Yo, **SANDRA PATRICIA GUERRERO MONTOYA**

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 AFRO NECHI				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900746169-2		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05011952026	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día) enero (mes) 2026 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 3 (día) febrero (mes) 2026 (año)	HASTA	29 (día) septiembre (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	15 (día) octubre (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 6 DE 6	
VALOR A PAGAR	$ 27.898.333,00	EN LETRAS	VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2026 (año)	HASTA	29 (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
FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO	140726	10	C-4602-1500-9-704020-4602022-02	141	A-02-02-02-008-003-01-1	$ 27.898.333,00

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:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	37100004379	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

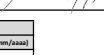
5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 27.898.333,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 27.898.333,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 27.898.333,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SANDRA PATRICIA GUERRERO MONTOYA	COORDINADORA E GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PREVENCIÓN	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PREVENCIÓN	
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
G. LILIANA MAYA GONZÁLEZ	ENLACE FINANCIERO DIRECCION REGIONAL DE FAMILIAS, COMUNIDADES Y PUEBLOS	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PREVENCIÓN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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

ASOCIACIÓN AFRODESCENDIENTE DE NECHI
Trabajando Por La Reivindicación De Nuestras Etnias
Personería Jurídica Resol. 033 15 de diciembre del 2003
NIT: 900746169-2

Nechi Antioquia 01 de octubre del 2026

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Antioquia

Calle 45 N° 79-141 Medellín – Antioquia
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:
ASOCIACIÓN AFRONECHI
NIT: 900746169-2

La suma de: VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 27.898.333) M/CTE,

correspondiente al 30% de un sexto desembolso, concepto de: Prestación de servicios para Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las niñas, niños y adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a supervivencia y salvaguarda.; según contrato 05011952026.

Valor para consignar en la cuenta de ahorros de Bancolombia No. 371-000043-79

Cordialmente,

Leidy mena peñaloza
C.C. 1133684875
Representante legal Afronechì
Unidad Ejecutora Propia

Recibi: 02-10-2026

Dirección Calle 33 # 31-04- Barrio El Popular
Cel.: 3148256640
E Mail: afronechi20@gmail.com leydy897@hotmail.com

PLANILLA LIQUIDACION VIGENCIA 2026	
CONTRATO	**05011952026**
CONTRATISTA	**ASOCIACION AFRO NECHI**
NIT	900746169-2
VALOR DEL CONTRATO	$309.000.000
APORTE ICBF	$300.000.000
CUPOS	100
SEXTO DESEMBOLSO	**$27.898.333**
IDENTIFICADOR PPTAL	C-4602-1500-9-704020-4602022-02
RECURSO	10
CUENTA BANCARIA	37100004379
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
SUPERVISORA DEL CONTRATO	SANDRA PATRICIA GUERRERO MONTOYA
ENLACE REGIONAL FINANCIERO FAMILIAS, COMUNIDADES Y PUEBLOS	GLORIA LILIANA MAYA GONZALEZ

INFORMACION DE LA UE

CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES
ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 1150 DE 2007.

Yo, LEYDY MARIA MENA PEÑALOZA identificado con CC: 1.133.684.875 expedida en Medio San Juan - Choco, en calidad de representante legal de la ASOCIACION AFRO NECHI identificada con **NIT: 900746169-2**

CERTIFICA

Que de acuerdo con el contexto de lo ordenado en el Artículo 50 de la LEY 789 de 2002 la ASOCIACION AFRO NECHI **identificado con NIT: 900746169-2** Se encuentra a PAZ Y SALVO certifico el pago de los aportes realizados durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra cuenta de cobro por todo concepto sobre los aportes a las: **Entidades promotoras de Salud EPS. Fondo de Pensiones y administración de riesgos Laborales ARL Y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA**), que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Para constancia se firma la presente certificación en Nechi Antioquia a los quince (15) días del mes de octubre del 2026.

LEYDY MARIA MENA PEÑALOZA
ASOCIACION AFRO NECHI
CC: 1.133.684.875
Representante Legal

CARLOS JULIO ATENCIA LOZANO
CC: 73.239.928
Contador Público
TP: 107016-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.133.684.875**

MENA PEÑALOZA

APELLIDOS

LEYDY MARIA

NOMBRES

Leidy Mena

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO * **31-OCT-1986**

NOVITA
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-JUN-2005 MEDIO SAN JUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0119100-00291991-F-1133684875-20110413 0026657306A 1 35068605



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 73.239.928

ATENCIA LOZANO
APELLIDOS

CARLOS JULIO
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1976

MAGANGUE
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

31-OCT-1994 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0119100-01059804-M-0073239928-20190206 0064402058A 1 51545162

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificado No:

D3442ACAEE8DD2A6

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 **CARLOS JULIO ATENCIA LOZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 73239928 de MAGANGUE (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 107016-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Agosto 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



107016-T

CARLOS JULIO
ATENCIA LOZANO
C.C. 73239928
RES. INSCRIPCION 257 DEL 16/12/2004
CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

319377 116607

Identificación Plástica S.A. 319331/6721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

☐	Informe de Supervision No2 . contrato 05011952026.pdf	Informe de Supervision No2 . contrato 05011952026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de Supervision No3 . contrato 05011952026.pdf	Informe de Supervision No3 . contrato 05011952026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Informe de Supervision No4 . contrato 05011952026.pdf.pdf (Archivado)	Informe de Supervision No4 . contrato 05011952026.pdf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de Supervision No4 . contrato 05011952026_.pdf	Informe de Supervision No4 . contrato 05011952026_.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de Supervision No5 . contrato 05011952026..pdf	Informe de Supervision No5 . contrato 05011952026..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de Supervision No6. contrato 05011952026.pdf	Informe de Supervision No6. contrato 05011952026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Gloria Liliana Maya Gonzalez

De: Sandra Patricia Guerrero Montoya
Enviado el: jueves, 15 de octubre de 2026 11:55 p.m.
Para: Evelin de Jesus Toro Ayus
CC: Leidy Vanessa Gonzalez Olier; Yelitza Machado Yepes; Angela Bibiana Osorio Patino; Nelly Patino Arboleda; Yudi Elizabet Correa Grajales; Leonel David Benitez Bertel; Gloria Liliana Maya Gonzalez; Sebastian Toro Zuleta; Luz Jovana Niaza Tamanis; Marcela Mosquera Palacios
Asunto: RV: Autorización pago sexto Desembolso Afronechí
Datos adjuntos: Memorando 20263130000010825 3.pdf

Categorías: Pendiente

Doctora
EVELIN DE JESUS TORO AYUS
Coordinadora E Grupo Financiero.
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-
E.S.D

Cordial saludo

En mi calidad de SUPERVISORA del contrato No. 05011952026, certifico para efectos del presente pago, la Unidad Ejecutora ASOCIACION AFRO NECHI, cumplió 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 o 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, además cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados.

"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; estos documentos han sido radicados mediante la herramienta ORFEO.

Muchas gracias

Cordialmente:

Sandra Patricia Guerrero Montoya.
Coordinadora (E).
Grupo Interno de Trabajo de Prevención.
ICBF Sede Regional Antioquia.
Calle 45 #79-141 – Piso 2B.
Teléfono: (+604) 4093440.
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co