FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS
NIT: 900.898.122-9

DOCUMENTO DE COBRO N°016

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF
REGIONAL CHOCO
NIT 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACION SUEÑOS ACTIVOS
NIT 900.898.122-9

La suma de: **QUINIENTOS CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE ($504.708.232), por concepto del décimo sexto desembolso del bimestre septiembre-octubre del 2026. Equivalente al aporte ICBF del contrato 27005562024, celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR y la FUNDACION SUEÑOS ACTIVOS**, cuyo objeto es "prestar el servicio público de bienestar familiar para contribuir a la atención integral, fortalecimiento de habilidades, vocaciones y talentos potencializando los planes de vida de la población objeto de atención, para la participación y construcción de paz mediante la gestión y articulación inter transectorial". **MODALIDAD HCB**.

VALOR SEGÚN DESEMBOLSO	$	**510.831.794.00**
DESCUENTO POR BAJA COBERTURA		6.123.562.00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$**	**504.708.232.00**

Nota 1. Favor consignar en cuenta de ahorros **N° 53600004682** del **Banco de Colombia.**

Fecha de expedición: 22 de septiembre de 2026.

Atentamente,

JHON EDINSON MENA ARROYO
Representante legal
Fundación Sueños Activos (FUNSA.ORG)
NIT: **900898122-9**

FUNDACIÓN SUEÑOS ACTIVOS
NIT: 900.898.122-9

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)

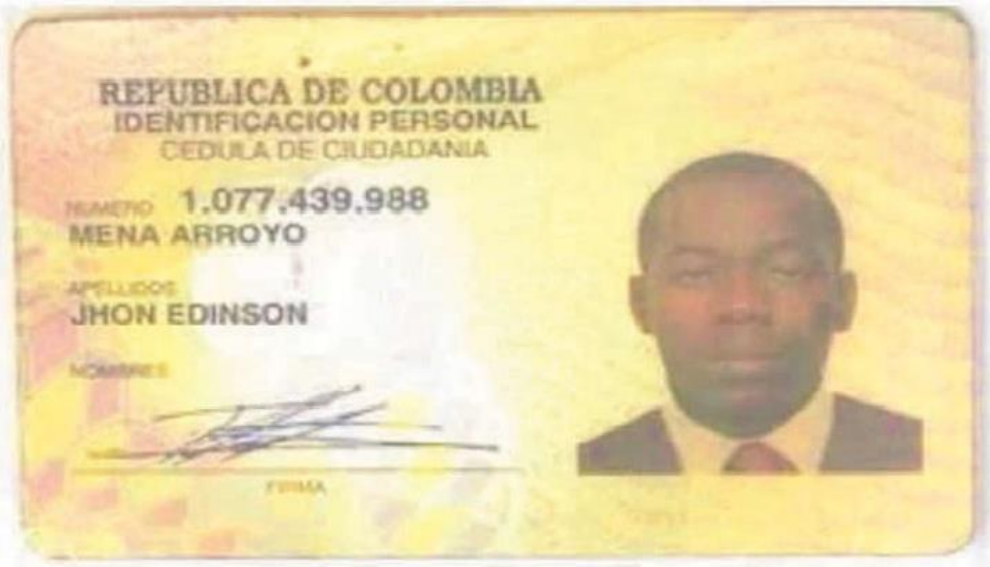
CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES

El suscrito, **JHON EDINSON MENA ARROYO**, identificado con cedula de ciudadanía **N° 1.077.439.988 de Quibdó**. En mi calidad de Representante Legal de la **FUNDACION SUEÑOS ACTIVOS**, con **NIT: 900.898.122-9**. Bajo la gravedad del juramento manifestó, 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, pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente 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-, Dotación, Cesantías, Intereses de Cesantías, Vacaciones y Prima de Servicio. Dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y Ley 828/2003.

Se firma en la ciudad de Quibdó, a los 22 días del mes de septiembre del año 2026.

Nit: 900898122-9
s: Cel:3105443443 -
nosactivos@gmail.com

JHON EDINSON MENA ARROYO
Representante Legal
C.C 1.077.439.988


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.077.439.988
MENA ARROYO
APELLIDOS
JHON EDINSON
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1988
QUIBDO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-ABR-2007 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1700100-00288903-M-1077439988-20110404
0026533046A 1
35748497