

Yo, **SANDRA LILIANA JARAMILLO 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	CORPORACIÓN CREER MAS		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901.298.444-4
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05013502026
FECHA SUSCRIPCIÓN	4 agosto 2026	FECHA SUSCRIPCIÓN	4 agosto 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 6 agosto 2026	HASTA 31 octubre 2026	RÉGIMEN TRIBUTARIO NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	5 octubre 2026		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 3
VALOR A PAGAR	\$ 151.867.145	EN LETRAS	CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS MLC
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 septiembre 2026	HASTA 30 septiembre 2026	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACIÓN COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	528326	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	162	A-02-02-02-009-002-01	\$ 151.867.145

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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24152660121	TIPO DE CUENTA	AHORROS
------------------------	------------------------	------------------	-------------	----------------	---------

3. OBSERVACIONES**4. ANTICIPOS**

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 151.867.145,00
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 151.867.145,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ 151.867.145,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$ 151.867.145,00
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 151.867.145,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 151.867.145,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.E.	FIRMA
SANDRA LILIANA JARAMILLO JIMENEZ	SUPERVISORA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL ABURRÁ SUR	<i>Sandra Jimenez</i>
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.E.	FIRMA
IRMA MAGNOLIA MORALES GARCÍA	SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL ABURRÁ SUR	<i>Irma Morales</i>

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS			
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

**LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD COMUNITARIA**



CONTRATISTA

CORPORACIÓN CREER MAS

CONTRATO No.

05013502026

SERVICIO

HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR TRADICIONALES

DETALLE	No. UDS	MESES	COSTO	TOTAL
CONCEPTO			\$ 15.293.162	\$ 134.318.436
REPOSICIÓN DOTACIÓN	24	SEPTIEMBRE	\$ 204.044	\$ 4.897.056
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	24	SEPTIEMBRE	\$ 43.680	\$ 1.048.320
ASEO,COMB.Y SERV.P.	24	SEPTIEMBRE	\$ 51.240	\$ 1.229.760
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	24	SEPTIEMBRE	\$ 14.508	\$ 348.192
GASTOS ADMINISTRATIVOS	24	SEPTIEMBRE	\$ 42.105	\$ 1.008.264
APORTE AL TALENTO HUMANO	24	SEPTIEMBRE	\$ 2.715.093	\$ 65.162.232
VALOR RACIÓN PARA PREPARAR	24	SEPTIEMBRE	\$ 2.104.440	\$ 50.506.560
VALOR RACIÓN VACACIONES	24	SEPTIEMBRE	\$ -	\$ -
INTEGRALIDAD	24	SEPTIEMBRE	\$ 10.118.052,00	\$ 10.118.052
Ajuste decimal				
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				\$ 134.318.436
TRABAJADORAS OFICIALES				-\$ 2.736.287
TOTAL BRUTO				\$ 131.582.149
Menos descuentos por inejecuciones				
Menos reinversión de inejecuciones				\$ -
Menos redistribución de ahorros				\$ -
DESCUENTOS				\$ -
DOTACIÓN (Este recurso corresponde a la estrategia de potencialización de los espacios educativos y protectores)				
TOTAL NETO				\$ 131.582.149

SON: CIENTO TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE.

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

SANDRA LILIANA JARAMILLO JIMENEZ

IRMA MAGNOLIA MORALES GARI

MILEIDY LUCIA AVILA

FIRMA (Supervisor/a)

FIRMA (Rol Financiero)

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.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA MODALIDAD FAMILIAR



CONTRATISTA

CORPORACIÓN CREER MAS

CONTRATO No.

05013502026

SERVICIO

HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMI

DETALLE	No. UDS	MESES	COSTO	TOTAL
CONCEPTO			\$ 2.441.621	\$ 20.284.996
REPOSICIÓN DOTACIÓN	4	SEPTIEMBRE	\$ -	\$ -
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	4	SEPTIEMBRE	\$ 51.840	\$ 207.360
ASEO,COMB.Y SERV.P.	4	SEPTIEMBRE	\$ 15.270	\$ 61.080
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	4	SEPTIEMBRE	\$ 13.950	\$ 55.800
GASTOS ADMINISTRATIVOS	4	SEPTIEMBRE	\$ 229.110	\$ 916.440
APORTE AL TALENTO HUMANO	4	SEPTIEMBRE	\$ 1.859.528	\$ 7.435.736
RACION	4	SEPTIEMBRE	\$ 138.433	\$ 11.074.620
REFRIGERIO	4	SEPTIEMBRE	\$ 133.490	\$ 533.960
Ajuste decimal				
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				\$ 20.284.996
PÓLIZA CONTRATO				\$ -
TOTAL BRUTO				\$ 20.284.996
Menos descuentos por inejecuciones				
Menos reinversión de inejecuciones				\$ -
Menos redistribución de ahorros				
DESCUENTOS				\$ -
DOTACIÓN (Este recurso corresponde a la estrategia de potencialización de los espacios educativos y protectores)				
TOTAL NETO				\$ 20.284.996
SON:VEINTE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE				

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

SANDRA LILIANA JARAMILLO JIMENEZ

IRMA MORALES GARCÍA

MILEIDY LUCIA AVILA

FIRMA (Supervisor)

FIRMA (Rol Financiero)

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.

Medellín, 05 de octubre de 2026

DOCUMENTO DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
REGIONAL ANTIOQUIA
CALLE 45 No 79-141 Medellín – Antioquia

DEBE A:

CORPORACION CREER MAS
NIT. 901.298.444-4

LA SUMA DE: CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/L. (\$151.867.145)

CONTRATO: 05013502026

OBJETO CONTRACTUAL: 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”

PERIODO: Segundo Desembolso

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA: CUENTA DE AHORROS No 24152660121 BANCO CAJA SOCIAL

Atentamente,



ALBERTO GUBBAY PEREZ
Representante Legal
CC. 71.621.498 de Medellín

FIRMA DE QUIEN RECIBE: _____

Medellín, 05 de octubre de 2026

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

Yo, **LIDIS NELDY JIMENEZ SANCHEZ** identificada con cedula de ciudadanía No 43.815.475 de Bello y con tarjeta profesional No 96571-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi calidad de Revisora Fiscal, certifico que la **CORPORACION CREER MAS** con NIT. **901.298.444-4**, la cual representó, se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del 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 Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

Igualmente certifico que dicha empresa ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes.

Atentamente,



LIDIS NELDY JIMENEZ SANCHEZ

Revisora Fiscal

TP. 96571-T

CC. 43.815.475 de Bello

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0773EB300424F253

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LIDIS NELDY JIMENEZ SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43815475 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 96571-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

FIRMA DEL TITULAR **016032**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



08-JUL-1974

FECHA DE NACIMIENTO
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1992 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SUAREZ VELAZQUEZ

INDICE DERECHO



A-0100103-14150694-F-0043815475-20071109 0526007313P 02 231580473

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

96571-T

LIDIS NELDY
JIMENEZ SANCHEZ
C.C. 43815475

RESOLUCION INSCRIPCION 203 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMIGTON



PRESIDENTE **BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS** 105724

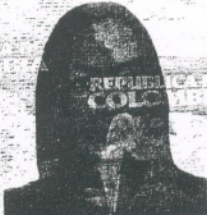
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.815.475**

JIMENEZ SANCHEZ
APELLIDOS

LIDIS NELDY
NOMBRES

FIRMA



Borrar Cargar nuevo

Proveedor evaluador Imprimir Modificar < >