

Yo,

SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA

FUNDACIÓN EDUCATIVA SOY PAZ

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN

№

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

901376433

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE

CONTRATO

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE

05019512024

FECHA SUSCRIPCIÓN

31

diciembre

2024

día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN

DESDE

3

enero

2025

día mes año

HASTA

31

octubre

2026

día mes año

RÉGIMEN TRIBUTARIO

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

11

septiembre

2026

día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:

Vigencia

PAGO No:

22

DE

23

VALOR A PAGAR

\$ 74,844,417

en letras

SESENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE.

PERIODO DE PAGO

DESDE

1

septiembre

2026

día mes año

HASTA

30

septiembre

2026

día mes año

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIOS DE EDUCACIÓN PARA LA PRIMERA INFANCIA	101226	10	C-4602-1500-9-704020-4603020-02	362	A-02-02-02-009-002-01	\$ 74,844,417

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:

BANCOLOMBIA

NÚMERO DE CUENTA

58400002345

TIPO DE CUENTA

AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTECIPOS

VALOR A PAGAR

\$ -

A

EN LETRAS

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

\$ -

CUOTA NÚMERO

DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA

TOTAL PAGO CORRIENTE

TOTAL A PAGAR (A+B)

VALOR

\$ -

VALOR

\$ 74,844,417

VALOR

\$ 74,844,417

VALOR

\$ -

VALOR

\$ 74,844,417

VALOR

\$ 74,844,417

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ	SUPERVISORA CONTRATOS	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABA	Sully J Lopez J.

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JULIO CESAR PAEZ SINITAVE	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN- ROL FINANCIERO	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABA	Julio Paez

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DELEGUADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIÓN	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA



LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA FUNDACIÓN EDUCATIVA SOY PAZ
CONTRATO No. 05019512024
SERVICIO HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR-HCB

DETALLE	No. UDS	MESES	COSTO	TOTAL
CONCEPTO			\$ 4,637,606	\$ 74,844,417
REP DE DOTACION	19	SEPTIEMBRE	\$ 100,469	
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	19	SEPTIEMBRE	\$ 30,233	\$ 695,368
ASEO,COMB.Y SERV.P.	19	SEPTIEMBRE	\$ 50,456	\$ 1,160,494
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	19	SEPTIEMBRE	\$ 15,388	\$ 353,933
GASTOS ADMINISTRATIVOS	19	SEPTIEMBRE	\$ 27,647	\$ 638,554
APORTE AL TALENTO HUMANO	19	SEPTIEMBRE	\$ 2,237,456	\$ 30,652,903
RACION DIA HABIL	19	SEPTIEMBRE	\$ 2,175,956	\$ 41,343,165
RACION VACACIONES				\$ -
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				\$ 74,844,417
INTEGRALIDAD				
AJUSTE CANASTA				\$ -
TOTAL BRUTO				\$ 74,844,417
Descuento Unidades Cerradas				\$ -
Decuento jornadas pedagogicas mayo				\$ -
Menos redistribución de ahorros				\$ -
DESCUENTOS				\$ -
TOTAL NETO				\$ 74,844,417

SON: SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y
CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE.

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

Sully J Lopez J.
FIRMA (Supervisor/a)

Julio Perez
FIRMA (Rol Financiero)

Lucy Mena Palacios
FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.



NIT: 901.376.433-8
"FUEDUPAZ"

DOCUMENTO DE COBRO

03 de septiembre 2026

EL INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
REGIONAL ANTIOQUIA
CALLE 45 N°. 79-141 Medellín - Antioquia
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACIÓN EDUCATIVA SOY PAZ
NIT: 901.376.433-8

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE."

LA SUMA DE

\$ 74.844.417

POR CONCEPTO DE:

VEITIDOS DESEMBOLSO correspondiente a servicios de Atención – MODALIDAD INSTITUCIONAL -HCB en el municipio de San Juan de Urabá, según Contrato de Aporte 05019512024 del CZ Urabá.

SON: SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

Cordialmente,

HAIVER CUESTA MOYA
Representante Legal

Supervisor o Asesor Financiero
Instituto Bienestar Familiar ICBF

 **314 670 02 10 – WhatsApp**
302 224 50 60 – Llamadas

fuedupaz@gmail.com
fuedupaz@hotmail.com



NIT: 901.376.433-8
"FUEDUPAZ"

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal Urabá

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DESEGURIDAD SOCIAL Y DE PARAFISCALES

El suscrito **HAIVER CUESTA MOYA** con cédula de ciudadanía N° 12.020.672 de Quibdó y en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la **FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ** con **NIT. 901.376.433-8**, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra documentación, nos encontramos a **PAZ y SALVO**, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, (Art. 50 de la ley 782 de 2002) y cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). De conformidad con lo establecidos a la Ley 1819 de 2016.

Dado en Apartadó a los (03) días de septiembre de 2026.

HAIVER CUESTA MOYA
Representante Legal
Fundación Educativa Soy Paz



314 670 02 10 – WhatsApp
302 224 50 60 – Llamadas

fuedupaz@gmail.com
fuedupaz@hotmail.com



Autorización de desembolsos contrato de aportes centro zonal Urabá

Desde Sully Johana Lopez Jimenez <sully.lopez@icbf.gov.co>
Fecha Vie 11/09/2026 5:01 PM
Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>; Cristian Girez Asprilla <Cristian.Girez@icbf.gov.co>
CC Julio Cesar Paez Sinitave <Julio.Paez@icbf.gov.co>

📎 1 archivo adjunto (198 KB)
202631015000095303_Memorando Julio.pdf;

Cordial saludo.

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR, certifico para efectos del presente pago, que las EAS abajo relacionadas , cumplieron con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, han acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de2016, además cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados a:

Contrato	NIT	EAS	N° Desembolso
05019352024	901.376.433	FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ	Vigésimo Segundo
05019382024	901.376.433	FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ	Vigésimo Segundo
05019512024	901.376.433	FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ	Vigésimo Segundo
05019522026	901.376.433	FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ	Vigésimo Segundo

“...los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de1999”; y estos documentos han sido radicados mediante ORFEO.

Cordialmente,

Sully Johana López Jimenez



Profesional Universitario – Supervisora
Grupo Promoción y Prevención
ICBF Centro Zonal Urabá – Regional Antioquia
Carrera 100 N° 105 - 06
Teléfono: 604 4093440 Ext. 415014
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario,

debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co