



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Magdalena
Centro Zonal Del Rio



**El futuro
es de todos**

**Gobierno
de Colombia**

PÚBLICA

 ICBFColombia

www.icbf.gov.co

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Calle 10 N° 13-62, Antigua Casa De La Cultura
Teléfono: xxx xxxx

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

CERTIFICACION AUTORIZACION DE PAGO				
Nº. CONTRATO DE APOORTE	BENEFICIARIO CONTRATO	COMPROMISO		
		59320 CDP		
		37220		
CA-195-2020	FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA CALIDAD EDUCATIVA	DD	MM	AA
		31	03	2020
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD COMUNITARIA, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMER			
ALCANCE DEL OBJETO	El servicio se prestó en: Salamina: 27 unid. 270 cupos, Pedraza 53 unid 530 cupos, Cerro 46 unid 460 cupos Trad.			
VALOR A CERTIFICAR	QUINIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (\$541.578.800)			
VALOR DEL CONTRATO	\$2.252.967.808			
SUPERVISOR DEL CONTRATO	KATIA BOCANEGRA OROZCO Profesional Universitario 2044-07. Con funciones de Coordinadora (E) Centro Zonal Del Rio.			
OBLIGACIONES DEL OPERADOR	<p><u>Para el tercer desembolso, que se efectuará en el mes de Agosto de 2020:</u></p> <p><u>20:</u> La Eas debe Presentar:</p> <p>a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos aprobado por el supervisor del contrato.</p> <p>b) Aprobación de la contrapartida y los valores técnicos agregados, cuando aplique, por el supervisor del contrato.</p> <p>c) Reporte generado por el Sistema de Información y validado por el representante legal o quien haga de sus veces de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física.</p>			

www.icbf.gov.co

 ICBFColombia

 @ICBFColombia

 @icbfcolumbiaoficial

	<p>d) El listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los beneficiarios según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando como insumo los datos ya creados en el Sistema de Información que el ICBF disponga.</p> <p>e) Listado de los datos básicos de los beneficiarios de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF.</p> <p>f) Acta de visita y registro fotográfico que soporte que la infraestructura ofertada cumple con las condiciones físicas de las instalaciones relacionadas para la prestación del servicio a contratar (Solo aplica cuando el ICBF, para la selección, tuvo en cuenta la sede propia ofertada por la entidad)</p>		
OBLIGACIONES DISPONIBILIDAD Y RECURSOS	<p>CDP N° 37220 COMPROMISO N° 59320. CODIGO C-4102-1500-18-0-4102002-02 MODALIDAD INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR. RECURSOS: NACION –INTEGRAL</p>		
FECHA CERTIFICACION	DIA: 13	MES: Agosto	AÑO: 2020

KATIA BOCANEGRA OROZCO

Profesional Universitario 2044-07. Con funciones de Coordinadora (E) Centro Zonal Del Rio.

ELABORO: Jorge P..
APROBO: Katia Bocanegra

www.icbf.gov.co

 ICBFColombia

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Yo, **KATIA BOCANEGRA OROZCO**

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 PARA EL DESARROLLO DE LA CALIDAD EDUCATIVA**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: NIT. No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900053483**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **CA-195-2020** FECHA SUSCRIPCIÓN: **31** **marzo** **2020**
 día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **1** **abril** **2020** HASTA: **30** **noviembre** **2020** RÉGIMEN TRIBUTARIO:
 día mes año día mes año

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **13** **agosto** **2020**
 día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: Vigencia PAGO No: **3** DE **4**

VALOR A PAGAR: **\$ 541.578.800,00** EN LETRAS: **QUINIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1** **agosto** **2020** HASTA: **30** **septiembre** **2020**
 día mes año día mes año

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	59320	11	C-4102-1500-18-0-4102002-02	162-SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	02-02-02-009-002-01 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	\$ 541.578.800,00

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA S.A.** NÚMERO DE CUENTA: **51700000434** TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: \$ **-** A **-** EN LETRAS: **-**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ **-** CUOTA NÚMERO: **-** DE: **-**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE VALOR: \$ **541.578.800,00**

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR: **-**

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR: **-**

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR: **-**

TOTAL PAGO CORRIENTE VALOR: \$ **541.578.800,00** a

TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR: \$ **541.578.800,00**

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDO	ÁREA O C.Z.	FIRMA
KATIA BOCANEGRA OROZCO	COORDINADOR (E)	MAGDALENA	CENTRO ZONAL DEL RIO	
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
JORGE DAVID PABON CASTAÑEDA	FINANCIERO	MAGDALENA	CENTRO ZONAL DEL RIO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ALVARO PEREZ GARCIA	GRUPO ASISTENCIA TECNICA		

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORÍAS

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



FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA CALIDAD EDUCATIVA

-FUNDED-

NIT. 900.053.483-6

Santa Marta, Magdalena 11 de Agosto del 2020

DOCTORA:

CUSTODIA CARMENZA MEZA GUARACAO

Coordinadora

Centro Zonal del Rio

ICBF Regional Magdalena

Asunto: Factura Tercer desembolso contrato de aporte No 195/2020.

Cordial Saludo

Muy comedidamente me dirijo a usted enviando la factura para el cobro del tercer desembolso del contrato de aporte No 195/2020 para la ejecución de la atención a 1270 beneficiarios de la modalidad HCB comunitario de los municipios de Salamina, Cerro de San Antonio y Pedraza Magdalena.

Ante mano, Agradecemos su atención prestada

Atentamente,

OSCAR GONZALEZ

Representante Legal FUNDED

TRANSVERSAL 3 #5B-117 RODADERO RESERVADO/ TELEFONO – 3158327473 – 4320818

FUNDED.COL@HOTMAIL.COM

SANTA MARTA – MAGDALENA - COLOMBIA



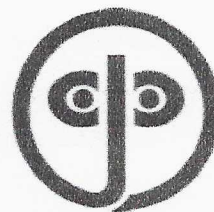
NO. A- 015

Ramón Ribas R. Cía. S. en C. - Nit.800.005.880-3 - Tel. 421 2020

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS
ASPECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN
ARTICULO 77 DEL CODIGO DE COMERCIO

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

24098030984H0560

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 **ORietta VICTORIA LOPEZ OYAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1082977811 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 254462-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Julio de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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 Educación, Ciencia y Tecnología
Unidad Administrativa Especial
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

254462-T

ORIENTA VICTORIA
LOPEZ OYAGA
C.C. 1082977811
RES. INSCRIPCION 121 DEL 04/03/2019
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

262966 283296

República de Colombia
Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología
Unidad Administrativa Especial
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Uso exclusivo

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1993. Es personal e intransferible.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PEX: (57) (1) 644 4400 o directamente a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 10 No. 97-46 Of. 301 en Bogotá D.C.

[Empty box for stamp or signature]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.977.811

LOPEZ OVAGA

APELLIDOS

ORietta VICTORIA

Nombre



[Signature]
Firma

uso exclusivo ICB



INDICE DACTILO

FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1993

SANTA ANA

(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

B+

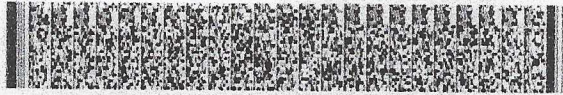
G.S. RH

F

SEXO

19-ENE-2012 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2100100 00268867-F-1082977811 20120404

0029579524A 1

38003055



CONTRATO DE APOORTE 195 DEL 01 DE ABRIL DEL 2020

Suscrito entre Icbf y la fundación para el desarrollo de la calidad educativa FUNDED.

NIT. 900.053.483-6

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Estrategia de Cero a Siempre

Modalidad HCB

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION, RIESGO PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Santa Marta, 05 de Agosto del 2020.

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

El Suscrito representante legal y la revisora fiscal de la **FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA CALIDADEUCATIVA-FUNDED**, identificada con el NIT.900.053.483-6, certificamos que a la fecha la fundación no tiene obligaciones pendientes por concepto de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Para constancia se suscribe la presente certificación a los 05 días del mes de Agosto del 2020

Oscar Fernando González
CC.91157449
Representante Legal

ORietta VICTORIA LOPEZ O.
TP-254462
Revisora Fiscal

TRANS 3 # 5 B117 RODADERO RESERVADO / TELEFONO – 3002200940 - 4320818

FUNDED.COL@HOTMAIL.COM

SANTA MARTA – MAGDALENA – COLOMBIA



CONTRATO DE APOORTE 195 DEL 01 DE ABRIL DEL 2020

Suscrito entre Icbf y la fundación para el desarrollo de la calidad educativa FUNDED.

NIT. 900.053.483-6

PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Estrategia de Cero a Siempre

Modalidad HCB

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Santa Marta, 05 de Agosto del 2020.

Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Magdalena

El suscrito representante legal y la revisora fiscal de la FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA CALIDAD EDUCATIVA –FUNDED–, identificada con el NIT. 900.053.483-6, certificamos se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con sus proveedores de bienes y servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte a 05 de Agosto del 2020.

Para constancia se suscribe la presente certificación a los 05 días del mes de Agosto del 2020.

Oscar Fernando Gonzalez f.

OSCAR FERNANDO GONZALEZ

CC. 91157449

Representante Legal

Orietta Victoria Lopez O.
ORietta VICTORIA LOPEZ O.

TP-254462

Revisora Fiscal

TRANS 3 # 5 B117 RODADERO RESERVADO / TELEFONO – 3002200940 - 4320818

FUNDED.COL@HOTMAIL.COM

SANTA MARTA – MAGDALENA – COLOMBIA