NIT 900.415.674-0

CUENTA DE COBRO N° 016

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CHOCO – CZ ISTMINA
NIT 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION POR UN NUEVO VIVIR
NIT 900.415.674-0

LA SUMA DE: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($159.570.284)

Valor Programado Desembolso $167.777.600
Valor Descuento Por Inejecuciones $8.207.316
Valor a Pagar $159.570.284

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios para la atención a la primera infancia en los Hogares Comunitarios de Bienestar HCB, en la modalidad comunitaria y el servicio HCB Familia Mujer e infancia – FAMI, desembolso Nº 16 del contrato 27005642024, para la atención de los meses de septiembre y octubre del 2026 del municipio de Novita.

Ciudad y fecha: Istmina, septiembre de 2026.

Yulieth Yamerly Renteria Mosquera

YULIETH YAMERLY RENTERIA MOSQUERA
C.C. No 1.076.320277 de Istmina
Representante Legal

NIT 900.415.674-0

Quibdó, septiembre de 2026

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal Istmina

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES.

Yo, **YULIETH YAMERLY RENTERIA MOSQUERA** con C.C.**1.076.320.277**, de la ciudad de Istmina, en mi calidad de **Representante Legal** del operador del servicio identificado con NIT.900.415.674-0 manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, con corte al mes de agosto del año 2026.

Atentamente,

Yulieth Yamerly Renteria Mosquera

YULIETH YAMERLY RENTERIA MOSQUERA
C.C. No 1.076.320277 de Istmina
Representante Legal

NIT 900.415.674-0

Quibdó, septiembre de 2026

Señores:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Choco

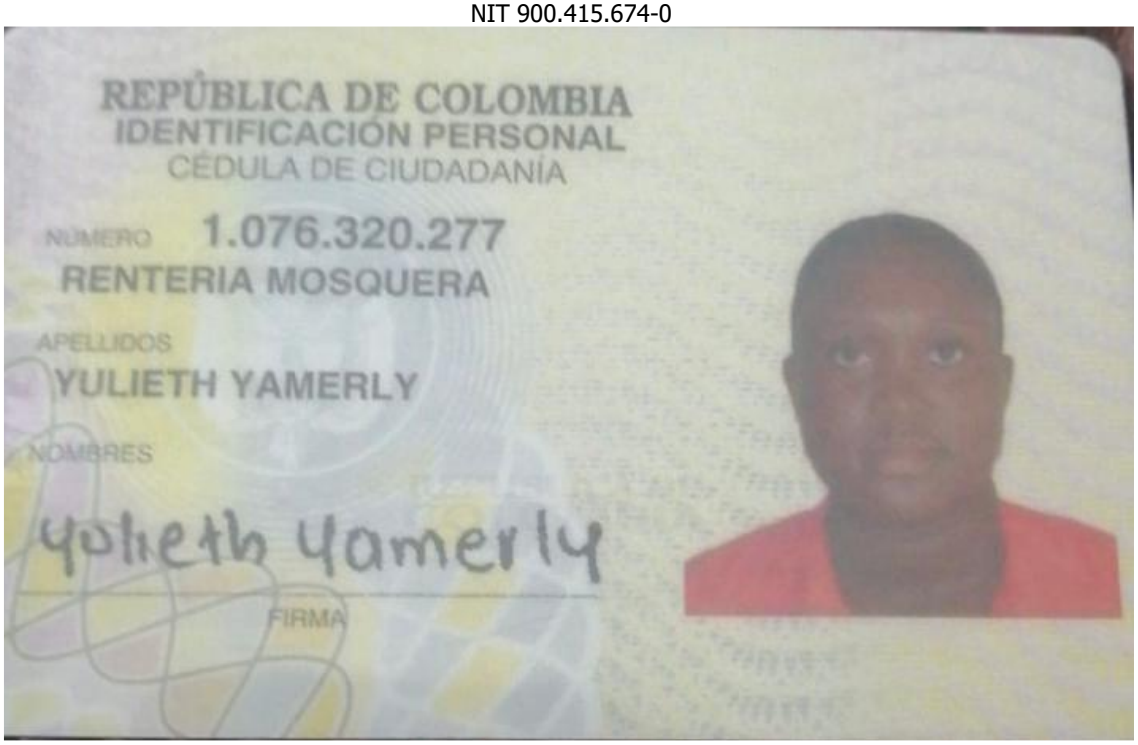
Cuidad

CERTIFICADO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **YULIETH YAMERLY RENTERIA MOSQUERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 54.258.590 de Quibdó, en mi calidad de Representante Legal **FUNDACION POR UN NUEVO VIVIR,** identificada con NIT No. 900.415.674-0, bajo la gravedad del juramento manifiesto, que el Operador del Servicio**,** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

Yulieth Yamerly Rentería Mosquera

YULIETH YAMERLY RENTERIA MOSQUERA
C.C. No 1.076.320277 de Istmina
Representante Legal


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.076.320.277
RENTERIA MOSQUERA
APELLIDOS
YULIETH YAMERLY
NOMBRES
yolieth yamerly
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1984
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-FEB-2004 ISTMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-1701900-01228089-F-1076320277-20210419
0074135997A 1
9915390413