Yo, **HECTOR HUGO BOTINA SALAS**

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	**FUNDACION NARIÑO VERDE**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901097975**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	520012612026	FECHA SUSCRIPCIÓN	31 (día)	julio (mes)	2026 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			20 (día) octubre (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2	DE 2
VALOR A PAGAR	$ 878.230.300	EN LETRAS	OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/C
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) octubre (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	283326	**10**	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	**161**		**$ 248.091.928,00**
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	283326	27	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161		$ 630.138.372,00

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 CAJA SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA	24157679858	TIPO DE CUENTA	AHORROS - MAESTRA

3. OBSERVACIONES

PRIMER DESEMBOLSO DE TRES

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	$	878.230.300,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	878.230.300,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	878.230.300,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
HECTOR HUGO BOTINA SALAS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	NARIÑO	CENTRO ZONAL REMOLINO	
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
HAIRTON DARIO PUERRES MONTANCHEZ	CONTRATISTA	NARIÑO	CENTRO ZONAL REMOLINO	

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

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

CUENTA DE COBRO N° 002–520012612026
EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT N° 899.999.239

DEBE A:

FUNDACIÓN NARIÑO VERDE
NIT No 901097975-0

LA SUMA DE:

OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE. ($878.230.300).

POR CONCEPTO DE: PAGO SEGUNDO DESEMBOLSO DE RECURSOS, CONTRATO DE APORTE 520012612026 –PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PARA LOS SERVICIOS DE MODALIDAD CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL Y EDUCACION INCIAL EN EL HOGAR ASI:

MUNICIPIO	SERVICIO	CUPOS	TOTAL A CONSIGNAR
CUMBITARA	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	315	$ 161.684.713
CUMBITARA	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	114	$ 58.514.468
CUMBITARA	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - D – INSTITUCIONAL	13	$ 6.672.702
LEIVA	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	304	$ 156.038.580
LEIVA	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	80	$ 41.062.784
TAMINANGO	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	68	$ 34.903.367
TAMINANGO	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - D – INSTITUCIONAL	71	$ 36.443.221
POLICARPA	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	126	$ 64.673.885
TAMINANGO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	168	$ 86.231.847
EL ROSARIO	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A - INSTITUCIONAL	24	$ 12.318.835

EL ROSARIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	95	$ 48.762.056
POLICARPA	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	333	$ 170.923.840
TOTAL		**1711**	**$ 878.230.300**

LOS CUALES DEBEN SER GIRADOS A LA CUENTA MAESTRA No 24157679858 BANCO CAJA SOCIAL

SE FIRMA EN SAN JUAN DE PASTO A LOS VEINTE (20) DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTISEIS (2026).

SANDRA MARITZA GARCES
Representante Legal
FUNDACION NARIÑO VERDE

Responsable de IVA

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONERIA JURIDICA

En mi condición de Revisor Fiscal de FUNDACION NARIÑO VERDE identificado con NIT **901097975-0**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Pasto, con Matricula No. S0009244, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, para todo lo concerniente a la presentación de documentación relacionada a los contratos suscritos con ICBF, el cual se encuentra a PAZ Y SALVO, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), salarios y demás prestaciones sociales, dotación relacionadas al personal vinculado al contrato de aporte 520012612026.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2023.

La presente certificación se firma a los quince (15) días del mes de octubre de dos mil veintiséis 2026.

LILIANA DEL CARMEN INSUASTY MUÑOZ
Revisor Fiscal
TP-54261

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y PAGO DEPROVEEDORES

Yo, LILIANA DEL CARMEN INSUASTY MUÑOZ, identificada con c.c 30.731.576, y con Tarjeta Profesional N° TP-54261 de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de FUNDACION NARIÑO VERDE identificado con NIT **901.097.975-0**, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la entidad efectivamente se encuentra a paz y salvo por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, y sus obligaciones tributarias con corte al mes de septiembre del año 2026, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.

La presente certificación se firma a los quince (15) días del mes de octubre de dos mil veintiséis 2026.



LILIANA DEL CARMEN INSUASTY MUÑOZ
Revisor Fiscal
TP-54261


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
30.731.576
INSUASTY MUÑOZ
LILIANA DEL CARMEN


FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1964
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
30-OCT-1983 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO

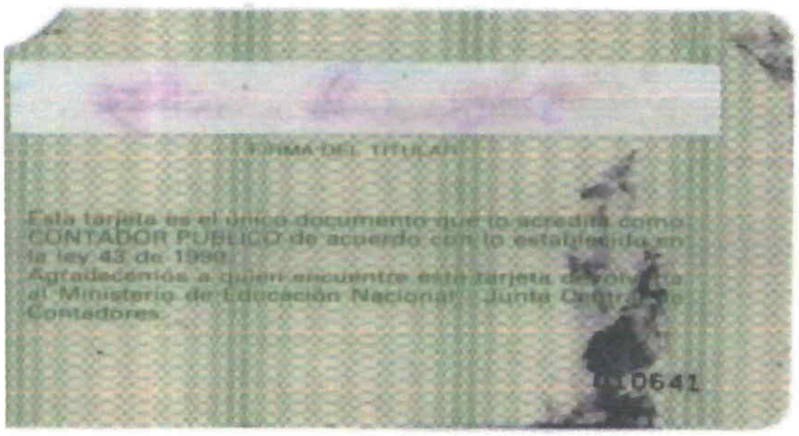


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

54261-T

LILIANA DEL CARMEN
INSURSTY MUROZ
C.C. 38731575
RESOLUCION INSCRIPCION 181 FECHA 17/07/87
UNIVERSIDAD MARIANA

00060856



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradeceríos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

0641

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

974104A610F1279E

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 **LILIANA DEL CARMEN INSUASTY MUÑOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30731576 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 54261-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 5 días del mes de Octubre 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

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:	901097975
Nombre del Obligado:	FUNDACION NARIÑO VERDE
Teléfono de Contacto:	3125159364
Correo Electrónico del Pagador:	fnverdepagaduria@gmail.com
IP:	190.90.28.2

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	215588
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	13/10/2026
Ticket ID:	215588
Transacción/CUS:	736537728
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	CT520012612026 RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEPTIEMBRE 2026

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	1004
Total:	3106,47
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	2.237.569.538,00 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:	2.237.569.538,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	2.237.569.538,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. Entregables Desembolso_1_septiembre2026_520012612026.pdf	1. Entregables Desembolso_1_septiembre2026_520012612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.1. Informe Supervisión_Agosto_Septiembre_2026_520012612026.pdf	1.1. Informe Supervisión_Agosto_Septiembre_2026_520012612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.2. Certificacion_Agosto_Septiembre_2026_520012612026.pdf	1.2. Certificacion_Agosto_Septiembre_2026_520012612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.3. Acta legalizacion_agosto2026_520012612026.pdf	1.3. Acta legalizacion_agosto2026_520012612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1.4. Compras locales_agosto_2026_520012612026.pdf	1.4. Compras locales_agosto_2026_520012612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de inicio CTO. 520012612026.pdf	Acta de inicio CTO. 520012612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ADIC RPC 283326 CA 12612026.pdf	ADIC RPC 283326 CA 12612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Designación de Supervición.pdf	Designación de Supervición.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 283326 CA 12612026.pdf	RPC 283326 CA 12612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. Entregables Desembolso_2_Octubre2026_520012612026.pdf	2. Entregables Desembolso_2_Octubre2026_520012612026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver

Imprimir | < | >

Autorización desembolso contrato No 520012612026 Resumir este correo electrónico

H Hairton Dario Puerres Montanchez
Para: Luz Elena Martinez Recalde
CC: Hector Hugo Botina Salas

Responder | Responder a todos | Reenviar

Mar 20/10/2026 18:49

Dra. Luz Elena Martinez

Cordial saludo

Por medio del presente, desde la supervisión del contrato 520012612026, se autoriza para realizar el segundo desembolso de acuerdo con las obligaciones pactadas en el mismo.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

HECTOR HUGO BOTINA SALAS
Profesional Universitario
Centro Zonal Remolino
ICBF Sede Regional Nariño
Via Panamericana norte Kilometro 84
Teléfono: 602 7374561 Ext. 238004
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

Responder | Responder a todos | Reenviar