Yo, **DEICY TORRES GALINDEZ**

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: **ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: Nit — No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **817004984**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: CONTRATO — NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: 19005602026 — FECHA SUSCRIPCIÓN: 28 (día) enero (mes) 2026 (año)

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE 2 (día) febrero (mes) 2026 (año) HASTA 30 (día) septiembre (mes) 2026 (año) — RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: 15 (día) septiembre (mes) 2026

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: Vigencia — PAGO No: 5 DE 5

VALOR A PAGAR: $ 1.035.858.369 — EN LETRAS: MIL TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

PERÍODO DE PAGO: DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2026 (año) HASTA 30 (día) septiembre (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 EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	63526	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161		$ 1.035.858.369

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 DE BOGOTA — NÚMERO DE CUENTA: 520221342 — TIPO DE CUENTA: AHORROS

3. OBSERVACIONES

QUINTO DESEMBOLSO: QUINTO DESEMBOLSO SEPTIEMBRE: Se descuenta Saldo de inejecución AGOSTO $5,841,154 que corresponde bajas coberturas 22 semillas, afectando los rubros, póliza $27,918, olla comunitaria $1,010,460 y RPP $4,802,776.Saldo de inejecución PROYECTADO ATENCION SEPTIEMBRE $2,655,070, que corresponde bajas coberturas de 10 semillas, afectando los rubros de póliza $12,690, olla comunitaria $459,300 y RPP $2,183,080, para un valor total de $8,496,224

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	$	1.035.858.369
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	1.035.858.369 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	1.035.858.369

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
DEICY TORRES GALINDEZ	SUPERVISOR DE CONTRATO	CAUCA	INDIGENA	
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
CARLOS YIMI PEREZ PEREZ	APOYO FINANCIERO	CAUCA	INDIGENA	Carlos Yimi Pérez Pérez

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MILTON CESAR CHAMORRO BOTINA	CENTRO ZONAL INDIGENA		15/09/2026

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
REGIONAL CAUCA
CENTRO ZONAL INDIGENA

DESEMBOLSO No. 5 CORRESPONDIENTE A LA ATENCION SEPTIEMBRE 2026

TIPO	**C**	INVERSION
CTA / PROG	**4602**	DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A LA JUVENTUD, Y FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - SECTOR IGUALDAD Y EQUIDAD
SUBC / SUBP	**1500**	INTERSUBSECTORIAL DESARROLLO SOCIAL
OBJG / PROY	**9**	FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, FAMILIAS Y COMUNIDADES A NIVEL NACIONAL
ORD / SPRY	**704020**	7. ACTORES DIFERENCIALES PARA EL CAMBIO / 2. UNIVERSALIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS TERRITORIOS CON MAYOR RIESGO DE VULNERACIÓN DE DERECHOS PARA LA NIÑEZ
SUBORD. PRODUCTO	**4602020**	SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS
ITEM / CTA	**2**	SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIO		481212000092 - ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL
NUMERO DE CONTRATO:		19005602026
CONTRATISTA:		ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA
VALOR CUPO MES		$ 647.461
CUPOS CONTRATADOS :		1.613
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		$ 8.268.720.782
PERIODO:		PAGO No 5 CORRESPONDIENTE A LA ATENCION SEPTIEMBRE 2026

MUNICIPIO	NUMERO DE CUPOS	VALOR ATENCION	CUENTA BANCARIA	TIPO DE CUENTA	BANCO
SILVIA - TOTORO - PIENDAMO TUNIA Y MORALES	**1.613**	**$ 1.035.858.369**	**520221342**	**AHORRO**	**BANCO DE BOGOTA S. A.**
TOTAL A GIRAR	**$**				**1.035.858.369**

OSWALDO JAIR GONZALEZ CERON
Coordinador Centro Zonal Indígena

Supervisor : **DEICY TORRES GALINDEZ**

Carlos Yimi Peiez Perez

Reviso: **CARLOS YIMY PEREZ PEREZ**
Apoyo Financiero

ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA

NIT: 817004984 - 4
Régimen: No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764099448205
Fecha 30/09/2025 - 30/09/2027
Autorización de Facturación Electrónica del FE501 al FE1000
Email: tesorerototoguampa@gmail.com
Teléfono: 3218712456

Departamento	Fecha		
Cauca	11	09	2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FE956

Nombre/Razón Social:	INSTITUTO COLOMBIANO DEL BIENESTAR FAMILIAR ICBF	**NIT:**	899999239	**Fecha de firmado:**	11/09/2026 20:29:26
Dirección:	CL 6 CRA 26 ESQUINA	**Departamento:**	Cauca	**Teléfono:**	3186909565
Email:	Ariel.Lopez@icbf.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Octubre 13 del 2026	**Hora emisión:**	20:29:25		
Fecha de pago:	13/10/2026	**Total de Lineas:**	1	**Moneda:**	COP, Peso colombiano

#	CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	U.M	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	5	1,00	5° DES. CONT. APORTE N° 1900560202 CORR.: MES DESEPTIEMBRE	94				$1.035.858.369,00	$1.035.858.369,00

Notas:
QUINTO DESEMBOLSO SEPTIEMBRE:Se descuenta Saldo de inejecución AGOSTO $5,841,154 que corresponde bajas coberturas 22 semillas,afectando los rubros, póliza $27,918, olla comunitaria $1,010,460 y RPP $4,802,776.Saldo de inejecución PROYECTADO ATENCION SEPTIEMBRE $2,655,070, que corresponde bajas coberturas de 10 semillas, afectando los rubros de póliza $12,690,olla comunitaria $459,300 y RPP $2,183,080, para un valor total de $8,496,224.

Subtotal:	$1.035.858.369,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$1.035.858.369,00

SON: (mil treinta y cinco millones ochocientos cincuenta y ocho mil trescientos sesenta y nueve pesos con cero centavos)

CUFE: 13df370b4dc91c20f8203819c71cbceaf95b6ca51e42bfdb26b05099e9650142e9760d5c9675cf5113cabb0780335ef3

Firma Digital: Q+xNdvvwZ34OGnNBcM8kZbJeXEyZIvwV4vUlJ2flXvXQwZCvq6sMBi+O9R/IDMI1c/
z6T9c1efYruLcxR/rAxj4/
BsLfpfImBOBPf7glHtwaGYCV4W7J2lXI9RESuhBA2ju4lh1btMAlJRnh94Bcvz1HkKycYZWMhI8zrW+psf8dA1WyT5TD
8eQ+gZS0GdSBlr6jvxkz/3RiQzXCjBbpA/
XIPh1zJikCbOwgkwN5SoHXNRH+GEJg3UmInLjbHXeJan6AS2JOFoJ4wzBXub8AH1mcnlOpwelOYDKhkNgFlzgC/
ARcIGu4VI3faYizfCYWL14i2TnnRYzY4Gd2PqIokA==

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS
DEL ORIENTE CAUCANO "TOTOGUAMPA"
RESOLUCIÓN Nº 0112 DE NOVIEMBRE 22 DE 2001, MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDIGENAS
NIT 817.004.984 D-4

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Entre los suscritos: **FABIAN EFRAIN ULLUNE PAJA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.723.548 expedida en Silvia ©, en condición de Representante Legal, y **SAMUEL ARBEY CAMAYO ROJAS**, Identificado con la cedula de ciudadanía No. 76.310.825, expedida en Popayán, en condición de Contador Público de la Asociación de Autoridades Indígenas del Oriente Caucano – TOTOGUAMPA, con Nit: 817004984-4., certificamos: que durante los últimos seis (6) meses calendarios legalmente exigidos por la Ley y se encuentran al día , y a paz y salvo, por concepto de Aportes a la Seguridad Social y Aporte y Parafiscales.

Dando cumplimiento a lo establecido, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, manifestamos que durante los últimos seis (6) meses calendarios legalmente exigidos por la Ley y se encuentran al día, y a PAZ y SALVO, por concepto de Aportes a la Seguridad Social y Aporte y Parafiscales, por el personal que tenemos vinculado mediante contrato laboral

De acuerdo con lo anterior el último pago realizado fue el correspondiente al mes de agosto de 2026, según planilla principal N° 9509451661 y las demás que corresponden a los diferentes contratos y convenios, al personal contratado bajo la modalidad de prestación de servicios se exigió y se verifico su afiliación y el respectivo pago de los aportes a la seguridad social.

Dada en Silvia Cauca, a los ocho (08) días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026).

FABIAN EFRAIN ULLUNE PAJA
C.C. No. 1.061.793.002.
Representante Legal

SAMUEL ARBEY CAMAYO ROJAS
CC. No. 76.310.825
Contador Publico T.P, 172427-T

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES INDÍGENAS
DEL ORIENTE CAUCANO "TOTOGUAMPA"
RESOLUCIÓN Nº 0112 DE NOVIEMBRE 22 DE 2001, MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS INDIGENAS
NIT 817.004.984 Dv4

PAZ Y SALVO

Los suscritos, **FABIAN EFRAIN ULLUNE PAJA**, identificado con cedula de ciudadanía número 10.723.548 de Siliva Cauca Representante Legal, Y SAMUEL ARBEY CAMAYO ROJAS, Contador Público con tarjeta profesional número TP No 172427-T mediante la presente se permiten informar que la ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA con NIT 817.004.984-4 se encuentra a paz y salvo por todo concepto con sus proveedores de transacciones realizada a la fecha, del contrato de Aporte N° 1900560202, suscrito entre la ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.

Dado en el Municipio de Silvia Departamento de Cauca, a los ocho (08) días del mes de septiembre de 2026.

FABIAN EFRAIN ULLUNE PAJA
C.C. No. 10.723.548 Silvia ©
Representante Legal

SAMUE ARBEY CAMAYO R.
C.C. No. 10.722.211 Silvia ©
Contador Público T.P. 172427-T

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

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	8.268.720.782,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	8.268.720.782,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	8.268.720.782,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	004_19005602026_COMPRAS LOCALES	004_19005602026.pdf
☐	02 - Estudios Previos.pdf	02 - Estudios Previos.pdf
☐	02.1 Cláusulas_Contractuales Integrales AISO.pdf	02.1 Cláusulas_Contractuales Integrales AISO.pdf
☐	02_MANUAL BPM.pdf	02_MANUAL BPM.pdf
☐	03_19005602026_COMPRAS LOCALES	03_19005602026 (1).pdf
☐	03_ASISTENCIAS.pdf	03_ASISTENCIAS.pdf
☐	03_MINUTA PATRON.pdf	03_MINUTA PATRON.pdf
☐	1_INFORME_SUPERVISION_FEB_MARZ_19005602026_TOTOGAMPA.pdf	1_INFORME_SUPERVISION_FEB_MARZ_19005602026_TC
☐	19005602026_TOTOGUAMPA 1 DESEMBOLSO.pdf	19005602026_TOTOGUAMPA 1 DESEMBOLSO.pdf

☐	19005602026_TOTOGUAMPA_CRIC_3 DESEMBOLSO.pdf	19005602026_TOTOGUAMPA_CRIC_3 DESEMBOLSO.pdf
☐	1997E0~1.PDF	1997E0~1.PDF
☐	2.1.3_PROPUESTA PEDAGOGICA 2026.pdf	2.1.3_PROPUESTA PEDAGOGICA 2026.pdf
☐	2_DESEMBOLSO_19005602026 TOTOGUAMPA CRIC.pdf	2_DESEMBOLSO_19005602026 TOTOGUAMPA CRIC.pdf
☐	2_INFORME_SUPERVISION_ABRIL_MAYO_19005602026_TOTOGUAMPA_CRIC.pdf	INFORME_SUPERVISION_ABRIL_MAYO_19005602026_TC
☐	2026_03_19_Cambiosupervisor_DeicytorrezPag_.pdf	2026_03_19_Cambiosupervisor_DeicytorrezPag_.pdf
☐	Acta 2_19005602026_MARZO_2026.pdf	Acta 2_19005602026_MARZO_2026.pdf
☐	ACTA COMTE TECNICO ADICION 560.pdf	ACTA ADICION 560.pdf
☐	ACTA DE PLANEACION	ACTAPA~1.PDF
☐	ACTA DE PLANEACION PUEBLO	ACTAPL~4.PDF
☐	ACTA SEGUIMIENTO 2 DESEMBOLSO 19 DE MAYO.pdf	ACTA SEGUIMIENTO 2 DESEMBOLSO 19 DE MAYO.pdf
☐	B_TEJIDO PARA ACOMPAÑAR Y ACONSEJAR A LAS FAMILIAS.zip	B_TEJIDO PARA ACOMPAÑAR Y ACONSEJAR A LAS FAMI
☐	BASE DIAS DE ATENCION_MAYO_2026.xlsx	BASE DIAS DE ATENCION_MAYO_2026.xlsx
☐	CERTIFICACION COBERTURA ABRIL - 2026.pdf	CERTIFICACION COBERTURA ABRIL - 2026.pdf
☐	COMUNICACION AL SUPERVISOR 560 TOTOGUAMPA.pdf	COMUNICACION AL SUPERVISOR 560 TOTOGUAMPA.pdf
☐	D_CERTIFICACION_COBERTURA.pdf	D_CERTIFICACION_COBERTURA.pdf
☐	E_REPORTE_CUENTAME_GEORREFERENCIACION.zip	E_REPORTE_CUENTAME_GEORREFERENCIACION.zip
☐	F29.MT1_.PP Formato Certificacion de Cobertura Atendida v1 MAYO(1).pdf	F29.MT1_.PP Formato Certificacion de Cobertura Atendida v
☐	f9.p1.mi_acta_de_ Aprobacion Presupuesto v10_4 CTO 5602026 ok.pdf	f9.p1.mi_acta_de_ Aprobacion Presupuesto v10_4 CTO 5602
☐	f9.p1.mi_formato_ACTA REHUBICACION CUPOS CRIC (2) (1).pdf	f9.p1.mi_formato_ACTA REHUBICACION CUPOS CRIC (2) (
☐	f9.p1.mi_formato_acta_de_reunion_o_comite_v10_TOTOGUAMPA TH.pdf	f9.p1.mi_formato_acta_de_reunion_o_comite_v10_TOTOGU
☐	f9.p1.mi_formato_acta_de_reunion_o_comite_v10_TOTOGUAMPA TH_Firmado Pier K (1).pdf	f9.p1.mi_formato_acta_de_reunion_o_comite_v10_TOTOGU K (1).pdf
☐	INFORME TECNICO MARZO.xls.pdf	INFORME TECNICO MARZO.xls.pdf
☐	LegalizacionAdicionyporrroga560.pdf	LegalizacionAdicionyporrroga560.pdf
☐	PERMISO DE LOS SEMILLEROS.zip	PERMISO DE LOS SEMILLEROS.zip
☐	REP_EPG003_ComprobanteCompromiso (1) Copy.pdf	REP_EPG003_ComprobanteCompromiso (1) Copy.pdf
☐	RPC_19005602026.pdf	RPC_19005602026.pdf
☐	RPC_63526_ADICION.pdf	RPC_63526_ADICION.pdf

Volver

© 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.