

**MEMORANDO**



Radicado No: 202438001000089503

**Para:** MARLY JULIETH AGUDELO TORO  
Pagaduría ICBF Regional Caqueta

**Asunto:** Tramite Desembolso Contrato Aporte 18003002024

**Fecha:** 2024-12-05

Me permito remitir giro **PROPIA- ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL** contrato de aporte No. **18003002024** suscrito **LA FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS - FUNAMU**, del Centro Zonal Florencia 1, un desembolso en el mes de diciembre de 2024 así:

**PARA FINANCIERA**

- Certificación expedida por la supervisora
- Planilla de liquidación desembolso
- Cuenta de cobro
- Certificación de cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social, parafiscales y documentos del revisor fiscal.
- Pantallazo correo autorización de pago
- Pantallazo seguimiento secop ii
- Otrosí, memorando legalización Otrosí y RP.

*Los documentos relacionados en el memorando se encuentran debidamente digitalizados.*

Cordialmente,

*ANDREA ORTIZ*  
**INGRID ANDREA ORTIZ CASTRO**  
Supervisora del Contrato 18003002024

Anexo: Uno (01 Paquete)

Aprobó: Ingrid Andrea Ortiz Castro – Supervisara del Contrato  
Revisó: Ingrid Andrea Ortiz Castro – Supervisara del Contrato  
Proyecto: Jose Alfredo Hoyos Casanova- Profesional Financiero Centro Zonal Florencia 1

**www.icbf.gov.co**



Yo, **INGRID ANDREA ORTIZ CASTRO**, 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 AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS - FUNAMU**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NIT** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900.196.035-3**

TIPO DE DOCUMENTO: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **18003002024** FECHA SUSCRIPCIÓN: **2** **OCTUBRE** **2024**  
día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **4** **OCTUBRE** **2024** HASTA: **31** **DICIEMBRE** **2024**  
día mes año

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **5** **DICIEMBRE** **2024**  
día mes año

RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO REPONSABLE DEL IMPUESTO**

**2. DATOS DEL PAGO**

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **2** DE **2**

VALOR A PAGAR: **\$ 58.730.200,00** EN LETRAS: **CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1** **DICIEMBRE** **2024** HASTA: **31** **DICIEMBRE** **2024**  
día mes año

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                              | RPC    | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL      | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL    | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------|
| ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS -SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCION DE DERECHOS Y PREVENCION DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICION DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL. | 120024 | 27      | C-4602-1500-9-704080-4602020-02 | 161                                 | 02-02-02-009-002-01 | \$ 58.730.200,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |         |                                 |                                     |                     | \$ 58.730.200,00 |

**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: **46600000784** TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

**3. OBSERVACIONES**

Para Financiera: De acuerdo con la RESOLUCION 05360 DEL 30/06/2023, Por la cual se establecen los requisitos y documentos soporte para el pago de las obligaciones contraídas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y se deroga la RESOLUCIÓN 3333 DE 2015, ARTÍCULO PRIMERO. OBJETO. La presente Resolución tiene como objeto establecer los requisitos y documentos soporte que se deben ser presentados ante las áreas de Pagaduría de las Direcciones Regionales y al Grupo Financiero Sede de la Dirección General, por parte de los supervisores o interventores de los contratos y ordenadores del gasto, de acuerdo con el tipo de contrato, modalidad de atención y/o acto administrativo que ordene el pago. ARTÍCULO SEGUNDO. DOCUMENTOS REQUERIDOS POR TIPO DE CONTRATO O MODALIDAD DE ATENCIÓN: en los eventos de: i) Contrato de Aporte. Según el anexo No. 1. Que hace parte integral de la presente resolución, en el cual indican los documentos requeridos para el primer pago y subsiguientes.

Para Segundo pago y siguientes: a) En caso de presentarse cambio de supervisión, adjuntar la Resolución de nombramiento con la cual se designa el nuevo supervisor. b) Copia actualizada del Registro Único Tributario (RUT), en caso de existir modificaciones posteriores a la firma del contrato. c) Certificación pagos contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos, expedida por el supervisor o interventor del contrato, debidamente diligenciada, de acuerdo con la versión vigente. d) Documento de cobro. h) Planilla de liquidación de los servicios prestados firmada por el respectivo Coordinador del Centro Zonal, Supervisor o Interventor de contrato, los asesores financieros y técnico del programa (de acuerdo con la estructura llevada en el centro zonal o Regional para la revisión de cuentas), en medio digital. (Para aquellos casos en que las certificaciones se generen en forma individual, la planilla no se requiere). i) Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal en la cual conste que el contratista se encuentra al día en el pago de seguridad social y aportes parafiscales. Adjuntar copia del documento de identidad y tarjeta profesional en los casos en los que sea suscrita por el revisor fiscal. k) Captura de pantalla donde se evidencie que fueron cargados los documentos para el trámite de pago con el informe de supervisión o interventoría en la plataforma SECOP II. m) Correo institucional de autorización por parte del supervisor del Contrato, dirigido a las áreas financieras (Regional o Sede) para el trámite de pagos. n) En el caso de efectuarse modificaciones contractuales, deberá allegarse el documento modificatorio de la adición, prórroga o reducción y propuesta económica cuando aplique.

**4. ANTICIPOS**

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

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

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

| PAGO CORRIENTE                                   | VALOR  |               |
|--------------------------------------------------|--------|---------------|
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO                         | \$     | 58.730.200    |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR  |               |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA              | VALOR  |               |
| TOTAL PAGO CORRIENTE                             | \$     | 58.730.200    |
| TOTAL A PAGAR (A+B)                              | VALOR: | \$ 58.730.200 |

| SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO |                                                             |                                                |                          |                     |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| NOMBRE                                                          | CARGO                                                       | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG                       | ÁREA O C.Z.              | FIRMA               |
| INGRID ANDREA ORTIZ CASTRO                                      | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SUPERVISORA DEL CONTRATO        | CALLE 3 No 12-25 B/ EL ROSAL FLORENCIA CAQUETA | CENTRO ZONAL FLORENCIA 1 | <i>ANDREA ORTIZ</i> |
| 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               |
| JOSE ALFREDO HOYOS CASANOVA                                     | CONTRATISTA - PROFESIONAL FINANCIERO APOYO A LA SUPERVISIÓN | CALLE 3 No 12-25 B/ EL ROSAL FLORENCIA CAQUETA | CENTRO ZONAL FLORENCIA 1 | <i>[Firma]</i>      |

| RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC                               |                                                                |                   |                    |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| NOMBRE                                                      | ÁREA                                                           | FIRMA             | FECHA (dd/mm/aaaa) |
| ROSMERY GALLEGO RUIZ                                        | Enlace Financiero Primera Infancia<br>Grupo Asistencia Técnica | <i>[Firma]</i>    |                    |
| 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              |
|                                                             |                                                                |                   |                    |



**Fundación FUNAMU**

FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS  
POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS

NH. 900196035-3

Florencia Caquetá, diciembre 3 de 2024

**CUENTA DE COBRO**

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

NIT. 899.999.239-2

DEBE A:

**FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS  
HUMANOS – FUNAMU**

NIT 900.196.035-3

**POR CONCEPTO DE:**

Desembolso correspondiente al segundo pago del contrato de aportes 18003002024 con objeto de PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA-DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE firmado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIESNESTAR FAMILIAR y la FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS - FUNAMU

Correspondiente al mes de diciembre y cierre por el valor de: **CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOS CIENTOS PESOS MCTE (\$58.730.200)**

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. **46600002694** de **Bancolombia**

*Juan Alexy Rodríguez*

**JUAN ALEXY RODRIGUEZ QUIÑONES**

1.117.515.333 de Florencia Caquetá  
Rep. Legal Fundación FUNAMU

*ANOREA ORTIZ*  
CC 1085936883



Florencia Caquetá  
Calle 3B No. 14-18 B/ Versalles



[www.fundacionfunamu.org](http://www.fundacionfunamu.org)



+57) 313 833 4513



[fundacionfunamu@gmail.com](mailto:fundacionfunamu@gmail.com)



[fundacionfunamu](https://www.instagram.com/fundacionfunamu)



Funamu Florencia



PRIMERA INFANCIA

| CONTRATO    | FECHA SUSCRIPCIÓN | ENTIDAD CONTRATISTA                                                             | NIT           |
|-------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 18003002024 | 2 OCTUBRE 2024    | FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS - FUNAMU | 900.196.035-3 |

LIQUIDACION DESEMBOLSO

| BANCO       | TIPO E CUENTA  | NUMERO DE CUENTA | NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL    | VALO A DESEMBOLSAR |
|-------------|----------------|------------------|-------------------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA | AHORROS MESTRA | 610100927        | JUAN ALEXY RODRIGUEZ QUIÑONES | \$ 58.730.200      |

PERÍODO DE PAGO

| DESDE | 1 | DICIEMBRE | 2024 | HASTA | 31 | DICIEMBRE | 2024 |
|-------|---|-----------|------|-------|----|-----------|------|
|-------|---|-----------|------|-------|----|-----------|------|

| Modalidad            | Servicios                       | Municipio    | Unidades | Cupos | Detalle        | Costo Atencion | Tiempo | Valor Liquidado | Reducción | Adición | Valor a desembolsar |
|----------------------|---------------------------------|--------------|----------|-------|----------------|----------------|--------|-----------------|-----------|---------|---------------------|
| PROPIA               | ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL | FLORENCIA    | 5        | 100   | Alistamiento   | 149.042        | 0,0    | -               |           |         | -                   |
| PROPIA               | ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL | LA MONTAÑITA | 5        | 100   | Alistamiento   | 149.042        | 0,0    | -               |           |         | -                   |
| PROPIA               | ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL | FLORENCIA    | 5        | 100   | Funcionamiento | 293.651,00     | 1      | 29.365.100      |           |         | 29.365.100          |
| PROPIA               | ATENCION PROPIA E INTERCULTURAL | LA MONTAÑITA | 5        | 100   | Funcionamiento | 293.651,00     | 1      | 29.365.100      |           |         | \$ 29.365.100       |
| Sub total Liquidado= |                                 |              |          |       |                |                |        | \$ 58.730.200   |           |         | \$ 58.730.200       |

OBSERVACIONES:

FIRMA  
NOMBRE  
CARGO  
COORDINADOR CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

FIRMA  
NOMBRE  
CARGO  
CONTRATISTA

FIRMA  
NOMBRE  
CARGO  
PRFESIONAL FINANCIERO CENTRO ZONAL FLORENCIA 1

FIRMA  
NOMBRE  
CARGO  
SUPERVISORA DEL CONTRATO

FIRMA  
NOMBRE  
CARGO  
CONTRATISTA

FIRMA  
NOMBRE  
CARGO  
ENLACE DE SEGUIMIENTO DE EJECUCION TECNICA CENTRO ZONAL FLORENCIA 1



**Fundación FUNAMU**

FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS  
POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS

Nit. 900196035-3

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA  
JURIDICA**

Yo, ALEXANDER GARCIA SALAZAR, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.799.806, y con Tarjeta Profesional No. 87758-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS - FUNAMU, identificada con NIT.900196035-3, luego de examinar de acuerdo a las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la documentación para la presente invitación pública, por los conceptos de salud, pensiones riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

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 articulo 50 de la Ley 789 de 202

La presente se expide en Florencia - Caquetá, hoy 2 de diciembre del 2024, con destino al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

**ALEXANDER GARCIA SALAZAR**  
C.C. 16.799.806 Cali  
Revisor Fiscal  
TP: 87758-T



Florencia Caquetá  
Calle 3B No. 14-18 B/ Versalles



[www.fundacionfunamu.org](http://www.fundacionfunamu.org)



+57) 313 833 4513



[fundacionfunamu@gmail.com](mailto:fundacionfunamu@gmail.com)



[fundaciónfunamu](#)



[Funamu Florencia](#)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 16.799.806

GARCIA SALAZAR

APELLIDOS

ALEXANDER

NOMBRES

FUIMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-FEB-1972

CALI  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72  
ESTATURA

O+  
G S RH

M  
SEXO

30-OCT-1990 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A 1500100 00154801-M 0016799806 20090420

0010868774A 1

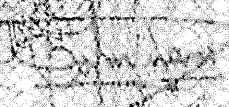
24746784

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PÚBLICO**

**37758-T**

**ALEXANDER**  
**GARCIA SALAZAR**  
**C.C. 16799806**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 18/07/2002**  
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

**PRESIDENTE:** 

**LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ** 97249



FIRMA DEL TITULAR

**DUPLICADO**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 143 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



LOSFORMAS S.A. 172412202

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

9030E68169AE616F

**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 **ALEXANDER GARCIA SALAZAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16799806 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 87758-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Septiembre de 2024 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**MEMORANDO**



Radicado No: 202438200000088223

**Para:** INGRID ANDREA ORTIZ CASTRO  
Supervisora Centro Zonal Florencia 1

**Asunto:** Legalización Modificación No.1 Contrato de Aporte No.18003002024

**Fecha:** 03-12-2024

Para su conocimiento y fines pertinentes de manera atenta le informo la modificación No. 01 realizada al Contrato de Aporte No. 18003002024, suscrito entre el ICBF y FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS, el cual se encuentra legalizado; en consecuencia y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, remito enlace para consultar en la plataforma SECOP II.

Contrato de Aporte No. 18003002024.

[https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?  
PPI=CO1.PPI.29852888&isFromPublicArea=True&isModal=False](https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.29852888&isFromPublicArea=True&isModal=False)

Contratista: FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS

Para el cabal ejercicio de la supervisión, deberán tener en cuenta el kit del supervisor, el cual está compuesto entre otros por: el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y el Manual de Supervisión del ICBF.

Cordialmente,

~~SEBASTIÁN RODRIGUEZ VARGAS~~

Coordinador Grupo Jurídico ICBF Regional Caquetá

Copia: Juan Alexy Rodríguez Quiñones, representante legal / [fundaciónfunamu@gmail.com](mailto:fundaciónfunamu@gmail.com)

Aprobó: Sebastián Rodríguez Vargas/ Coordinador del Grupo Jurídico

Revisó: Sebastián Rodríguez Vargas/ Coordinador del Grupo Jurídico

Proyectó: Cristian Orlando Coronado Muñoz / Contratista Profesional Asistencia Técnica

**www.icbf.gov.co**

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Sede DIRECCION REGIONAL CAQUETA  
Teléfono: 608 4352940 - Colombia

Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080

**OTROSI No 1 AL CONTRATO DE APOORTE 18003002024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF y FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS**

- 1) Que, el Instituto Colombiano de Bienestar familiar – Regional Caquetá suscribió el Contrato de Aporte No. 18003002024 del día 02/10/2024 con la Entidad Administradora de Servicio **FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS** con el objeto de **"PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA-DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE"**.
- 2) Que, mediante Memorando radicado No. 202438001000084483 del día 22 de noviembre de 2024, la supervisora del del Centro Zonal Florencia 1 radicó solicitud de modificación contractual el cual solicita realizar **ADICIÓN, MODIFICACIÓN Y PRORROGA** al Contrato de aporte No. 18003002024.
- 3) Que, el monto a adicionar se encuentra dentro del límite establecido en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993.
- 4) Que la celebración del contrato de aporte No. 18003002024, se realizó conforme al artículo 35 literal j del Manual de Contratación vigente del ICBF.
- 5) Que, la **ADICIÓN, MODIFICACIÓN Y PRORROGA** se encuentra aprobada a través de Acta No. 54 del Comité de Contratación de la Regional Caquetá, de fecha 26 de noviembre de 2024.
- 6) Que, la Dirección de Primera Infancia mediante memorando No. 202416000000150253 de fecha 19 de noviembre de 2024, emitió orientaciones para las modificaciones contractuales, de adiciones y prórrogas de los contratos de Centros de Desarrollo Infantil-CDI con arriendo, Hogares Infantiles-HI, Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF, Modalidad Propia e Intercultural, Educación Inicial Rural – Familiar y Educación Rural Dispersa – Familiar, hasta el 31 de diciembre de 2024.
- 7) Que, de conformidad con lo dispuesto en las Leyes 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, y Decretos reglamentarios es procedente celebrar el presente Otrosí No. 1 al Contrato de Aporte No. 18003002024, el cual se registrá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** – Prorrogar El plazo de ejecución del Contrato de Aporte No. 18003002024, hasta día 31 de diciembre de 2024.

**OTROSI No 1 AL CONTRATO DE APOORTE 18003002024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF y FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS**

**SEGUNDA.** –Modifíquese el documento del contrato suscrito en la plataforma SECOP II denominado “CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES, Y ESPECÍFICOS DEL CONTRATO DE APOORTE PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PARA LOS SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL -CDI-, HOGARES INFANTILES -HI-, DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR -DIMF-, EDUCACIÓN INICIAL RURAL-EIR Y ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL”.

**CLÁUSULA 5 – PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato será hasta día 31 de diciembre de 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

**TERCERA.** – Adicionar al Contrato de Aporte 18003002024 la suma de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$58.730.200)** compuesto de la siguiente manera:

1. Aportes que realizará el ICBF a la EAS por el valor de **CINCUENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$58.730.200)**.

**CUARTA.** - Modifíquese el documento del contrato suscrito en la plataforma SECOP II denominado “CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES, Y ESPECÍFICOS DEL CONTRATO DE APOORTE PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PARA LOS SERVICIOS DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL -CDI-, HOGARES INFANTILES -HI-, DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR -DIMF-, EDUCACIÓN INICIAL RURAL-EIR Y ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL”.

#### **CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO**

El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de **DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. (\$238.139.000)**, incluidos impuestos, cuotas de participación de llegar a cobrarse contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

1. La suma de **DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. (\$238.139.000)**, como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios.

**PARÁGRAFO.** El ICBF realizará un aporte en especie para la atención, representado en el Alimento de Alto Valor Nutricional suministrado en los términos indicados en el presente contrato.

El Valor del aporte efectuado por el ICBF será desembolsado de la siguiente manera:

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Sede Regional Caquetá  
Transversal 6 Avenida Circunvalar Florencia Caquetá  
Teléfono: 098 4352940

Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080

**OTROSI No 1 AL CONTRATO DE APOORTE 18003002024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF y FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS**

| VIGENCIA | DESEMBOLSO | PERIODO   | VALOR         |
|----------|------------|-----------|---------------|
| 2024     | 1          | BIMENSUAL | \$179.408.800 |
|          | 2          | MENSUAL   | \$58.730.200  |

**QUINTA. - DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** El valor de la presente adición está amparado con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF NACION II No. 42524 del 2024/09/26, expedido por la Analista de Presupuesto del Grupo Financiero del ICBF Regional Caquetá, así:

| RUBRO                           | DEPENDENCIA DE GASTO | RECURSO | VALOR        |
|---------------------------------|----------------------|---------|--------------|
| C-4602-1500-9-704080-4602020-02 | 161                  | 27      | \$58.730.200 |
| TOTAL                           |                      |         | \$58.730.200 |

**SEXTA. – FORMA DE PAGO DE LA ADICIÓN. -** EL ICBF pagará a LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO los aportes que se compromete a efectuar en desarrollo de la presente adición en un desembolso, así:

| VIGENCIA | DESEMBOLSO | PERIODO | VALOR        |
|----------|------------|---------|--------------|
| 2024     | 1          | Mensual | \$58.730.200 |

**SEPTIMA. - GARANTIAS:** La ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO, se obliga a realizar la modificación de las garantías establecidas en la CLÁUSULA 7 de las CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES, Y ESPECÍFICOS DEL CONTRATO DE APOORTE, suscrito en la plataforma SECOP II del Contrato de Aporte No. 18003002024, ajustándolas al nuevo valor, las cuales deberán ser cargadas en la Plataforma SECOP II dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al perfeccionamiento del presente documento.

**OCTAVA. - PERMANENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados en el Contrato de Aporte No. 18003002024, no modificadas ni contrarias al presente documento, permanecerán vigentes.

**NOVENA. - PERFECCIONAMIENTO:** El presente otrosí requiere para su perfeccionamiento, de la forma de las partes en la plataforma SECOP II y para su ejecución la aprobación de las garantías y de la expedición de respectivo Registro Presupuestal.

**OTROSI No 1 AL CONTRATO DE APOORTE 18003002024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF y FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS**

**DECIMA. - PUBLICACIÓN:** En virtud de lo dispuesto en el Artículo 223 del decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con el Artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015 y el manual de contratación vigente, se procederá a la publicación del presente documento en el SECOP que administra la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente: [www.colombiacompra.gov.co](http://www.colombiacompra.gov.co)

Aprobó: Emile Bonilla Lucumi - Directora Regional (E)  
Revisó: Sebastian Rodriguez Vargas -Coordinador Grupo Jurídico  
Proyectó: Cristian Oriando Coronado Muñoz – Contratista Profesional de Asistencia Técnica

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Sede Regional Caquetá  
Transversal 6 Avenida Circunvalar Florencia Caquetá  
Teléfono: 098 4352940

Línea gratuita nacional ICBF  
01 8000 91 8080



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: OLGA SUAZA GONZALEZ  
Unidad 6 Subunidad Ejecutora Solicitante: ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETÁ  
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-29 4:29 p. m.

|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                        |                               |                                              |                  |                   |                     |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|------------------|-------------------|---------------------|-----------------|
| Con base en el CDP No: 42524 de fecha 2024-09-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                        |                               |                                              |                  |                   |                     |                 |
| Número:                                                                                                     | 120024                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fecha Registro:          | 2024-10-03                                                             | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 46-02-00-018 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETÁ |                  |                   |                     |                 |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                                                                                                                                                                                                                                       | Estado:                  | Con Obligación                                                         | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                                    | Tasa de Cambio:  | 0,00              |                     |                 |
| Valor Inicial:                                                                                              | 238.139.000,00                                                                                                                                                                                                                                                               | Valor Total Operaciones: | 0,00                                                                   | Valor Actual:                 | 238.139.000,00                               | Saldo x Obligar: | 58.730.200,00     |                     |                 |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                        |                               |                                              |                  |                   |                     |                 |
| Identificación: NIT                                                                                         | 800196035                                                                                                                                                                                                                                                                    | Razón Social:            | FUNDACION AFROCOLOMBIANOS UNIDOS POR LA CULTURA Y LOS DERECHOS HUMANOS |                               |                                              |                  | Medio de Pago:    | Abono en cuenta     |                 |
| Número:                                                                                                     | 48600000784                                                                                                                                                                                                                                                                  | Banco:                   | BANCOLOMBIA S.A.                                                       |                               |                                              |                  | Tipo:             | Ahorro              | Estado: Activa  |
| Identificación:                                                                                             | 21249199                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nombre:                  | EMILE BONILLA LUCUMI                                                   |                               |                                              |                  | Cargo:            | DIRECTOR REGIONAL   |                 |
| Identificación:                                                                                             | CAJA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de Registro:       | VIÁTICOS                                                               |                               |                                              |                  | Documento Soporte | CONTRATO DE APOORTE |                 |
| Identificación:                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Genera Viáticos:         | No                                                                     | Num. Solicitud de Comisión:   | 18003002024                                  | Tipo:            | 2024-10-03        |                     |                 |
| ITEM 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-4602-1500-9-704-020-4602020-02 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 OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT | Nación                   | 10                                                                     | CSF                           |                                              | 37.839.348,00    | 0,00              | 37.839.348,00       | 0,00            |
| Total:                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                        |                               |                                              | 37.839.348,00    | 0,00              | 37.839.348,00       | 0,00            |

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

|                                                          |                                                                                                                                                                                |          |    |     |                 |                |                 |                |                    |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-----|-----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|
| 181. SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA | C-4602-1500-6-704020-4102001-02<br>ADQUIS. DE BVS - SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA -APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL. | Poplopos | 27 | CSF | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL  | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL   | SALDO X OBLIGACION |
|                                                          |                                                                                                                                                                                |          |    |     |                 | 141.569.452,00 | 0,00            | 141.569.452,00 |                    |
|                                                          |                                                                                                                                                                                |          |    |     | Total:          | 141.569.452,00 | 0,00            |                | 0,00               |

|         |                                                                                                                                                                                                                      |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | GAT-PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA. |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

## Ingrid Andrea Ortiz Castro

---

**De:** Ingrid Andrea Ortiz Castro  
**Enviado el:** jueves, 5 de diciembre de 2024 6:06 p. m.  
**Para:** Alirio Mavesoy Soto  
**CC:** Marly Julieth Agudelo Toro; Jose Alfredo Hoyos Casanova  
**Asunto:** AUTORIZACION PAGO DESEMBOLSO DEL CONTRATOS APOORTE 18001162024 y 18003002024

Buenas tardes,

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución No.5360 de 2023, en calidad de supervisora de los contratos de aporte **18001162024**, autorizo el pago correspondiente al **SEPTIMO** desembolso de funcionamiento para el mes de **DICIEMBRE 2024** y del contrato de aporte **18003002024**, autorizo el pago correspondiente al **SEGUNDO** desembolso de funcionamiento para el mes de **DICIEMBRE 2024**, del Centro Zonal Florencia 1

| <u>No.</u> | ENTIDAD | No. CONTRATO | VALOR DESEMBOLSO |
|------------|---------|--------------|------------------|
| <u>1</u>   | FUNDAR  | 18001162024  | \$98.873.186     |
| <u>2</u>   | FUNAMU  | 18003002024  | \$58.730.200     |

Lo anterior, para los fines pertinentes.

Cordialmente,



Ingrid Andrea Ortiz Castro  
Profesional Universitario  
Promoción y Prevención  
ICBF Centro Zonal Florencia 1- Regional Caquetá.  
Calle 3 # 12-25 Barrio El Rosal, Florencia  
Teléfono: 608 4352940 – Ext: 808111  
[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

Clasificación de la información: CLASIFICADA