

MEMORANDO



Radicado No: 202655005000036223

Para: JUAN ANTONIO CARVAJAL ECHAVARRIA
Coordinador Financiero

Asunto: Certificación Financiera Correspondiente a los contratos No.
66004502026 de la Modalidad EIC

Fecha: 22 de octubre de 2026

Remito a usted certificación financiera correspondiente a los contratos No. 66004502026 de la modalidad EIC, el cual se requiere para realizar el segundo y último desembolso según cláusulas del contrato firmado en el mes de julio, cuya supervisión está en cabeza por las profesionales Doralba Gómez Muñoz, Claudia Constanza Niño, Patricia Parra Ospina y María del Pilar Castro Rativa.

Agradezco su valiosa atención.

CAROLINA HURTADO MARTINEZ

Coordinadora Centro Zonal Santa Rosa de Cabal

Aprobó: Carolina Hurtado Martínez - Coordinadora Cz Santa Rosa de Cabal 
Revisó: Alexa Milena Perez Villa - Apoyo financiero Cz Santa Rosa de Cabal 
Proyecto: Alexa Milena Pérez Villa - Apoyo financiero Cz Santa Rosa de Cabal 

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia



Yo, **DORALBA GOMEZ MUÑOZ, MARIA DEL PILAR CASTRO RATIVA, CLAUDIA CONSTANZA NIÑO CASTILLO Y PATRICIA PARRA OSPINA** 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 CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA - ACIRR		
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901.013.815-0
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	66004502026
FECHA SUSCRIPCIÓN	31	JULIO	2026
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 AGOSTO 2026	HASTA 31 OCTUBRE 2026	RÉGIMEN TRIBUTARIO NO REPSIONABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	15	OCTUBRE	2026

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	2
VALOR A PAGAR	\$ 195.539.065,00				
EN LETRAS	CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS MCTE.				
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 OCTUBRE 2026	HASTA 31 OCTUBRE 2026			

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	154026	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01 SERVICIOS DE EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	\$ 195.539.065,00

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	NÚMERO DE CUENTA	24158066741	TIPO DE CUENTA	AHORRO
------------------------	-------------------	------------------	-------------	----------------	--------

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 195.539.065,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 195.539.065,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 195.539.065,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
DORALBA GOMEZ MUÑOZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	RISARALDA	CENTRO ZONAL SANTA ROSA DE CABAL	
CLAUDIA CONSTANZA NIÑO CASTILLO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	RISARALDA	CENTRO ZONAL PEREIRA	
PATRICIA PARRA OSPINA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	RISARALDA	CENTRO ZONAL LA VIRGINIA	
MARIA DEL PILAR CASTRO RATIVA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	RISARALDA	CENTRO ZONAL BELEN DE UMBRIA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ALEXA MILENA PEREZ VILLA	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCION FINANCIERA	RISARALDA	CENTRO ZONAL SANTA ROSA DE CABAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAG			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ANCIZAR HERRERA PÉREZ	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PREVENCIÓN - GITP		15/10/2026
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



**ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL DE
RISARALDA-ACIRR**

Resolución N° 0101 del 21 de sept – 2016

Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior

Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.

NIT: 901013815-0

Pereira (Risaralda) 19 de Octubre de 2026

CUENTA DE COBRO 002

ICBF -Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

NIT. 899999239-2

Debe a:

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA

NIT. 901013815-0

La suma de: **CIENTO NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y
NUEVE MIL SESENTA Y CINCO PESOS MCTE (\$195.539.065)**

Por concepto de: Segundo desembolso Contrato 66004502026

Objeto del Contrato: 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" - zona 1820.

MARCO FIDEL GUASARAVE DREGAMA

Representante Legal

Pereira, calle 19 N° 08-58

e-mail: indigenascir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712 CEL. 3147543089-3148804807



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL RISARALDA
CENTRO ZONAL SANTA ROSA DE CABAL

ANEXO DE LIQUIDACION

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA - ACIRR NIT O C.C. 901.013.815-0

TIPO DE DOCUMENTO: CT ☒ CV ☐ RES ☐ OTRO ☐ NUMERO 66004502026

DESDE: 1/08/2026 HASTA 31/10/2026 FECHA SUSCRIPCION: 31/07/2026

REGIMEN TRIBUTARIO: RESPONSABLE DE IMPUESTO: NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO:

2. LIQUIDACION DE CUPOS O ATENCIÓN

	CUPOS	VR CUPO	PLAZO	TOTAL
ATENCIÓN DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE	425	\$ 487.139	ATENCIÓN	\$ 207.033.969
	TOTAL DESEMBOLSO PROGRAMADO			\$ 207.033.969

3. DESCUENTOS

INEJECUCIONES AGOSTO: Coordinadora \$ 406.034, coordinadora medio tiempo \$ 176.330, agente educativa perfil 1, \$ 6.317.210, agente educativa perfil 2, \$ 650.271, Psicosocial \$ 975.405, Profesional de nutrición perfil 1, \$ 650.271, y gastos operativos \$ 2.034.835.

11.210.354

INEJECUCIONES SEPTIEMBRE: Material Didactico \$ 284.550

284.550

4. VALOR TOTAL A PAGAR

\$ 195.539.065

DORALBA GOMEZ MUÑOZ

ALEXA MILENA PEREZ VILLA

CAROLINA HURTADO MARTINEZ

FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR
CZ SANTA ROSA

FIRMA APOYO FINANCIERO
CENTRO ZONAL O GRUPO CZ
SANTA ROSA

COORDINADOR CENTRO ZONAL O
GRUPO CZ SANTA ROSA DE CABAL

CLAUDIA CONSTANZA NIÑO CASTILLO

PATRICIA PARRA OSPINA

MARIA DEL PILAR CASTRO RATIVA

FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR
CZ PEREIRA

FIRMA SUPERVISOR O
INTERVENTOR CZ LA VIRGINIA

FIRMA SUPERVISOR O INTERVENTOR
CZ BELEN DE UMBRIA



**ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE
RISARALDA ACIRR**

Resolución N° 121 del 17 de mayo – 2024

*Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del
Interior Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.*

**MARCO FIDEL GUASARAVE DREGAMA IDENTIFICADO CON CEDULA DE
CIUDADANIA NUMERO 9817040 ACTUANDO COMO REPRESENTANTE
LEGAL Y LINA MARCELA HENAO LONDOÑO IDENTIFICADA CON
CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 42140840 Y TARJETA PROFESIONAL
90540-T ACTUANDO COMO CONTADORA PUBLICA DE LA ASOCIACION
DE CABILDOS INDIGENAS REGIONALES RISARALDA - ACIRR,
NIT.901013815-0**

CERTIFICA:

Que la ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONALES RISARALDA-ACIRR, identificada con NIT. 901013815-0 ha cumplido con el pago de la seguridad social y aportes parafiscales, durante los últimos seis meses y por lo tanto se encuentra al día en el pago de aportes a seguridades sociales y parafiscales a la fecha.

El presente certificado se expide a los dieciocho (18) días del mes de Octubre de 2026



MARCO FIDEL GUASARAVE DREGAMA

Representante Legal



LINA MARCELA HENAO LONDOÑO

Contadora

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0547810A97509E70

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 **LINA MARCELA HENAO LONDOÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42140840 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 90540-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 19 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

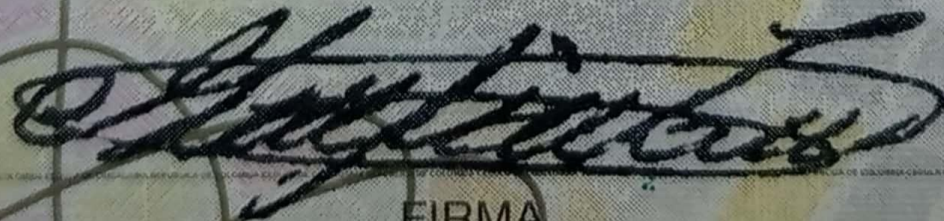
NUMERO **9.817.040**

GUASARAVE DREGAMA

APELLIDOS

MARCO FIDEL

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1975

MIRACAMPO
MARSELLA (RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

28-SEP-1993 MARSELLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-2405400-00155347-M-0009817040-20090428

0011109594A 1

9921292890

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.140.840**

HENAO LONDOÑO

APELLIDOS

LINA MARCELA

NOMBRES

Lina Marcela Henao Londoño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1980**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

14-ENE-1999 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00193573-F-0042140840-20091104 0017692888A 2 4530111765

OFICINA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

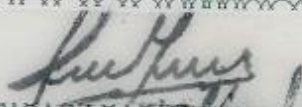
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

90540-T

LINA MARCELA
HENAO LONDOÑO
C.C. 42140840
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 2002/12/12
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE  100019
ELGAR INES SANCHEZ CORTES





FIRMA DEL TITULAR 008966

Esta tarjeta es el único 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.



MEMORANDO



Radicado No: 202655005000035783

Para: JUAN ANTONIO CARVAJAL ECHAVARRIA
Coordinador Financiero

Asunto: Certificación Financiera Correspondiente al Contrato No. 66004502026

Fecha: 14 de octubre de 2026

Remito a usted certificación financiera correspondiente al contrato No. 66004502026, perteneciente al operador ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA - ACIRR, NIT: 901013815-0, Cuya supervisión está en cabeza de la servidora publica Doralba Gómez Muñoz de la modalidad Educación Inicial Campesina -EIC.

Donde solicitamos respetuosamente vincular la cuenta maestra No.24158066741, de banco caja social, para que sea consignados los recursos en delante de la ejecución del contrato No. 66004502026.

Así mismo se adjunta certificación bancaria maestra del contrato.

Agradezco su valiosa atención.

CAROLINA HURTADO MARTINEZ

Coordinadora Centro Zonal Santa Rosa de Cabal

Aprobó: Carolina Hurtado Martínez

Reviso: Alexa Milena Perez Villa

Proyecto: Alexa Milena Pérez Villa

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

HACE CONSTAR

Que el cliente mencionado a continuación, posee una Cuenta Maestra, con las siguientes características:

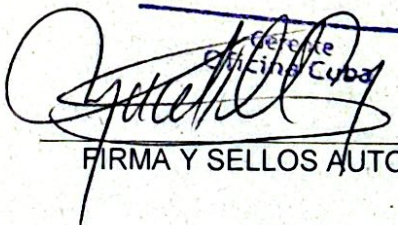
Nombre del titular	:	ASOCIACION DE CABLDOS INDIGENAS DE RISARALDA
NIT	:	9010138150
Nomenclatura de la cuenta	:	ASOCIACION DE CABLDOS INDIGENAS DE RISARALDA 66004502026
Número de Cuenta	:	24158066741
Tipo de cuenta	:	Cuenta de Ahorros
Estado	:	Activa

Esta constancia se expide con destino a: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DIRECCION REGIONAL RISARALDA Realizada en la oficina OFICINA CUBA en la ciudad de Pereira, el día viernes, 02 de SPETIEMBRE de 2026.

Cordialmente,

MARCELA VILLADA MEJIA
Gerente Oficina




FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



**ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS REGIONAL DE
RISARALDA-ACIRR**

Resolución N° 0101 del 21 de sept – 2016

Director Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior

Entidad de Derecho Público de Carácter Especial Indígena.

NIT: 901013815-0

Pereira (Risaralda) 14 de Octubre de 2026

Señores

ICBF -Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Risaralda

Cordial Saludo,

La ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL RISARALDA, identificado con Nit No. 901013815-0, autorizo al ICBF para que me sean consignado los recursos del contrato 66004502026 en el Banco CAJA SOCIAL a la Cuenta No. 24158066741. Tipo de Cuenta: Ahorro X

MARCO FIDEL GUASARAVE DREGAMA

Representante Legal

Pereira, calle 19 N° 08-58

e-mail: indigenascir@yahoo.com

PBX (60+6) 3486712 CEL. 3147543089-3148804807

HACE CONSTAR

Que el cliente mencionado a continuación, posee una Cuenta Maestra, con las siguientes características:

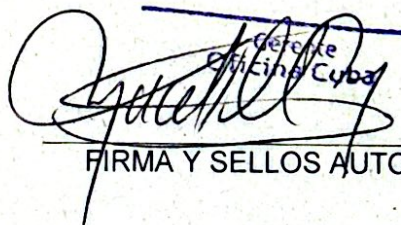
Nombre del titular	:	ASOCIACION DE CABLDOS INDIGENAS DE RISARALDA
NIT	:	9010138150
Nomenclatura de la cuenta	:	ASOCIACION DE CABLDOS INDIGENAS DE RISARALDA 66004502026
Número de Cuenta	:	24158066741
Tipo de cuenta	:	Cuenta de Ahorros
Estado	:	Activa

Esta constancia se expide con destino a: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR DIRECCION REGIONAL RISARALDA Realizada en la oficina OFICINA CUBA en la ciudad de Pereira, el día viernes, 02 de SPETIEMBRE de 2026.

Cordialmente,

MARCELA VILLADA MEJIA
Gerente Oficina




FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmlrodrir MARTHA LUCIA RODRIGUEZ ROJAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-066 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL RISARALDA
Fecha y Hora Sistema: 1/08/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 46326 de fecha 2026-07-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	154026	Fecha Registro:	2026-08-01	Unidad / Subunidad Ejecutora:		46-02-00-066 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL RISARALDA							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	622.003.268,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	622.003.268,00	Saldo x Obligar:	622.003.268,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	901013815	Razón Social:	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS REGIONAL DE RISARALDA - ACIRR					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	24151564686	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	37083064	Nombre:	JENNY VIVIANA ENRIQUEZ			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL						
CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	66004502026	Tipo:	CONTRATO DE APOORTE	Fecha:	2026-07-31
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 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	Nación	10	CSF									
						622.003.268,00	0,00						
Total:						622.003.268,00	0,00	622.003.268,00	622.003.268,00				

Objeto: CZ SANTA ROSA 31-10-2026: PACCO 26775: 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 PARALA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-066	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-31	414.969.299,00	414.969.299,00	NINGUNO
46-02-00-066	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL RISARALDA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-31	207.033.969,00	207.033.969,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)