Yo, **Marta Milena Matte Tovar**

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 TRADICIONALES AWA "ORGANIZACION UNIDAD INDIGENA DEL PUEBLO AWA-UNIPA" | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 840000269 | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 52008352026 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 27 (día) | enero (mes) | 2026 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 1 (día) febrero (mes) 2026 (año) | HASTA | 31 (día) julio (mes) 2026 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | 29 (día) julio (mes) 2026 (año) | | | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 3 | DE | 3 |
| VALOR A PAGAR | $ 660.583.742,00 | EN LETRAS | SEISCIENTOS SESENTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE | | |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) junio (mes) 2026 (año) | HASTA | 31 (día) julio (mes) 2026 (año) | | |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT | 54626 | 10 | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 | 161 | | $ 660.583.742,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | $ 660.583.742,00 |

**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: | BANCO DAVIVIENDA S.A | NÚMERO DE CUENTA | 106600273143 | 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 | $ | 660.583.742,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 660.583.742,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 660.583.742,00 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| Marta Milena Matte Tovar | Profesional Universitaria | Nariño | Barbacoas | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| NILSON CORTES LOPEZ | Profesional Universitario | Nariño | Barbacoas | |

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

| NOMBRE | ÁREA | FIRMA | FECHA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|
| EMILIO HERNANDO HERNANDEZ | FINANCIERA | | |

**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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

# CUENTA DE COBRO No 03 DEL CTO52008352026
# INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF
# NIT. 899.999.239-2

**DEBE A:**

LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES AWÁ – ORGANIZACIÓN UNIDAD INDÍGENA DEL PUEBLO AWÁ – UNIPA
NIT. 840.000.269-1
DIRECCIÓN: CARRERA 30ª No 12ª – 64. Barrio: San Ignacio – Pasto ( Nariño )
Teléfono 7335297

**LA SUMA DE:** SEISCIENTOS SESENTA MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.

**SON:** $ 660,583,742

**POR CONCEPTO DE:** tercer desembolso del Contrato No 52008352026, Modalidad Propia Intercultural, Barbacoas – Asociación de Autoridades Tradicionales Awá – Organización Unidad Indígena del Pueblo Awá – UNIPA, del costo cupo de atención de junio y julio de 2026.

Favor consignar a la cuenta de ahorros Maestra Banco Davivienda No 106600273143.

Para constancia, se firma a los veintisiete (27) días del mes de julio del año dos mil veintiséis (2026).

**JAIME EDUARDO NASTACUAS GUANGA**
**Representante Legal**
**UNIPA**

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES AWA "ORGANIZACIÓN UNIDAD INDÍGENA DEL PUEBLO AWA-UNIPA"**

**C E R T I F I C A:**

Que de acuerdo a la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes - PILA, LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES AWA "ORGANIZACIÓN UNIDAD INDÍGENA DEL PUEBLO AWA-UNIPA", con NIT. N°. 840.000.269-1, ha cancelado las obligaciones al Sistema de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje hasta:

1. PERÍODO PENSIÓN: 2026- 06 - PERÍODO SALUD: 2026-07: PLANILLA: 37837602 TIPO PLANILLA: E FECHA PAGO: 2026-06-26.

En constancia, se firma el dos (2) de julio del año dos mil veintiséis (2.026).

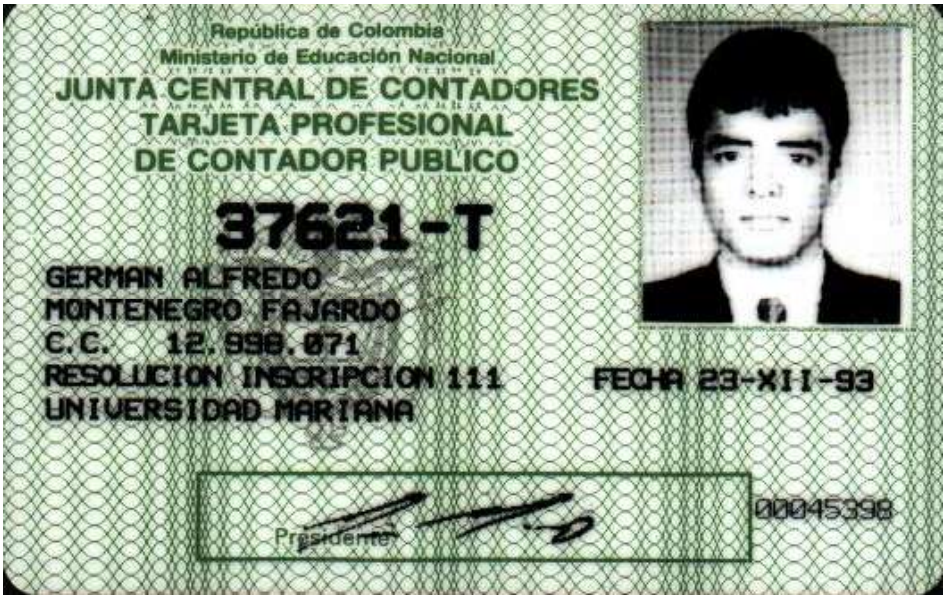
Atentamente,

Firmado original
GERMAN MONTENEGRO FAJARDO
AUDITORES & ASESORES S.A.S. BIC.
REVISOR FISCAL
T.R. No. 1441 JCC
T.P 37.621-T

Calle 19 No. 28 - 72
Pasto – Colombia
Tel: (+57) 318 418 3159
316 742 9597
Email: gerencia@gmf.com.co
NIT: 900.335.334-8
Website: www.gmf.com.co


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 12.998.071
MONTENEGRO FAJARDO
APELLIDOS
GERMAN ALFREDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1970
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUN-1988 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-2300100-53110911-M-0012998071-20030819
00376 03231A 01 134716315



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

37621-T

GERMAN ALFREDO
MONTENEGRO FAJARDO
C.C. 12.998.071
RESOLUCION INSCRIPCION 111 FECHA 23-XII-93
UNIVERSIDAD MARIANA

Presidente

00045398



CARVAJAL S.A.

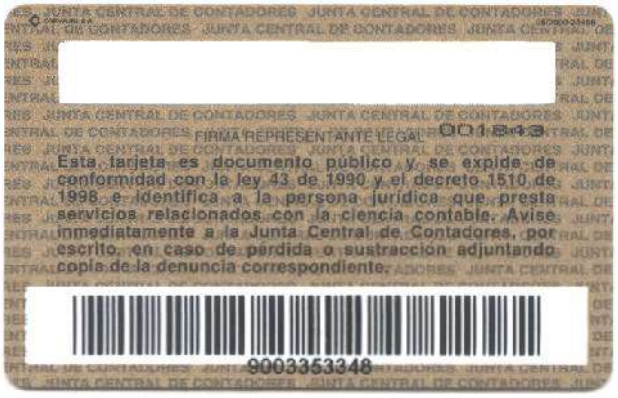
02/92 2000S

SAFESIG

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO 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.


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
PERSONA JURIDICA
TARJETA DE REGISTRO
1441
G.M.F. AUDITORES Y ASESORES S.A.S
SOCIEDAD DE CONTADORES PUBLICOS
NIT. 900.335.334-8
RESOLUCION DE INSCRIPCION 110
FECHA 07/04/2011
NUMERO DE REGISTRO 1441
Presidente
167.459
GMF
AUDITORES & ASESORES S.A.S


FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
001243
Esta tarjeta es documento público y se expide de conformidad con la ley 43 de 1990 y el decreto 1510 de 1998, e identifica a la persona jurídica que presta servicios relacionados con la ciencia contable. Avise inmediatamente a la Junta Central de Contadores, por escrito, en caso de pérdida o sustracción adjuntando copia de la denuncia correspondiente.
9003353348

Certificado No:

7CDBECAF2F94AA65

**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 **GERMAN ALFREDO MONTENEGRO FAJARDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 12998071 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 37621-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 2 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B9020 1CB92142077

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que **GERMAN MONTENEGRO FAJARDO AUDITORES Y ASESORES S.A.S.** con NIT: 900335334 y Tarjeta de Registro No 1441, representada legalmente por el/la señor(a) GERMAN ALFREDO MONTENEGRO FAJARDO, SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores como PERSONA JURÍDICA según consta en la Resolución No 110 de 07/04/2011 y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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

**UNIDAD INDÍGENA DEL PUEBLO AWÁ**
**"UNIPA"**
Resolución No. 037 de 1998 – Dirección de etnias- Ministerio del Interior y de Justicia. Asociación de Autoridades Tradicionales Indígenas Awá – Nit. 840.000.269-1.
"UNIDAD, TERRITORIO, CULTURA Y AUTONOMÍA"

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y PAGO A PROVEEDORES

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL PUEBLO AWÁ - UNIPA**
**PROGRAMA DE SALUD**
**NIT 840.000.269-1**

CERTIFICA QUE:

**LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DEL PUEBLO AWÁ – UNIPA,** identificada con NIT: 840.000.269-1, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, por el concepto de PAGO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y PAGO A PROVEEDORES de bienes y servicios, hasta donde los recursos fueron posibles, cuyo objeto es brindar atención a los beneficiarios del proyecto, según clausulas establecidas en el contrato **52008352026** MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL, BARBACOAS ( 510 CUPOS), suscrito con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

Para constancia se expide en El Diviso, a los (24) días del mes de julio de 2026.

**JAIME EDUARDO NASTACUAS GUANGA**
**Representante Legal**
**UNIPA**

CEDULA DE CIUDADANIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.085.271.150



Apellidos
NASTACUAS GUANGA

Nombres
JAIME EDUARDO

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.66 | M |

| Fecha de nacimiento | G.S. |
|---|---|
| 28 NOV 1988 | O+ |

Lugar de nacimiento
TUMACO (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
15 FEB 2007, PASTO

Fecha de expiración
09 JUN 2033

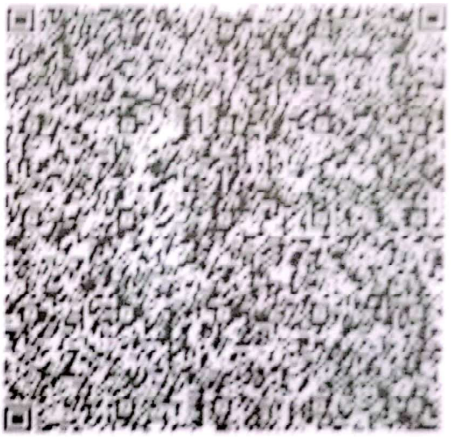
Firma

Powered by CamScanner

CO

0231733314

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0231733314823001<<<<<<<<<<<
8811282M3306091COL1085271150<6
NASTACUAS<GUANGA<<JAIME<EDUARD

Powered by CamScanner

# Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

**Esta es la información sobre su pago:**

| DATOS DE LA EMPRESA | |
|---|---|
| Empresa: | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |
| Dirección: | CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia |
| Teléfono: | 6013811700 Ext: 1147 |
| Nit: | 8999990902 |

| DATOS DEL CLIENTE | |
|---|---|
| Identificación del Obligado: | 8400002691 |
| Nombre del Obligado: | ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS AWA UNIPA |
| Teléfono de Contacto: | 3188332433 |
| Correo Electrónico del Pagador: | contabilidadsaludunipa@gmail.com |
| IP: | 186.112.142.128 |

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | |
| No. Pago: | 194083 |
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 15/07/2026 |
| Ticket ID: | 194083 |
| Transacción/CUS: | 482612305 |
| Tipo de usuario: | Empresa |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | REINTEGRO RENDIMIENTOS FINANCIEROS CTO 835 MPI BARBACOAS MES DE JUNIO 2026 |

| DATOS DEL PAGO | |
|---|---|
| Ciclo Transacción: | 4 |
| Banco: | BANCO DAVIVIENDA |
| Cód. de servicio: | 1004 |
| Total: | 1780,54 |
| Total Iva: | 0 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

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

## Documento del contrato cargado

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 | Valor total de la factura |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

### Balance de pagos y Balance de entregas

Documento del contrato cargado

| | | % del valor del contrato | % del valor amortizado |
|---|---|---|---|
| **Valor total contrato:** | 1.388.949.208,00 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:** | 1.388.949.208,00 COP | 100% | - |
| **Valor pendiente de entrega:** | 1.388.949.208,00 COP | 100% | - |

### Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado |
|---|---|---|
| 5 Acta _Legalizació_ CT_ 52008352026_Mayo_2026.pdf | 5 Acta _Legalizació_ CT_ 52008352026_Mayo_2026.pdf | Comprac |
| Acta 09 febrero de 2026.pdf | Acta 09 febrero de 2026.pdf | Comprac |
| Acta 14 de abril de 2026.pdf | Acta 14 de abril de 2026.pdf | Comprac |
| ACTA DE INICO CTO 835-2026 Signed.pdf | ACTA DE INICO CTO 835-2026 Signed.pdf | Comprac |
| Acta Legalización de Cuentas v1 abril 2026_signed.pdf | Acta Legalización de Cuentas v1 abril 2026_signed.pdf | Comprac |
| Acta Legalización de Cuentas v1 FEBRERO_signed.pdf | Acta Legalización de Cuentas v1 FEBRERO_signed.pdf | Comprac |
| Acta Legalización de Cuentas v1 MARZO (3)_signed.pdf | Acta Legalización de Cuentas v1 MARZO (3)_signed.pdf | Comprac |
| Acta_comite_2_junio_2026.pdf | Acta_comite_2_junio_2026.pdf | Comprac |

| | | |
|---|---|---|
| ADIC RPC 54626 CTO 8352026.pdf | ADIC RPC 54626 CTO 8352026.pdf | Compra |
| ADICION RPC 54626 CTO 8352026.pdf | ADICION RPC 54626 CTO 8352026.pdf | Compra |
| ADICION RPC 60026 CT 10472026.pdf | ADICION RPC 60026 CT 10472026.pdf | Compra |
| Certificado_ Cobertura _Marzo _signed.pdf | Certificado_ Cobertura _Marzo _signed.pdf | Compra |
| Certificado_ Cobertura_ Abril_signed.pdf | Certificado_ Cobertura_ Abril_signed.pdf | Compra |
| Certificado_ Cobertura_ Junio.pdf | Certificado_ Cobertura_ Junio.pdf | Compra |
| Certificado_Cobertura_ Febrero_signed.pdf | Certificado_Cobertura_ Febrero_signed.pdf | Compra |
| Certificado_Cobertura_Mayo.pdf | Certificado_Cobertura_Mayo.pdf | Compra |
| f1.p18.abs_formato_informe_supervision_contrato_o_convenio_v5_Abril.pdf | f1.p18.abs_formato_informe_supervision_contrato_o_convenio_v5_Abril.pdf | Compra |
| f1.p18.abs_formato_informe_supervision_contrato_o_convenio_v5_Febrero.pdf | f1.p18.abs_formato_informe_supervision_contrato_o_convenio_v5_Febrero.pdf | Compra |
| f1.p18.abs_formato_informe_supervision_contrato_o_convenio_v5_Marzo.pdf | f1.p18.abs_formato_informe_supervision_contrato_o_convenio_v5_Marzo.pdf | Compra |
| Informe financiero del mes de abril 2026.pdf | Informe financiero del mes de abril 2026.pdf | Compra |
| Informe Financiero del mes de marzo 2026.pdf | Informe Financiero del mes de marzo 2026.pdf | Compra |
| Informe Financiero Febrero 2026.pdf | Informe Financiero Febrero 2026.pdf | Compra |
| Informe_Supervision_Junio_2026.pdf | Informe_Supervision_Junio_2026.pdf | Compra |
| Informe_Supervision_Mayo_2026.pdf | Informe_Supervision_Mayo_2026.pdf | Compra |
| MARTHA MATTE 03 FEBRERO.pdf | MARTHA MATTE 03 FEBRERO.pdf | Compra |
| RCP 54626 CTA 52008352026 APORTES.pdf | RCP 54626 CTA 52008352026 APORTES.pdf | Compra |
| Reporte_UDS_Cuentame_ contrato 52008352026.pdf | Reporte_UDS_Cuentame_ contrato 52008352026.pdf | Compra |
| Pago_CT_52010672026_Junio_Julio_2026.pdf | Pago_CT_52010672026_Junio_Julio_2026.pdf | Compra |

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.

**Documento del contrato cargado**

Outlook

## AUTORIZACION TERCER DESEMBOLSO C 52008352026

**Desde** Marta Milena Matte Tovar <Marta.Matte@icbf.gov.co>
**Fecha** Jue 23/07/2026 11:38
**Para** Monica Jakeline Calpa Martinez <Monica.Calpa@icbf.gov.co>
**CC** Nilson Alexander Cortes Lopez <Nilson.Cortes@icbf.gov.co>

Buen día Dra. Monica

De manera atenta me permito Autorizar el Tercer desembolso del Contrato 52008352026 modalidad Educación Inicial Propia e Intercultural- EIPI

Quedo Atenta

**Marta Milena Matte Tovar**
Profesional Universitario
Centro zonal Barbacoas
ICBF Sede Regional Nariño
Calle Guabo frente al Banco Agrario
Teléfono: 607468436 Ext. 0000
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