Yo, **INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS**

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	FEDERACION BALUARTE NACIONAL CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901.781.878-8			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	50006332026	FECHA SUSCRIPCIÓN	5 (día) marzo (mes) 2026 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 5 (día) marzo (mes) 2026 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	16 (día) septiembre (mes) 2026 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 5	DE 7
VALOR A PAGAR	$ 259.259.260,00	EN LETRAS	DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) agosto (mes) 2026 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUACION INICIAL A LA PRIEMRA INFANCIA	90726	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-02-01	$ 259.259.260,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO AGRARIO	NÚMERO DE CUENTA	445013052486	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Se aprueba pago de la etapa de atencion de acuerdo con los soportes detallados de ejecucion por rubro radicados en el formato de informe de seguimiento financiero centros de apoyo a la inclusion f23.go6.pp ver1. Se modifica el ítem correspondiente al número de pagos, teniendo en cuenta que en los estudios previos, específicamente en el numeral 16 "Forma de Pago", se contempla la realización de más de cuatro (4) pagos. Adicionalmente, se considera que la ejecución del contrato está prevista hasta el 15 de diciembre de 2026, por lo que se requiere ajustar este aspecto

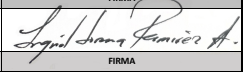
4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

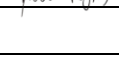
5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 259.259.260,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 259.259.260,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 259.259.260,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS	SUPERVISORA	META	GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
DIEGO ANDRES ROJAS URBANO	APOYO FINANCIERO - PRIMERA INFANCIA	META	GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS	GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL		16/09/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	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 RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Villavicencio, Meta 15 Septiembre del 2026

CUENTA DE COBRO 005
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

FEDERACION BALUARTE NACIONAL COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA

NIT. 901.781.878-8

POR CONCEPTO DE:

Desembolso correspondiente al quinto pago del contrato 50006332026 del 2026 con objeto de "COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS Y DE ACCIONES DE SOBERANÍA ALIMENTARIA PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LOS SERVICIOS DEL ICBF", firmado entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** y la **FEDERACION BALUARTE NACIONAL COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA.**

LA SUMA DE ($259.259.260): VALOR EN LETRAS: **DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA**. **PESOS MCTE.**

- **Primera infancia** **$259.259.260.**

Por favor consignar a la cuenta de maestra No. 445013052486, del Banco Agrario de Colombia.

JOSE JAVIER PEÑA HERNANDEZ
C.C 86044606 de Villavicencio
Representante Legal

FEDERACION BALUARTE NACIONAL COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA NIT. 901.781.878-8
Domicilio: Villavicencio - Meta

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Villavicencio, Meta 15 septiembre de 2026

Señores
ICBF
REGIONAL META

Yo **JOSE JAVIER PEÑA HERNANDEZ**, en mi calidad de Representante Legal, certifico que la **FEDERACION BALUARTE NACIONAL CAMPESINO COMUNAL Y COMUNITARIO DE LA ORINOQUIA** con **NIT. 901.781.878-8**, la cual represento, actualmente no tiene ningún personal en nómina, por ende, no está obligado a realizar pago de los aportes de nuestros empleados. A los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

Cordialmente,

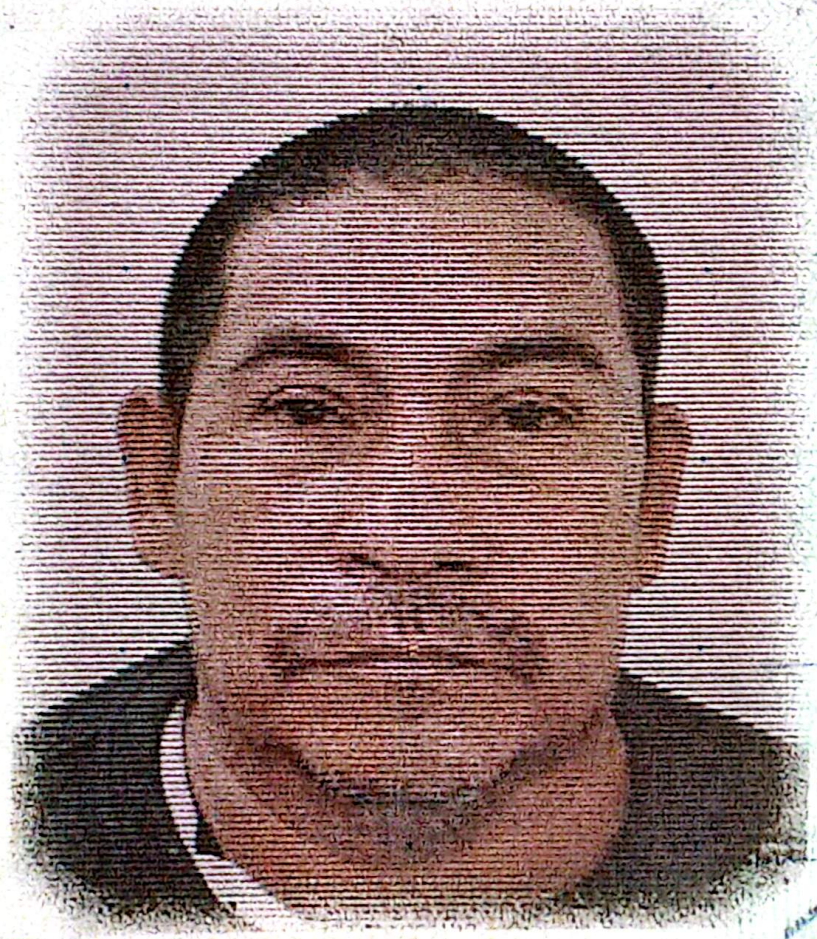


JOSE JAVIER PEÑA HERNANDEZ
C.C 86044606 de Villavicencio
Representante Legal

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 86.044.606



Apellidos
PEÑA HERNANDEZ

Nombres
JOSE JAVIER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.68

Sexo
M

Fecha de nacimiento
20 JUL 1969

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
ORTEGA (TOLIMA)

Fecha y lugar de expedición
30 SEPT 1992, VILLAVICENCIO

Fecha de expiración
19 MAYO 2033

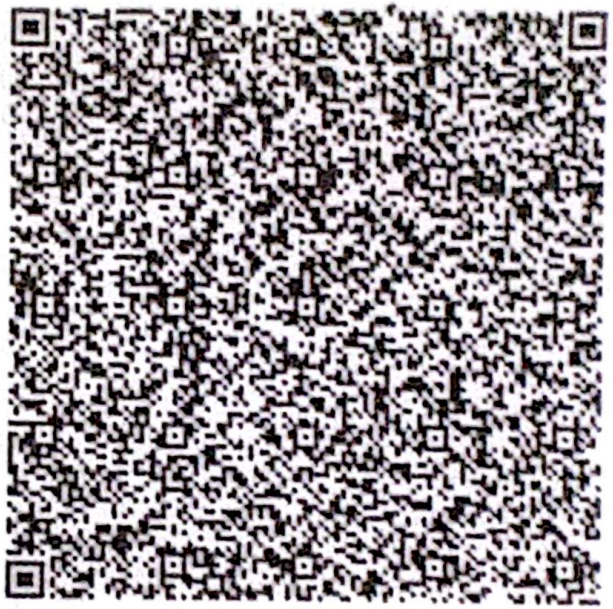
Firma

Powered by CamScanner

.CO

0211149888

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0211149886520O1<<<<<<<<<<<
6907204M3305197COL86044606<<<6
PENA<HERNANDEZ<<JOSE<JAVIER<<<

Powered by CamScanner

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	001	25/03/2026 3:59 PM *(UTC -5 horas)*	25/03/2026 9:00 AM *(UTC -5 horas)*	294.010.271 COP	294.010.271 COP	294.010.271 COP	Pagado
Pago 002	002	21/04/2026 11:26 AM *(UTC -5 horas)*	26/03/2026 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	14.961.896 COP	14.961.896 COP	14.961.896 COP	Enviado por proveedor
Pago 003	003	16/06/2026 10:21 AM *(UTC -5 horas)*	-	346.037.449 COP	346.037.449 COP	346.037.449 COP	Enviado por proveedor
Pago 004	004	16/09/2026 3:19 PM *(UTC -5 horas)*	-	344.815.742 COP	344.815.742 COP	344.815.742 COP	Enviado por proveedor
Pago 005	005	16/09/2026 3:24 PM *(UTC -5 horas)*	-	259.259.260 COP	259.259.260 COP	259.259.260 COP	Enviado por proveedor

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	1.557.226.220,02 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	294.010.271,00 COP	18,88%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	294.010.271,00 COP	18,88%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	1.263.215.949,02 COP	81,12%	-
Valor pendiente de entrega:	1.557.226.220,02 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. RP-2026-633-2026.pdf	1. RP-2026-633-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. MEMORANDO SUPRESION MEMORANDO.pdf	2. MEMORANDO SUPRESION MEMORANDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3. ACTA INICIO CTO-633-2026.pdf	3. ACTA INICIO CTO-633-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4.DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR.pdf	4.DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	5. 1ER DESEMBOLSO_6332026.pdf (Archivado)	5. 1ER DESEMBOLSO_6332026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5. PRIMER DESEMBOLSO CA_5332026.pdf	PRIMER DESEMBOLSO CA_5332026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6. PAGO_No_2_CTO_50006332026.pdf	6. PAGO_No_2_CTO_50006332026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	7.PAGO N°3_ 6332026.pdf	PAGO N°3_ 6332026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ESE DIA & DFCP.zip	ESE DIA & DFCP.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	PAGO_No_2_CTO_50006332026.pdf (Archivado)	PAGO_No_2_CTO_50006332026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	REQUERIMIENTO 4.pdf	REQUERIMIENTO 4.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	REQUERIMIENTO No 2.pdf	REQUERIMIENTO No 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	REQUERIMIENTO No 3.pdf	REQUERIMIENTO No 3.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	REQUERIMIENTO No1.pdf	REQUERIMIENTO No1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Volver

Imprimir Modificar < >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.