CONTRATO	No.	AÑO	DIRECCIÓN REGIONAL CESAR
	129	2020	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:	FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA		

ÍTEM	TIPO DOCUMENTAL	TOMO/ CARPETA		FOLIO	OBSERVACIONES
		Documento físico - DF	Documento digital - DD		
	LIQUIDACIÓN - REQUISITOS GENERALES				
1	Memorando dirigido por el supervisor(a) a la Dirección de Contratación/ o quien haga sus veces en la Dirección regional con solicitud de trámite	X	**OK**	8	**Despues del memorando irá el acta de liquidación.**
2	Relación de pagos actualizada expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces en la Dirección Regional	X	**OK**	1	
3	Certificado de existencia y Representación legal (fecha de expedición no mayor a 30 días)	X	**OK**	1	
4	Informe final de supervisión debidamente suscrito - F1.P18.ABS	X	**OK**	18	
5	Acta de inicio del contrato o convenio (si aplica y en caso de que el supervisor del contrato no la haya allegado al expediente del contrato.) En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.	X	**OK**	1	
6	Copia de los memorandos de designación de supervisión (en caso de que no reposen dentro de expediente contractual) En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.	**N.A**	**OK**		
7	Copias de las actas de liquidación o actas de recibo a satisfacción de la contratación derivada (si aplica). - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.	**N.A**	**N.A**		
8	Copia certificación(es) de pago al contratista avaladas por el supervisor del contrato, acompañadas de los soportes si es del caso (si aplica y si no reposan dentro de expediente contractual) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.	X	**OK**	23	
Nota: En caso de haberse reconocido la personería jurídica por parte del ICBF, y que sea la entidad quien expida el certificado de existencia y representación legal, se deberá tener en cuenta la vigencia establecida en el certificado, y por tanto, no aplicará el término de 30 días establecido en el numeral 3.					
	LIQUIDACIÓN / REQUISITOS ESPECÍFICOS DE ACUERDO A LA TIPOLOGÍA CONTRACTUAL				
9	Certificado de ingreso bienes al almacén (para contratos cuyo objeto consista en la adquisición de bienes) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		**N.A**		
10	Certificación del aporte en especie o contrapartida (aplica para convenios y contratos de aporte) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.	**X**	**OK**	1	
11	Informe de ejecución del aporte en especie o contrapartida, si es del caso (aplica para convenios y contratos de aporte, donde se encuentre pactada la obligación).En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.	**X**	**OK**	6	
12	Acta de entrega y recibo a satisfacción (contratos de obra). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		**N.A**		
13	Anexo de notificación a la aseguradora cuando aplique ampliación de pólizas.		**N.A**		
14	Carné diplomático vigente de quien suscribe la liquidación (aplica para convenios internacionales)		**N.A**		
15	Resolución de nombramiento del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos)		**N.A**		
16	Acta de posesión del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos)		**N.A**		
17	Acto administrativo que delega al funcionario para suscribir el documento, si es del caso (convenios y contratos interadministrativos)		**N.A**		
18	Copia del documento de identidad del funcionario (convenios y contratos interadministrativos)		**N.A**		
19	Copia de consignaciones bancarias (en caso de haber rendimientos financieros y/o reintegros por parte del contratista) . En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.	**X**		**3**	**APLICA SI HAY REINTEGROS**
20	Constancia de cierre de cuenta bancaria, si es del caso (en caso de existir rendimientos financieros).		**N.A**		
21	Extractos bancarios de la cuenta donde se consignan los recursos por parte del ICBF. (en caso de existir rendimientos financieros). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.	**X**	**OK**	**19**	
22	Certificación expedida por la Dirección Financiera, donde se evidencie la consignación de los rendimientos financieros y/o reintegros si es del caso. (en caso de existir rendimientos financieros y/o reintegros).	**X**	**OK**	**1**	**APLICA SI HAY REINTEGROS**
23	Certificación expedida por la Dirección Financiera, en caso de requerirse aclaraciones de recursos liberados y/o fenecidos y/o expirados.		**N.A**		
24	Acta de entrega y recibo a satisfacción del bien inmueble (contratos de comodato y arrendamiento)		**N.A**		
25	Certificación suscrita por el supervisor donde avale el paz y salvo en el pago de servicios públicos e impuestos (contratos de comodato y arrendamiento)		**N.A**		

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

REQUISITOS TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN					
28	Solicitud por parte del contratista dirigida al ordenador del gasto con copia al supervisor del contrato.		**N.A**		
29	Memorando de solicitud de trámite dirigido por el supervisor a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la regional (con una antelación mínima de diez (10) días a la fecha de terminación solicitada)		**N.A**		
30	Relación de pagos expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces actualizada		**N.A**		
31	Formato de devolución de bienes a almacén o de traslado de elementos devolutivos.		**N.A**		
32	Oficio y/o constancia de entrega de carné dirigido al Director de Gestión Humana o Coordinación Administrativa en las Direcciones Regionales o quien haga sus veces		**N.A**		
33	Oficio y/o constancia de entrega de tarjeta de acceso dirigida a la Dirección Administrativa o Coordinación Administrativa en las Direcciones Regionales o quien haga sus veces		**N.A**		
34	Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo.		**N.A**		
35	Solicitud de copias de seguridad (back up medio magnético).		**N.A**		
36	Certificado expedido por el Grupo de Gestión Documental o quien haga sus veces en la regional, en el que conste que el aplicativo ORFEO se encuentra sin trámites pendientes.		**N.A**		
37	Informes mensuales. En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		**N.A**		
38	Lista de Chequeo Finalización Contrato Prestación Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión v1 F1.P25.ABS		**N.A**		

Nota: Documentos requisito para terminación anticipada y/o liquidación de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión : En caso de no aportar los documentos relacionados en los numerales 31 a 37, el supervisor deberá justificar en la columna de observaciones la razón por la cual estos elementos no fueron asignados al contratista o no son objeto de entrega de conformidad con el trámite solicitado.

			Fecha de diligenciamiento		
Revisado por:	**Supervisor del Contrato**		**día**	**mes**	**año**
	Firma	Glenis P. Galvis R.	**11**	**MAYO**	**2021**
	Nombre	**GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS**			
	Cargo	**CORDINADORA CENTRO ZONAL AGUACHICA**			

Nota: Para el trámite de acta de finalización y cierre financiero aplica la misma documentación que para el trámite de acta de liquidación. La única diferencia es que el supervisor del contrato adelantará y suscribirá el acta de finalización y cierre financiero, para remitirla a revisión y posterior publicación por parte de la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la Dirección Regional.

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

MEMORANDO

Radicado No: 20214100400000714 3

Para: JORGE LUIS CASTANEDA DAZA
Coordinador Grupo Jurídico ICBF Regional Cesar

Asunto: ENVIO DE DOCUMENTOS PARA LIQUIDACION DE CONTRATOS DE APORTES CZ AGUACHICA.

Fecha: 2021-05-21

Envió documentos para la elaboración de las liquidaciones de los contratos de aporte de MODALIDAD INSTITUCIONAL CDI y HI de las siguientes EAS:

- HOGAR INFANTIL PAILITAS CTO 20 100 2020.
- ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS AGRUPADO MIS PRIMEROS SUEÑOS CORREGIMIENTO DE AYACUCHO MUNICIPIO DE LA GLORIA CTO 20 108 2020.
- FUNDACIÓN JARDÍN INFANTIL PELAYA CTO 20 129 2020.
- ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS MIXTA GONZALEZ 20 130 2020.
- ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL TULIPAN 20 136 2020.

1. Acta de Liquidación.
2. Relación de pagos actualizada expedida por la Dirección Financiera.
3. Certificado de Personería Jurídica.
4. Informe final de supervisión.
5. Acta de inicio del contrato de aporte.
6. Copia de las actas de legalización de cuentas.
7. Copia certificación(es) de pago al contratista.
8. Certificación del aporte en especie o contrapartida.
9. Informe de ejecución del aporte en especie o contrapartida.
10. Certificación expedida por la Dirección Financiera, donde se evidencie la consignación de los rendimientos financieros y/o reintegros si es del caso.

Atentamente,

GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS
Coordinadora
Centro Zonal Aguachica

Anexo: 523 folios

Aprobó: Glenis Galvis
Revisó: Glenis Galvis
Proyectó: Delfina Otero

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

ACTA DE LIQUIDACION DE MUTUO ACUERDO – SECOP II

No. del contrato en SECOP II	**20 129 2020**
Ordenador del gasto	**GABRIEL ENRIQUE CASTILLA CASTILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.579.232, en su calidad de **ORDENADOR DEL GASTO - DIRECTOR REGIONAL CESAR ICBF**, con NIT. 899.999.239-2**,** establecimiento público del orden nacional, creado por la Ley 75 de 1968, y nombrado mediante Resolución No. 6818 DE 13 DE AGOSTO DE 2019, posesionado mediante Acta No. 00230 del 5 de noviembre de 2019, delegado en materia contractual de conformidad con el Manual de Contratación Vigente.
Nombre del Contratista	**Nombre: FUNDACIÓN JARDÍN INFANTIL PELAYA** **NIT. 830116888-3**
Representante legal	**Nombre: José Guillermo Piedrahita Porras** **CC. 91294088** **De conformidad con el Certificado de Existencia y Representación Legal**
Supervisor para efectos de liquidación	**Nombre: GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS Cargo: COORDINADORA CENTRO ZONAL AGUACHICA**

CONSIDERACIONES

1.- Que, el día 29/02/2020 se suscribió en la plataforma SECOP II el contrato No.20 129 2020, cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL 'CDI-, DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS DE LAS MODALIDADES INSTITUCIONAL Y FAMILIAR, 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."

VALOR DEL CONTRATO

2.- Que, de conformidad con la cláusula TERCERA del clausulado especifico, se estableció el valor del contrato así:

VALOR INICIAL	VALOR TOTAL ADICIONES	VALOR TOTAL REDUCCIONES	VALOR FINAL
Cuatrocientos Noventa Y Nueve Millones Doscientos Setenta Y Cinco Mil Ochocientos Cuarenta Y Cuatro Pesos M/C ($499.275.844) de los cuales Cuatrocientos Ochenta Y Nueve Millones Cuatrocientos Ochenta Y Seis Mil Ciento Veintidós Pesos M/C ($489.486.122) corresponde a aportes del ICBF Y Nueve Millones setecientos ochenta y nueve mil setecientos veintidós Pesos M/C ($9.789.722) a contrapartida	**Cuarenta Y Seis Millones Ochocientos Dos Mil Doscientos Sesenta Y Nueve Pesos M/C ($46.802.269)** de los cuales Cuarenta Y Cinco Millones Ochocientos Ochenta Y Cuatro Mil Quinientos Setenta Y Siete Pesos M/C ($45.884.577) corresponde a aportes del ICBF y Novecientos Diecisiete Mil Seiscientos Noventa Y Dos Pesos M/C ($917.692) contrapartida	CERO ($0)	**Quinientos cuarenta y seis Millones setenta y ocho mil ciento trece Pesos M/C ($546.078.113)** de los cuales Quinientos Treinta Y Cinco Millones Trescientos Setenta Mil Seiscientos Noventa Y Nueve Pesos M/C ($535.370.699) corresponde a aportes del ICBF Y Diez Millones Setecientos Siete Mil Cuatrocientos Catorce Pesos M/C ($10.707.414) a contrapartida.

DESARROLLO DEL CONTRATO:

El objeto del contrato No. 20 129 de 2020 se desarrolló de la siguiente manera: prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en centros de desarrollo infantil 'cdi-, de conformidad con los manuales operativos de las modalidades institucional y familiar, 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

3.- Que, de conformidad con lo señalado en la cláusula SEGUNDA del clausulado especifico contrato No. 20 129 de 2020, el plazo de ejecución se estableció así: *"El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución, previa suscripción de acta de inicio.".*

4.- Que, durante la ejecución del contrato, se suscribieron las siguientes modificaciones:

No. modificación	Fecha	Trámite	Valor ($) (indicar si aplica)
20 – 129 - 2020	05/11/2020	ADICION 1 – aporte ICBF	$45.884.577
20 – 129 - 2020	05/11/2020	ADICION 1 – aporte CONTRAPARTIDA	$917.692
TOTAL ADICION 1			**$46.802.269**

5.- Que, el día 02 de marzo de 2020 la Dirección de contratación o la Dirección Regional del ICBF aprobó la(s) correspondiente (s) garantía(s) en las siguientes condiciones:

Nota: si no se suscribió ninguna modificación se deberá señalar en el campo de "MODIFICACIONES" N/A. En caso de haberse suscrito más modificaciones podrán incluirse filas con el fin de incluirlas todas. Adicionalmente, en caso de requerir incluir amparos (*) adicionales, se podrán adicionar las filas necesarias.

Amparos (*)	**Compañía Aseguradora**	**No. Póliza**	**Anexo.**	**Fecha Expedición**	**Fecha Aprobación**	**Vigencia**	
						Desde	**Hasta**
Cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**47-44-101012824**	NO.	02/03/2020	02/03/2020	02/03/2020	30/05/2021
Calidad del servicio			NO.	02/03/2020	02/03/2020	02/03/2020	30/05/2021
Pago de salarios - Laboral			NO.	02/03/2020	02/03/2020	02/03/2020	30/11/2023
Responsabilidad civil	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**47-40-101004047**	NO.	02/03/2020	02/03/2020	02/03/2020	30/11/2020
MODIFICACIONES							
Cumplimiento	**ADICION** SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**ADICION 47-44-101012824**	NO.	06/11/2020	06/11/2020	02/03/2020	30/05/2021
Calidad del servicio			NO.	06/11/2020	06/11/2020	02/03/2020	30/05/2021
Pago de salarios - Laboral			NO.	06/11/2020	06/11/2020	02/03/2020	30/11/2023
Responsabilidad civil	**ADICION** SEGUROS DEL ESTADO S.A.	**ADICION 47-40-101004047**	NO.	06/11/2020	06/11/2020	02/03/2020	30/12/2020

6.- Que, la supervisión durante la ejecución del contrato fue ejercida por: **GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS Cargo: COORDINADORA CENTRO ZONAL AGUACHICA** En calidad de supervisora**.**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLAD
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

7.- Que, de acuerdo con el Informe Final de Supervisión de fecha 15/03/2021, la suscrita SUPERVISORA certifica el correcto cumplimiento del objeto y obligaciones pactadas en el contrato No. 20 129 2020.

8.- Que, el Coordinador del Grupo Financiero (o quien haga sus veces) del ICBF expidió el 03/03/2021 la relación de pagos del contrato No. 20 129 2020, el cual hace parte integral de la presente liquidación, en el cual se relacionan SEIS (6) pagos por la suma total de Quinientos Treinta Y Cinco Millones Trescientos Setenta Mil Seiscientos Noventa Y Nueve Pesos M/C ($535.370.699) De igual forma, no se señala notas contables.

9.- Que, de acuerdo con el Informe Final de Supervisión, se certificó que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

10.- Que, según señala el Informe Final de Supervisión, no se efectuó contratación derivada.

11.- Que, durante la ejecución del contrato, no se impusieron sanciones al contratista.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

12.- Que, verificado el estado financiero del contrato No. 20 129 2020 se encontró lo siguiente:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**VALOR**	**REGISTRO PRESUPUESTAL**		**VALOR**
Inicial	No. 31420 del 16/02/2020	$489.486.122	**Inicial**	No. 70120 del 29/02/2020	$489.486.122
Adición No. 1	No. 31420 del 05/11/2020	$45.884.577	**No. 1**	No. 70120 del 29/02/2020	$45.884.577

RESUMEN FINANCIERO:

13.- El resumen financiero del contrato No. 20 129 2020, de conformidad con lo establecido en la relación de pagos de fecha 03/03/2021 expedido por el Coordinador del Grupo Financiero de la Dirección General y avalado por el supervisor de acuerdo con el Informe Final de Supervisión, es la siguiente:

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial del contrato	$499.275.844
Valor aporte ICBF	$489.486.122
Valor aporte contratista	$9.789.722
Valor total de las adiciones	$46.802.269
Valor total de las reducciones	0
Valor Total del contrato	$546.078.113
Valor Total Ejecutado	$546.078.113
Valor ejecutado aporte del ICBF	$535.370.699
Valor ejecutado aporte del contratista	$10.707.414
Valor Total Pagado	$535.370.699
Saldo Liberado (Vigencia XXXXX)	$ -
Valor Reintegros por Conceptos de Rendimientos Financieros (Comprobante No. 6120)	$ 45.244 -
Saldo Pendiente por Pagar	$ -
Saldo Pendiente por Liberar	$ -
Saldo Reintegrado	$0

Por lo anterior, la presente acta de liquidación se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. - Liquidar de común acuerdo el contrato No. 20 129 2020, suscrito entre el INSTITUTO **COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS – ICBF y FUNDACIÓN JARDÍN INFANTIL PELAYA NIT. 830116888-3** de acuerdo con la información contenida en el Informe Final de supervisión, los documentos citados en la parte considerativa, así como la información registrada en la plataforma SECOP II.

SEGUNDA. - Hacen parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en la parte considerativa de la presente acta, y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente del contrato, que evidencie el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLAD
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

TERCERA. - Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato No.20 129 2020.

CUARTA. – El ICBF deberá liberar del registro presupuestal No. 70120 de 29/02/2020 la suma de CERO PESOS ($0).

QUINTA. El valor consignado por Cuarenta Y Cinco Mil Doscientos Cuarenta y Cuatro Pesos M/C ($45.244) corresponden a rendimientos financieros de la cuenta de ahorros que manejo la asociación.

SEXTA. - El contratista mantendrá indemne al ICBF y libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o de sus subcontratistas o dependientes y realizadas durante la ejecución del contrato.

SÉPTIMA. - Con la aprobación del presente documento en la plataforma de SECOP II, las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por tal razón aceptan irrevocablemente el resumen financiero contenido en el mismo, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

OCTAVA. - La liquidación del contrato será efectiva a partir de la fecha de publicación en la Plataforma SECOP II.

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHmacevedo MARIA FERNANDA ACEVEDO CELEDON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2021-03-03-2:14 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	**Número de Compromiso:**	70120	**Valor Total:**	535.370.699,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	830116888	**Tercero:**		FUNDACIÓN JARDÍN INFANTIL PELAYA	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	129	**Fecha:**	29/02/2020 0:00:00

OBJETO

Objeto:	Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en Centros de Desarrollo Infantil -CDI-, de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Institucional, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infanci

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				139220		85343220	2020-04-06	90.801.578,00	0,00	90.801.578,00	024600003933	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.			CONTRATO	129	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS
				170720		95886620	2020-04-23	99.671.136,00	0,00	99.671.136,00	240102363801	BANCOOMEVA			CONTRATO	129	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS
				245920		150703820	2020-06-16	99.671.136,00	0,00	99.671.136,00	240102363801	BANCOOMEVA			CONTRATO	129	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS
				330720		219742420	2020-08-20	99.671.136,00	0,00	99.671.136,00	240102363801	BANCOOMEVA			CONTRATO	129	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS
				401520		287898420	2020-10-22	86.671.136,00	0,00	86.671.136,00	240102363801	BANCOOMEVA			CONTRATO	129	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS
				481620		358955220	2020-12-14	58.884.577,00	0,00	58.884.577,00	240102363801	BANCOOMEVA			CONTRATO	129	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Fecha expedición: 2021/02/02 - 10:28:07 **** **Recibo No.** S000154329 **** **Num. Operación.** 99-USUPUBXX-20210202-0009
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.
CODIGO DE VERIFICACIÓN RbH6nRkTHz

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las inscripciones del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 830116888-3
ADMINISTRACIÓN DIAN : VALLEDUPAR
DOMICILIO : PELAYA

MATRICULA – INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN NO : S0502086
FECHA DE INSCRIPCIÓN : JUNIO 11 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA INSCRIPCIÓN : AGOSTO 07 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 146,814,254.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CARRERA 6 9-50 JARDIN CENTRAL
MUNICIPIO / DOMICILIO: 20550 - PELAYA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3017321046
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : fundacionjardinpelaya@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CARRERA 6 9-50 JARDIN CENTRAL
MUNICIPIO : 20550 - PELAYA
TELÉFONO 1 : 3017321046
CORREO ELECTRÓNICO : fundacionjardinpelaya@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : fundacionjardinpelaya@gmail.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : P8511 - EDUCACION DE LA PRIMERA INFANCIA
ACTIVIDAD SECUNDARIA : P8530 - ESTABLECIMIENTOS QUE COMBINAN DIFERENTES NIVELES DE EDUCACION
OTRAS ACTIVIDADES : P8560 - ACTIVIDADES DE APOYO A LA EDUCACION
OTRAS ACTIVIDADES : M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION

Fecha expedición: 2021/02/02 - 10:28:08 **** **Recibo No.** S000154329 **** **Num. Operación.** 99-USUPUBXX-20210202-0009
LA INSCRIPCIÓN PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU INSCRIPCIÓN A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.
CODIGO DE VERIFICACIÓN RbH6nRkTHz

CERTIFICA – CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 19 DE JULIO DE 1973 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 12707 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 11 DE JUNIO DE 2014, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA.

CERTIFICA – ENTIDAD DE VIGILANCIA

QUE LA ENTIDAD QUE EJERCE LA FUNCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL ES SECRETARIA DE GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO

CERTIFICA – REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20140128	ASAMBLEA ORDINARIA	BOGOTA	RE01-12708	20140611

CERTIFICA – VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA – OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL:, LA FUNDACIÓN JARDÍN INFANTIL PELAYA, INSPIRADA EN LOS VALORES CRISTIANOS, ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO, ORIENTARA SUS ACTIVIDADES A LA PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE TODO TIPO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS LICITOS, CUYO OBJETO ES LA PROYECCION, CREACION, DIRECCION Y ADMINISTRACION DE CENTROS Y UNIDADES EDUCATIVAS EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, ADEMAS PROMOVERÁ LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DESDE LOS 0 A LOS 6 AÑOS Y EN SEGUNDA INFANCIA Y/O PRE-ADOLESCENCIA, ENTRE 7 Y 13 AÑOS Y LA PROTECCION Y PROMOCION DE LOS DERECHOS DE LA INFANCIA, SOBRE LA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO, DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 1989, RATIFICADA POR EL CONGRESO COLOMBIANO. DE ACUERDO CON EL OBJETIVO ANTERIOR, LA FUNDACION HARÁ ENFASIS ESPECIAL EN: A.-IMPULSAR LAS POLITICAS GENERALES Y SECTORIALES QUE ESTEN DIRIGIDAS A INCREMENTAR EL BIENESTAR DE LA INFANCIA EN ESPECIAL DE AQUELLOS NIÑOS Y NIÑAS EN SITUACION DE RIESGO INDIVIDUAL Y SOCIAL. B.-FAVORECER EL DESARROLLO DE LOS TALENTOS ACADEMICOS (CIENTIFICOS, HUMANISTICOS, TECNOLOGICOS), ARTISTICOS Y DEPORTIVOS EN NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES COLOMBIANOS PARA UN CRECIMIENTO INTELECTUAL ARMONIOSO EN BENEFICIO DE SU ENTORNO SOCIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y ECONOMICO. C.- DESARROLLAR E IMPULSAR PROYECTOS Y ACTIVIDADES INVESTIGATIVAS, FORMATIVAS, EDUCATIVAS, Y PRODUCTIVAS, AUTONOMAMENTE O EN ASOCIO CON ORGANIZACIONES SOCIALES DE BASE, NACIONALES E INTERNACIONALES, CON INSTITUCIONES Y ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS, EMPRESARIOS E INVERSIONISTAS DEL SECTOR PRIVADO. D.-IMPULSAR EL ESTUDIO E INTERES POR EL CONOCIMIENTO, LAS CIENCIAS Y SUS APLICACIONES, LA FORMACION ARTISTICA Y HUMANISTICA, ENTRE NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS, A TRAVES DE PROGRAMAS DE EDUCACION INFORMAL Y EDUCACION PARA EL TRABAJO. E.-CANALIZAR APORTES DEL SECTOR PRIVADO, DE ORGANISMOS NACIONALES E INTERNACIONALES, DE ENTIDADES ESTATALES, SEAN ESTAS DE LA NACION, LOS DEPARTAMENTOS, LOS MUNICIPIOS O LOS DISTRITOS, ASI COMO DE PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS, EN EFECTIVO, TRABAJO O ESPECIE, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA FUNDACION. F.-ACOMPAÑAR Y ASESORAR A ORGANIZACIONES EDUCATIVAS EN LA IMPLEMENTACION, MEJORAMIENTO Y/O DESARROLLO DE PROYECTOS DE DIVULGACION Y FORMACION".

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 5 DEL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2016 DE CONSEJO DIRECTIVO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 14650 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
DIRECTOR GENERAL	PIEDRAHITA PORRAS JOSE GUILLERMO	CC 91,294,088

CERTIFICA – FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACION LEGAL: EL DIRECTOR GENERAL SERA EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION. POR DELEGACION DE LA JUNTA DE FUNDADORES, EL DIRECTOR GENERAL TIENE LAS SIGUIENTES FUNCIONES ESPECÍFICAS: A.-EJERCER LA REPRESENTACION LEGAL DE LA FUNDACIÓN, CON AMPLIOS PODERES ADMINISTRATIVOS Y DISPOSITIVOS, HACIENDO USO DE LA RAZON O NOMBRE SOCIAL. B.-CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES DE LA FUNDACION. C. CONVOCAR A LA JUNTA DE FUNDADORES Y DEL CONSEJO DIRECTIVO CUANDO SU REUNION RESULTE NECESARIA. D.- PRESIDIR LAS REUNIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO, A LAS CUALES ASISTIRA CON VOZ Y VOTO POR DERECHO PROPIO. E.- DAR APROBACION FINAL DE LOS PRESUPUESTOS ANUALES DE LA FUNDACION, PREPARADOS POR EL CONSEJO DIRECTIVO, Y EL DIRECTOR OPERATIVO ASESORADO POR UN ANALISTA COMPETENTE EN FINANZAS Y PRESUPUESTO. F.- DAR APROBACION FINAL DE LOS BALANCES, INVENTARIOS Y ESTADOS DE CUENTA PREPARADOS POR LA CONTABILIDAD DE LA FUNDACION Y YA ANALIZADO POR SU CONSEJO DIRECTIVO. G.- DAR APROBACION FINAL A LAS ASIGNACIONES DE PERSONAL SUBALTERNO DE LA FUNDACION, EFECTUADOS POR EL CONSEJO DIRECTIVO Y EL DIRECTOR OPERATIVO Y A LA ASIGNACION DE FUNCIONES Y SALARIOS RESPECTIVOS. H.- CUANDO LO ESTIME NECESARIO O CONVENIENTE, DELEGAR SUS FUNCIONES Y REPRESENTACIÓN, EN FORMA TRANSITORIA, A LA PERSONA QUE CON TAL FIN DESIGNE LIBREMENTE.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL – PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 006 DEL 10 DE AGOSTO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 16717 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 14 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	SALTARIN CHINCHILLA ERNESTO FABIAN	CC 7,574,034	147947-T

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $490,379,860
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : P8511

IMPORTANTE

LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA

DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMAS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS.TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE AGUACHICA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siiaguachica.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación RbH6nRkTHz

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 20-129 DE 2020

INFORME FINAL

1. Datos generales

Período del informe	FINAL	Número de contrato/convenio:	20-129-2020
Tipo de contrato/convenio	Aporte	Fecha suscripción contrato/convenio:	29/02/2020
Valor Inicial del contrato/convenio	$ 489.486.122	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	30/11/2020
Objeto	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL EN CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL -CDI, DE CONFORM3. IDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD INSTITUCIONAL, 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		
Alcance del objeto (si aplica)			

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	Coordinador Centro Zonal Aguachica	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	Glenis Poala Glavis Ramos
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	Mayra Patron Meza	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	1/04/2020
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	Lina Rojas Rangel	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	No aplica
Otros supervisores **(*)**	No aplica	Cargos de otros supervisores	No aplica

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA	Cédula o NIT:	830116888
Dirección:		Correo electrónico:	
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	JOSE GUILLERMO PIEDRAHITA PORRAS	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i):**	
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(i)**:			

***(i)** Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.*

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	29/02/2020	Hasta cuándo:	30/11/2020
Fecha aprobación pólizas:	2/03/2020	Fecha expedición R.P.:	29/02/2020
Fecha acta de inicio:	4/03/2020	Fecha inicio del contrato/convenio:	4/03/2020
Fecha documento de Prórroga (si aplica):		Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	
Fecha aprobación póliza de la prorroga:		Fecha de terminación:	

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio **$ 499.275.844**

Aporte ICBF $ 489.486.122
Aporte Contratista (si aplica) $ 9.789.722

No. de CDP:	31420	Fecha CDP:	16/02/2020	Valor de CDP:	$ 489.486.122
No. de RP:	70120	Fecha RP:	29/02/2020	Valor de RP:	$ 489.486.122

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: _____ Valor Adición: $ 45.884.577

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No.CDP Adición:	31420	Fecha CDP Adición:	16/02/2020	Valor CDP Adición:	$ 45.884.577
No. de RP Adición:	70120	Fecha RP Adición:	29/02/2020	Valor RP Adición:	$ 45.884.577

Valor adición aporte contratista: $ 917.692

Fecha aprobación póliza de la adición

Fecha Documento Adición: _____ Valor Adición: _____

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No.CDP Adición:		Fecha CDP Adición:		Valor CDP Adición:	
No. de RP Adición:		Fecha RP Adición:		Valor RP Adición:	

Valor adición aporte contratista:

Fecha aprobación póliza de la adición

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: _____ Valor disminución : _____

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

No.CDP disminución :		Fecha CDP		Valor CDP disminución :	
No. de RP disminución :		Fecha RP disminución		Valor RP disminución :	

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)

Valor anticipo (si aplica): _____ Fecha pago anticipo (si aplica): _____

Porcentaje amortización (si aplica): _____ Período facturado: _____

Forma de Pago:

El ICBF hará su aporte de la siguiente forma:

1 DESEMBOLSO BIMESTRAL: NOVENTA MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE ($90.801.578)

2 DESEMBOLSO BIMESTRAL: NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS MCTE ($99.671.136)

3 DESEMBOLSO BIMESTRAL: NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 99.671.136)

4 DESEMBOLSO BIMESTRAL: NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS MCTE ($99.671.136)

5. DESEMBOLSO BIMENSUAL: NOVENTA YNUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS MCT ($ 99.671.136)

6. DESEMBOLSO MENSUAL: CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 58,884,577)

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. _____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

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

encontrarán a paz y salvo por todo concepto.

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
Primer Desembolso	**6/04/2020**	**$ 90.801.578**	
Segundo Desembolso	**23/04/2020**	**$ 99.671.136**	
Tercer Desembolso	**16/06/2020**	**$ 99.671.136**	
Cuarto Desembolso	**20/08/2020**	**$ 99.671.136**	
Quinto Desembolso	**19/10/2020**	**$ 86.671.136**	
Sexto Desembolso	**10/12/2020**	**$ 58.884.577**	

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
Primer Desembolso	**$ 90.801.578**	**$ 90.801.578**	**$ 0**	**85343220**	
Segundo Desembolso	**$ 99.671.136**	**$ 99.671.136**	**$ 0**	**95886620**	
Tercer Desembolso	**$ 99.671.136**	**$ 99.671.136**	**$ 0**	**150703820**	
Cuarto Desembolso	**$ 99.671.136**	**$ 99.671.136**	**$ 0**	**219742420**	
Quinto Desembolso	**$ 86.671.136**	**$ 86.671.136**	**$ 0**		
Sexto Desembolso	**$ 58.884.577**	**$ 58.884.577**			
TOTALES	**$ 535.370.699**	**$ 535.370.699**	**$ 0**		

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor Inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 489.486.122
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ 0
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 9.789.722
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ 0
	Total	$ 499.275.844
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ 45.884.577
	Adición aporte CONTRATISTA	$ 917.692
	Total	$ 46.802.269
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ 0
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ 0
	Total	$ 0
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 535.370.699
	Aporte en especie por EL ICBF	$ 0
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ 10.707.414
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ 0
	Total	$ 535.370.699
Valor total pagado por el ICBF		$ 535.370.699
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 535.370.699
Recursos reintegrados al ICBF		$ 0
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ 45.244
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ 10.707.414
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$ 0
Saldo Pendiente por Pagar		$ 0
Saldo pendiente por liberar **		$ 0

** Para el informe fina,l debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Finaciera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)……*

Fecha estado de cuenta

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Responsabilidad civil	Seguros del Estado	47-44-101012824 47-40-101004047	2/03/2020	30/11/2020
Cumplimiento			2/03/2020	30/05/2020
Calidad de servicio			2/03/2020	30/05/2020
Pago salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales			2/03/2020	30/11/2020

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

7.2 OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
7.2.1 Cumplio con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, reglamentos, lineamientos, manuales operativos de la Modalidad de los servicios contratados, guías y demás documentos y orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF y dispuestos en la página web de la entidad, y que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones, o que se expidan con posteridad relacionadas con la ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.	**SI**	**Aprobación del alistamiento Informes mensuales del operador Listado de asistencia niños, niñas y adolescentes Actas de visitas de seguimiento y supervisión**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.2 Suministro al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y demás normatividad que le aplique.	**SI**	**Informe mensual del operador Informe financiero Entrega de informes solicitados por el ICBF con sus respectiva documentacion**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.3 Solicito por escrito al Supervisor del Contrato la autorización para el ingreso al lugar donde se brinda el servicio, de periodistas, capacitadores, investigadores y demás personas ajenas a la prestación directa del servicio, según orientaciones del ICBF.	**SI**	**Protocolo de Ingreso de terceras personas**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.4 Se abstuvo de realizar o permitir que se realicen actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades similares en las UDS donde se brinda la atención.	**SI**	**Acta de visita a UDS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.5. Permitio y colaboro en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas.	**SI**	**Acta de visita a sede administrativa del operador y UDS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.6. Permitio la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre, conforme a las instrucciones, guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos.	**SI**	**Actas de cualificacion Listados de asistencias**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.7. La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación asociada a la ejecución del contrato.	**SI**	**Acta de visita a sede administrativa del operador**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

7.2.8. La EAS presento en el primer comité operativo, su plan de acción que permita desarrollar la política de seguridad alimentaria y nutricional frente a la atención de los beneficiarios objeto del presente contrato, indicando los ámbitos de intervención definidos en ella.	**SI**	**Plan de seguridad alimentaria y nutricional**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.9. Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en la violencia y maltrato infantil, la EAS presento en el primer comité operativo, el plan de sensibilización dirigido al Talento Humano que presta la atención y a los Padres o Cuidadores de los beneficiarios objeto del presente contrato, sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan su sano desarrollo.	**SI**	**Plan de sencibilizacion dirigido al talento humano sobre proteccion de los derechos de niñas, niños, forma de violencia y sus consecuencias**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.10. Respondio y resolvio oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos.	**SI**	**Respuestasoportuna a los hallazgos**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.11. Informo al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar.	**SI**	**Evidencias articulacion con entidades competentes las situciones que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.12. Informo al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas y niños, garantizando la activación de las rutas de actuación en articulación con las entidades competentes.	**SI**	**Evidencias articulacion con entidades competentes las situciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas y niños**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.13. Garantizo que en las Unidades de Servicio - UDS donde se atiendan usuarios de comunidades étnicas, se preste el servicio acorde a los contextos territoriales, sociales y culturales, usos y costumbres, de los usuarios en cumplimiento de la Resoluciones 2000 de 2014 y 1264 de 2017 del ICBF o la que haga sus veces.	**NA**	**Actas de concertacion**	**Esta obligacion contractual no aplica**
7.2.14. Articulo acciones con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a niñas, niños y mujeres gestantes.	**SI**	**Oficios de artriculacion con entidades del SNBF**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.15. Reporto al supervisor del contrato y anexar los soportes establecidos en el Manual Operativo, al presentarse el fallecimiento o accidente de un usuario del servicio.	**SI**	**Informes en caso de fallecimientos o accidentes de un usuario del servicio**	**No se presentaron casos durante la ejecucion del contrato**
7.2.16. Cumplio con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	**SI**	**Planillas pago de seguridad social, informes financieros**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.17. Cumplio oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.	**SI**	**Informe financiero, facturas, cuentas de cobro**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.18. Construyo e implemento acciones encaminadas a fortalecer la calidad del servicio a través del Plan Operativo de Atención Integral -POAI o Plan de Trabajo según corresponda, durante la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los resultados de la aplicación del instrumento de verificación de condiciones de calidad, autoevaluación, visitas de verificación de condiciones de calidad en Unidades de Servicio -UDS- y Entidades Administradoras del Servicio -EAS- según lo señalado en el Manual Operativo.	**SI**	**Cronograma de construccion e implementacion del POAI** **Formato de autoevaluacion Instrumento Modalidad Instituacional Servicios CDI**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.19. Realizo la socialización de los servicios al inicio y al final de la ejecución contractual, según la "Guía de Participación Ciudadana para los Servicios de Primera Infancia", y demás orientaciones establecidas por el ICBF, que hacen parte integral del presente contrato.	**SI**	**Actas de socializacion del control al inicio y al final de la ejecucion contractual**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.2.20. Aporto las contrapartidas ofrecidas y llevar a cabo la totalidad de las actividades ofertadas como valores técnicos agregados del servicio de conformidad con la manifestación de interés presentada por la EAS en el marco de la Invitación Pública IP-003-2019 y la respuesta a la invitación realizada por la Dirección Regional para la prestación de los servicios objeto del presente contrato de aporte, para lo anterior el contratista deberá presentar al supervisor del contrato la descripción de las actividades que componen cada valor técnico ofertado y su cuantificación individual.	**SI**	**Informe Financiero**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

7.2.21. Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.	**SI**		**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3 OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.1 La EAS garantizo las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Operativo en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria.	**SI**	**Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2 OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACION DEL CONTRATO	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.1 Brind educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños en 167 cupos, en los servicios CDI, a partir de la fecha definida por el ICBF, en las UDS correspondientes al Centro Zonal AGUACHICA, de la Regional CESAR, garantizando 200 días de atención por año calendario o proporcional por fracción de año contratado para los servicios de CDI y 10.5 meses o proporcional por fracción de año contratado para el servicio de CDI (cuando aplique).	**SI**	**Formato de acompañamiento telefonico Formato de entrega de RPP Formato de entrega de AAVN a beneficiarios**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.2 Realizo la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato	**SI**	**Formato de acompañamiento telefonico Formato de entrega de RPP**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3 Garantizo la gratuidad del servicio a las y los usuarios.	**SI**	**Pacto de convivencia**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4 Desarrollo estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la UDS	**SI**	**acta de reunion en cada UDS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.5 Coordino con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial la prestación del servicio, de acuerdo con las orientaciones dadas en el Manual Operativo de la Modalidad para la adecuación de los servicios, en circunstancias especiales, para garantizar la oportunidad y pertinencia en la atención.	**SI**	**Oficios de artriculacion con entidades del SNBF**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.6 Ejecuto acciones en el marco del Plan Operativo de Atención Integral y/o Plan de Trabajo según corresponda encaminadas a fortalecer la calidad de la atención y conforme a la Ruta Integral de Atenciones -RIA- de cada territorio.	**SI**	**Plan de Trabajo Socializacion de las RIA**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.2 OBLIGACIONES DEL COMPONENTE DE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.2.1 Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas.	**SI**	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3 OBLIGACIONES DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.3.1 Dio cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas en dicho manual.	**SI**	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.2 Implemento las acciones de articulación para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con la Resolución 5406 de 2015 y los documentos que la modifique, actualice o sustituya, además de realizar el seguimiento a los casos de malnutrición conforme las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad.	**SI**	Oficios de Articulacion, evidencias de seguimiento a los niños y niñas con desnutricion aguda	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.3 Entrego dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura -BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía Técnica del Componente de Alimentación y Nutrición para los Programas y Proyectos Misionales del ICBF.	**SI**	**Plan de saneamiento basico Buenas parcticas de manufacturas**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

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

7.3.2.3.4 Diligencio y envio mensualmente el formato de "Reporte de presuntos hechos de violencia sexual, lesiones y/o fallecimientos de usuarios", al Supervisor del contrato.	**SI**	**Reporte de presuntos hechos de violencia sexual, lesiones y/o fallecimientos de usuarios**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.5 Notifico al supervisor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor.	**SI**	**Formato listado de proveedores de alimentos ICBF**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.6 Garantizo la entrega de las raciones alimentarias preparadas, para preparar y refrigerios según aplique, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo de menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura, la normatividad sanitaria y de rotulado nutricional vigentes; dejar registro documental y fotográfico de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS.	**SI**	**Formato entrega de racion para preparar en circunstacias especiales**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.7 Implemento el ciclo de menús de conformidad con la minuta patrón vigente de los servicios de Primera Infancia como máximo a los quince días calendario de inicio de la atención efectiva a los usuarios del servicio	**SI**	**Plan de seguridad alimentaria y nutricional**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.8 Participo y facilito el desarrollo de las acciones de educación alimentaria y nutricional y realizar aquellas propias del cuidado que deba dispensarse a los niños.	**SI**	**Plan de seguridad alimentaria y nutricional Buenas Parcticas de Manofacturas Plan de saneamiento basico**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.9 Garantizo el cumplimiento a la "GUÍA TÉCNICA DEL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA LAS MODALIDADES DEL ICBF", en lo referido a complementación alimentaria, requisitos sanitarios del servicio de alimentos, manual de buenas prácticas de manufactura y plan de saneamiento.	**SI**	**Plan de seguridad alimentaria y nutricional Buenas Parcticas de Manofacturas Plan de saneamiento basico**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.10 Realizo la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada beneficiario (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo a la "GUÍA TÉCNICA Y OPERATIVA SISTEMA DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL" y el PROCEDIMIENTO EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ESTADO NUTRICIONAL, los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma.	**N/A**	**Tomas de medidas antropometricas 4 veces al año Activacion de Rutas**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.11 Diseño en el POAI con los resultados de la primera toma de datos antropométricos, las acciones colectivas de educación nutricional y en la ficha de caracterización o en el formato que el ICBF disponga entregar las actividades desarrolladas a nivel individual. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación.	**SI**	**Cronograma de construccion e implementacion del POAI**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.3.12 Reporto al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos - ETAS.	**SI**	**Protocolo de enfermedad trasmitida por alimentos**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL -AAVN	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.4.1 Suministro a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los AAVN (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto), así como informar los cambios de los datos del punto de entrega primario de la Regional o centro zonal en los primeros quince días del mes.	**SI**	**SIM**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.2 Garantizo el adecuado uso del AAVN, en el suministro de la alimentación a los niños y niñas usuarios para la Modalidad de atención	**SI**	Visitas UDS - Formato de entrega de AAVN a beneficiarios	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.3 Recibio el AAVN y lo almaceno cumpliendo con lo establecido en la normatividad vigente, con el fin de garantizar su conservación	**SI**	**Visitas al Punto de entrega**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.4 Informo al ICBF oportunamente sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los AAVN recibidos	**SI**	**Oficios o correos reportando a la nutricionista del Centro zonal**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

7.3.2.4.5 Se responsabilizo del cuidado del producto desde el momento en que lo recibe en el punto primario de atención y durante todo el tiempo que permanezca bajo su custodia.	**SI**	**Acta de compromiso**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.6 Entrego oportunamente los AAVN a las UDS y/o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	**SI**	**Formatos de entrega de AAVN a beneiciarios**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.7 Llevo control por escrito de la entrega de los AAVN a las UDS y/o usuarios, de conformidad con la cantidad de cupos programados y en los formatos definidos por el ICBF; estos soportes deben presentarse en medio magnético, mensualmente durante los diez primeros días siguientes al mes vencido al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega	**SI**	**Formatos de entrega de AAVN a beneiciarios** **Consumo en la minuta dia a dia**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.8 Llevo un control de inventarios en el formato establecido por el ICBF, donde se registre el movimiento de los AAVN, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución.	**SI**	**Formato de Inventarios**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.9 Se aseguro que las UDS almacenen los AAVN de conformidad con lo establecido en la cartilla Distribución, cuidado y uso de Alimentos de Alto Valor Nutricional, la cual hace parte integral del presente contrato.	**SI**	**Visitas al punto de entrega**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.10 Solicito a cada UDS un informe mensual sobre el movimiento del AAVN, donde se observen las cantidades recibidas, suministradas y el saldo; este informe se entregará preferiblemente en medio magnético por parte de la UDS al punto de entrega correspondiente y servirá de insumo para la elaboración del informe que el punto de entrega debe presentar al Centro Zonal; el hecho de que la UDS no presente el informe no exime al operador de realizar las verificaciones correspondientes para la elaboración de su informe de acuerdo con el numeral 2.4.7 de la presente cláusula	**SI**	**Informe mensual del reporte de movimiento del AAVN**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.11 Transporto los AAVN a las UDS, en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.	**SI**	**Medidas sanitarias**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.12 Solicito y acepto el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los AAVN.	**SI**	**Oficio o correo de solicitud de asesoria tecnica con relacion al manejo, custidia y distribución de los AAVN**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.13 Realizo actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los AAVN de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF.	**SI**	**Actas de control social**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.14 Asistio a las capacitaciones, mesas públicas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF.	**SI**	**Lista de asistencia** **Acta de reunion**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.15 Utilizo los AAVN únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF.	**SI**	**Formatos de entrega de AAVN a beneiciarios** **Consumo en la minuta dia a dia**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.16 Almaceno los AAVN de acuerdo con lo siguiente: i) Sitio cerrado, dotado de ventanas y puertas que permitan la ventilación e impidan la entrada de insectos y otros animales. ii) Pisos nivelados en orden y en buen estado de aseo. iii) Cielo raso (si aplica) libre de humedades y que impida el ingreso de animales. iv) Drenajes de pisos provistos de rejillas y sifones para permitir el lavado. v) Cubierta y muros en buen estado de aseo y mantenimiento que impidan el ingreso de agua y estén libres de filtraciones y humedades.	**SI**	**Visita a punto de entrega**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.17 Velo porque los responsables de sus puntos de entrega verifiquen que la cantidad por sabor, el número de lote y la fecha de vencimiento de los AAVN que reciben coincidan con la información registrada en la respectiva acta de entrega que deberá firmarse para evidenciar el recibo a satisfacción del producto y en la cual se debe dejar constancia de las inconformidades en el evento que las mismas existan.	**SI**	**Formato de entrega a UDS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.18 Informo dentro de los primeros 15 días de cada mes al ICBF, cuando una UDS y/o punto de entrega cuente con saldos de AAVN, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes.	**SI**	**Informes de saldo de AAVN a la nutricionista del centro zonal**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

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

7.3.2.4.19 Controlo y vigilo que los responsables de sus puntos de entrega: i) Realicen rotación adecuada del producto de forma que las primeras en entrar sean las primeras en salir. ii) Entreguen oportunamente los AAVN a las UDS y/o usuarios de los mismos, para evitar su deterioro. iii) Diligencien oportunamente los formatos del ICBF: Entrega a Unidades Ejecutoras, Entrega a Usuarios y Control de Inventarios en los puntos de entrega, el operador garantizará que se registre mensualmente el movimiento de los AAVN (cantidades recibidas, suministradas y el saldo). iv) Se abstengan de realizar entregas de producto a UDS y/o usuarios no participantes de la Modalidad. v) Se abstengan de recibir los AAVN, que tenga en el acta de entrega otro destinatario, salvo en los casos debidamente autorizados por el ICBF. vi) Se abstengan de donar, vender, usar indebidamente, destinar y/o en general disponer de los AAVN en forma diferente a la autorizada por el ICBF.	**SI**	**Formatos de entrega de AAVN a beneficiarios Consumo en la minuta dia a dia Formato de entrega a UDS Visitas a punto de entrega**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.20 Atendio oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por el ICBF y/o la Interventoría del contrato de producción y distribución de AAVN.	**SI**	**Respuesta oportuna a requerimientos Cierre de Hallazgos**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.21 Reporto al ICBF en los meses de abril y octubre los periodos de vacaciones (cuando apliquen) en los que los usuarios no asistirán a las UDS con el fin de ajustar la programación de entregas	**SI**	**Oficio o correos de periodos de vacaciones a la nutricionista del centro zonal**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.22 Cancelar al ICBF el valor de los AAVN cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento o redistribución de producto teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de AAVN.	**SI**	**Consignacion Bancaria**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.23 Atendio con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF y/o interventoría del contrato de producción y distribución de AAVN.	**SI**	**Actas de visitas**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.24 Dio trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades reportadas por el ICBF.	**SI**	**Acciones preventivas y correctivas**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.4.25 Al finalizar el contrato, el operador redistribuyo por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los AAVN que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.	**SI**	**Redistribuir los saldo de AAVN**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.5 OBLIGACIONES DEL COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.5.1 Dio cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	**SI**	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.5.2 Realizo acciones para garantizar el tránsito armónico de niñas y niños al sistema de educación formal de acuerdo con lo establecido en la G13. Guía Orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los Programas de atención a la Primera Infancia del ICBF al Sistema de Educación Formal vigente o la que haga sus veces, en articulación con las familias e Instituciones Educativas.	**SI**	**Actas socializacion de transito armonico Oicios de articulacion**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.6 OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.6.1 Dio cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas.	**SI**	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.6.2 Aseguro la incorporación, permanencia y estabilidad laboral durante el plazo de ejecución del presente contrato de aporte, de las madres y padres comunitarios requeridos para el cumplimiento del objeto de este contrato y que se encontraban vinculados a 29 de febrero de 2020, en el marco de los lineamientos y manuales establecidos, siempre que a la fecha indicada no hayan incurrido en incumplimiento al contrato laboral, reglamento interno de trabajo de las Entidades Administradoras de Servicios o de los lineamientos del programa de HCB.	**SI**	**Relación de talento humano y hojas de vida**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7 OBLIGACIONES DEL COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**

7.3.2.7.1 Dio cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas	**SI**	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.2 Presto el servicio en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas para tal fin	**SI**	Actas de concertacion Ubicación UDS Visitas a las UDS	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.3 Suscribio los contratos de comodato derivados, o las modificaciones necesarias, para la recepción de inmuebles, cuando aplique	**NA**	**Contratos comodatos**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.4 La EAS garantizo las acciones encaminadas a la identificación y mitigación de riesgos de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de las niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con las orientaciones impartidas por el ICBF	**SI**	**Plan de gestion de riesgos de accidentes en la primera infancia**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.5 Dotación. Llevo la contabilidad de los bienes muebles por “clasificación de fuentes y usos”, de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico-administrativos vigentes que rijan para el servicio, en los casos que aplique.	**SI**	**Relacion de Bienes Muebles**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.6 Informo al supervisor del contrato y a la aseguradora la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia	**SI**	**Oficioso correos enviados al supervisor del contrato**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.7 Relaciono en acta, tanto al inicio como al final del contrato, los elementos de propiedad de la EAS, puestos a disposición de las UDS.	**SI**	**Actas relacion de dotacion**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.8 Garantizo que en caso de traslado o cierre de la UDS, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF sean transferidos a la nueva UDS, mediante acta de entrega, en presencia del supervisor del contrato, el Representante Legal de la EAS y del almacenista de la Regional cuando aplique.	**SI**	**Actas de entrega de dotacion**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.9 Garantizo como mínimo el cumplimiento de las fichas técnicas de los elementos, conforme a la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral y la Guía Técnica para la Metrología a los Procesos Misionales, que hace parte integral del contrato, en su versión vigente o el documento que la sustituya para la compra por reposición o adquisición por primera vez. Para la selección de los elementos a comprar, deberá levantar las necesidades de cada unidad de servicio, atendiendo las orientaciones que para el efecto imparta el ICBF, presentar el consolidado al comité técnico operativo, y mínimo tres cotizaciones de proveedores que cumplan con las especificaciones técnicas dadas en la guía para la aprobación de la compra. La selección de los elementos deberá estar soportada en las necesidades y el presupuesto para la compra de los elementos. Una vez sean adquiridos los bienes de dotación con recursos entregados por el ICBF, deberá presentar al supervisor de contrato el informe de entrega a cada unidad de servicio y las correspondientes facturas.	**SI**	**Plan de compra**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.10 Utilizo los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales	**SI**	**Actas relacion de dotacion** **Visitas a las UDS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.11 Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de las niñas y niños con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los manuales operativos y a la ficha de caracterización pedagógica anexa a éstos.	**SI**	**Actas de concertacion** **Ficha de caracterizacion pedagogica**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.7.12 Adquirio material didáctico accesible y multisensorial para garantizar la participación de las niñas y niños con discapacidad en el desarrollo de las experiencias pedagógicas. PARÁGRAFO PRIMERO. La EAS será responsable de la reposición de los bienes muebles devolutivos de propiedad del ICBF, en los siguientes eventos: a. cuando el hecho hubiere sobrevenido por culpa suya, inclusive levísima; b. cuando por peligro del bien prestado o propio, haya preferido salvar el suyo; y c. cuando expresamente haya aceptado la responsabilidad del caso fortuito. PARÁGRAFO SEGUNDO. La falta de reporte de los bienes muebles devolutivos adquiridos como dotación en el marco del contrato de aporte, o su no devolución a la finalización del contrato, harán incurrir al operador en responsabilidad contractual, disciplinaria, fiscal y penal.	**SI**	**Plan de compra**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

7.3.2.8 OBLIGACIONES DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	Observaciones (iv)
7.3.2.8.1 Dio cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad, y a las respectivas orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF	**SI**	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.8.2 Respondio y soporto el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor del contrato en el plazo indicado por este.	**SI**	**Respuesta oportuna a requerimientos**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.9 OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE COMPRAS LOCALES	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.9.1 Realizo mensualmente compras locales de alimentos, dotaciones y contratación de talento humano profesional local, como mínimo del 10% del valor ejecutado y aportado por el ICBF al contrato en el mes respectivo, de acuerdo con lo definido y especificado en el "Anexo para el fortalecimiento de las compras locales". Las compras locales deben registrarse y reportase mensualmente por parte de la Entidad Administradora del Servicio, a la supervisión del contrato, haciendo uso del Formato de Seguimiento de Compras Locales establecido dentro del Sistema Integrado de Gestión del ICBF, tanto en forma digital (Excel) como impresa. El diligenciamiento y el reporte deben ser realizados cada mes usando para ello la hoja de cálculo del mes correspondiente, en un archivo único de Excel y deben adjuntarse a cada reporte, los soportes de las compras realizadas, en formato digital (PDF). PARÁGRAFO PRIMERO: El diligenciamiento debe ser realizado en archivos independientes, uno para cada mes, adjuntando a cada archivo mensual los soportes de las compras realizadas en el mismo mes. Los reportes mensuales deben ser entregados al supervisor del contrato, con la misma periodicidad establecida para la presentación de informes de ejecución. Las adquisiciones deben reunir las características de calidad establecidas en los lineamientos de la Modalidad y adicionalmente, en el caso de alimentos, deben cumplir con la Resolución 2674 de 2013 y el Decreto 539 de 2014 o la que haga sus veces. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando el servicio contratado tenga incluido componente alimentario, el 10% establecido deberá cumplirse así: por lo menos el 4% debe ser reportado en alimentos, y el restante 6% o más, debe ser reportado en alimentos, dotaciones o talento humano profesional local.	**SI**	**Formato de compras locales**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10 OBLIGACIONES DEL REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.10.1 Realizo al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera la solicitud de registro y actualización de la información en el Sistema de Información Cuéntame, de los datos del Representante Legal, Entidad Administradora de Servicio, la dirección exacta de la sede principal, datos del contrato, servicio contratado, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación física	**SI**	**Reporte aplicativo cuentame datos de la representate legal y la EAS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10.2 Remitio a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación de esta en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos	**SI**	**Reporte aplicativo cuentame de las UDS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10.3 Realizo el registro y actualización permanente de la información en el sistema información Cuéntame de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable cumpliendo con los mínimos de calidad requeridos por el ICBF de beneficiarios y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con las políticas de primera infancia en el marco de la Ruta Integral de Atención – RIA. La información de los procesos de formación a las familias de los beneficiarios conforme al Manual Operativo y las directrices de la Dirección de Primera Infancia.	**SI**	**Reporte aplicativo cuentame datos de los beneficiarios y sus amilias, atenciones priorizadas, formacion a las familias,**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10.4 Realizo el registro y actualización permanente de la información en el sistema información Cuéntame del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según el Manual Operativo de la Modalidad, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato.	**SI**	**Reporte aplicativo cuentame datos del talento humano contratado**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

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

7.3.2.10.5 Realizo la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del beneficiario, la EAS tendrá la obligación de desvincular el beneficiario 5 días posterior al requerimiento, pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame.	**SI**	**Reporte aplicativo cuentame de desvinculacion de usuarios y talento humano**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10.6 Reporto a la administración del Sistema de Información Cuéntame, de acuerdo con el Manual Operativo, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario del servicio para que se realice la correspondiente actualización del registro.	**SI**	**Reporte aplicativo cuentame en caso de fallecimiento de un beneiciario**	**Cuando se presente el caso**
7.3.2.10.7 Solicito oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los usuarios del Sistema de Información Cuéntame, para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema.	**SI**	**oficio o correo de solicitud de creacion, activacion o inactivacion de usuarios del sistema de informacion cuentame**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10.8 Registro la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en el Sistema de Información Cuéntame, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM en el sistema de información Cuéntame, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y la registrada en el Sistema de Información Cuéntame. .	**SI**	**Formato de acomapñamiento telefonico**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10.9 Registro la información en el Sistema de Información o las herramientas tecnológicas que determine el ICBF las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral.	**SI**	**Reporte de registro de dotacion de las UDS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10.10 Realizo el cargue de la información correspondiente a fichas de caracterización, escala de valoración cualitativa del Desarrollo e instrumento de verificación de condiciones de calidad - Autoevaluación, en los sistemas de información que determine el ICBF.	**SI**	**Formato ficha de caracterizacion formato escala de valoracion cualitativa del desarrollo Instrumento de verificacion de condiciones de calidad - Autoevaluacion**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.10.11 Diligencio y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información, PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información Cuéntame la toma nutricional de alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma o la formación de los padres y cuidadores de los beneficiarios atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias según el Manual Operativo de cada Modalidad, la Entidad Administradora de Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporte dispuesto por el ICBF para tal efecto, no sea posible realizar el registro de la información, la EAS deberá aportar la justificación con el número de caso, la cual será validada por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de evidenciar falsificación y/o adulteración por parte de la EAS de documentos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, debidamente evidenciadas, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos tipificado en la Ley 599 de 2000 "Por la cual se expide el Código Penal" ante la Fiscalía General de la Nación; adicionalmente se aplicarán los descuentos correspondientes de las solicitudes de desembolso presentadas por las EAS de acuerdo con lo previsto en el Manual Operativo de esta Modalidad, y las orientaciones que imparta el ICBF para tal fin.	**SI**	**Formato compromiso de confidencialidad y no divulgacion de la informacion Oficio o correo de justificacion por no registro en el cuentame de la toma nutricional de algunos beneiciarios Oficio o correo de justificacion por fallas en el aplicativo cuentame para el registro de la informacion Denuncia ante las fiscalia en caso de evidenciar falsificacion y/o adulteraciones en el RAM, actas, entre otros, con sus respectivas evidencias**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11 OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.2.11.1 Presento en el primer Comité Técnico Operativo, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles, y cuando aplique, el aporte de contrapartida y la forma de ejecución de las mismas. Cuando los conceptos de gasto de la contrapartida se hayan cumplido, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. En los casos en que la EAS requiera realizar ajustes al presupuesto, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y aprobación.	**SI**	**Acta de primer comité tecnico operativo**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

7.3.2.11.2 Mantuvo un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente.	**SI**	**Informes mensuales del operador** **Informes financieros**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.3 Dispuso de una cuenta bancaria, con la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros o corriente de uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. PARÁGRAFO. En cualquier tiempo de ejecución del contrato, en virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, podrá el ICBF solicitar la conversión de la cuenta que se tenga o la apertura de una nueva, que en todo caso deberá ser una cuenta bancaria maestra, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF a través de acto administrativo. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO. En caso que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado “cuenta maestra”, será obligación del contratista u operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección. PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada al operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra, tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la evidencia documental al supervisor del contrato so pena de las actuaciones administrativas a las que haya lugar	**SI**	**Certificado de cuenta bancaria** **Formato de autorizacion para abono directo en cuenta de ahorros o corrientes de uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF.**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.4 Garantizo que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	**SI**	**Informe financiero**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.5 Se abstuvo de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	**SI**	**Informe financiero**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.6 Provisiono mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros.	**SI**	**Informe financiero**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.7 Realizo de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la EAS para la atención del servicio, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, la EAS informará en la planilla de nómina que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado	**SI**	**Planilla de pago de seguridad social** **Copia de consignacion a cuenta bancaria** **Copia de soporte de transferencia bancaria**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.8 Realizo de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una cuenta, el pago se hará de acuerdo con el mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo.	**SI**	**Certificacion de pago de proveedores**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.9 Presento informe financiero mensualmente al supervisor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF	**SI**	**Informe financiero con sus soportes**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.10 Consigno en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor del contrato.	**SI**	**Copia de consignacion Bancaria**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.11Incorporo en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	**SI**	**Informe financiero**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

7.3.2.11.12 Presento los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera quince días calendario antes de la presentación de la cuenta de cobro correspondiente. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información.	**SI**	**Informes tecnicos del operador Informes financieros y administrativos**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.13 Adquirio al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los usuarios y entregar al supervisor del contrato el respectivo soporte de pago.	**SI**	**Poliza de seguro contra accidentes para los usuarios**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.14 Se abstuvo de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político.	**SI**	**Informe financiero**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.15 Reintegro a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	**SI**	**Consignacion cuenta bancaria**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.16 Reintegro los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS.	**SI**	**Informe financiero**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.17 Presento el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión del contrato.	**SI**	**Informe final de ejecucion**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.2.11.18 Reintegro al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. PARAGRÁFO. Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos.	**SI**	**Consignacion cuenta bancaria**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.3 OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.3.1 EJE DE CALIDAD	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.3.1.1 Se aseguro que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	**SI**	**Relación de talento humano y hojas de vida**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.3.1.2 Socializo con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios	**SI**	**Listados de asistencia y fotografías del proceso de capacitación inicial al talento humano sobre Código de Infancia y Adolescencia, política de infancia y adolescencia, prevención en el marco de la protección integral lineamientos del programa, misión, visión y objetivos**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.3.1.3 Entrego los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	**SI**	**Informe de resultado de formato de satisfaccion**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.3.1.4 Demostro mediante evidencias la implementación de acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) que permita tomar las decisiones a que haya lugar o experiencia exitosas que de muestren la mejora en la prestación de servicio	**SI**	**Acciones de mejora**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.3.1.5 Conto con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, denuncias, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias, en el marco de la ejecución del objeto contractual.	**SI**	**Protocolo PQRFS**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**
7.3.3.1.6 Aseguro que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias.	**SI**	**Certificado de calibracion de los equipos antropometricos**	**La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual**

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

7.3.3.2 EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	Observaciones (iv)
7.3.3.2.1 Certifico el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato	SI	Protocolo de seguridad de la informacion	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.2.2 Suscribio un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	SI	Acuerdo de confidencialidad debidamente suscrito por el talento humano vinculado por el contratista.	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.2.3 Informo al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato. .	SI	Oficio o correo informando incidentes de seguridad que afenten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la informacion del ICBF	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.2.4 Previo el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	SI	Protocolo de seguridad de la informacion	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.3 EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.3.3.1 Certifico que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	SI	Designación del representante del operador en el programa de seguridad y salud en el trabajo.	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.3.2 Presento la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	SI	Mapa de factores de riesgo	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.3.3 Realizo la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	Listado de asistencia a capacitación en Política de Salud y Seguridad en el Trabajo del ICBF.	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.3.4 Suministro a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades	SI	Acta de entrega de elementos de proteccion personal al talento humano	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.3.5 Presento el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	SI	Concepto medico ocupacional	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.3.6 Formulo e implemento el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	SI	Plan de prevencion, preparacion y respuesta ante emergencias	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.4 EJE AMBIENTAL	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
7.3.3.4.1 Adopto las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	SI	Politica ambiental de la EAS	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.4.2 Presento los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos.	SI	Permisos y/o Autorizaciones ambientales	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.4.3 Adopto las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	Buenas Practicas de Manofacturas	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.4.4 Adopto las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato	SI	Buenas Practicas de Manofacturas	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual
7.3.3.4.5 Formulo e implemento plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	Plan de saneamiento basico	La EAS dio cumplimiento a esta obligacion contractual

(i) *El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.*

(ii) *Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.*

(iii) *El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.*

(iv) *El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.*

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	X	NO	

Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	**X**
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				
Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Planeación, Subdirección de mejoramiento				

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe 15/03/2021

Firma

GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS

COORDINADORA CENTRO ZONAL AGUACHICA

Firma

MAYRA PATRON MEZA

SUPERVISORA DE APOYO TECNICO

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

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

20000

Señores:
FUNDACIÓN JARDÍN INFANTIL PELAYA
Operador
ICBF Regional Cesar
Valledupar.
COORDINADOR CENTRO ZONAL AGUACHICA
Supervisor contrato de Aporte N° **20129 2020**

Para su conocimiento y demás fines, me permito remitirle el contrato de Aporte número **20 129 2020**, celebrado entre el ICBF Regional Cesar y **FUNDACIÓN JARDÍN INFANTIL PELAYA** suscrito el día 29 de febrero de 2020, debidamente legalizado el día 03 de marzo de 2020 y con acta de Inicio del día 04 de marzo de 2020, toda vez que se encuentra cumplidos los trámites para su ejecución.

Aclaramos que al iniciar el periodo de ejecución de este contrato, es pertinente informarles que el adecuado cumplimiento del mismo, depende tanto del **CONTRATISTA** como del **SUPERVISOR**, de acuerdo a lo determinado en la ley 80 de 1993, Decreto 1082 del 2015, y la Resolución 1100 del 10 de Marzo de 2015, proferida de la Dirección General del ICBF.

Por lo anterior debe concertar con el supervisor de este contrato, en ejercicio del desarrollo, ejecución y cumplimiento del objeto contractual y obligaciones contraídas por las partes.

JORGE LUIS CASTAÑEDA DAZA
Coordinador del Grupo Jurídico

Proyectó: José Angarita M

Yo, **GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS**

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	**FUNDACIÓN JARDÍN INFANTIL PELAYA**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**830116888-3**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**129**	FECHA SUSCRIPCIÓN	**29** (día)	**febrero** (mes)	**2020** (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE **4** (día) **marzo** (mes) **2020** (año)	HASTA **30** (día) **noviembre** (mes) **2020** (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	1	DE	5
VALOR A PAGAR	**$ 90.801.578,00**	EN LETRAS	**Noventa Millones Ochocientos Un Mil Quinientos Setenta y Ocho pesos M/C**		
PERÍODO DE PAGO	DESDE **4** (día) **marzo** (mes) **2020** (año)	HASTA **31** (día) **marzo** (mes) **2020** (año)			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	**70120**	**10**	**C-4102-1500-18-0-4102001-02**	**161**	**02-02-02-009-002-01**	**$ 90.801.578,00**

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 AGRARIO**	NÚMERO DE CUENTA	**´024600003933**	TIPO DE CUENTA	**Corriente**

3. OBSERVACIONES

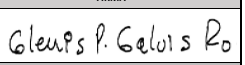
4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	**$**	**90.801.578,00**
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	**$**	**90.801.578,00** B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	**$**	**90.801.578,00**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS	**SUPERVISORA CONTRATO**	**CESAR**	AGUACHICA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LINA MARIA ROJAS RANGEL	**APOYO SUPERVISION FINANCIERA**	**CESAR**	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
ANGELICA MARIA MARTINEZ PITRE	**GAT**		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Yo, **GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS**

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 JARDIN INFANTIL PELAYA**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**830116888-3**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	129	FECHA SUSCRIPCIÓN	29 (día)	febrero (mes)	2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 4 (día) marzo (mes) 2020 (año)	HASTA 30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	5
VALOR A PAGAR	**$ 99.671.136**	EN LETRAS	NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2020 (año)	HASTA 31 (día) mayo (mes) 2020 (año)			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL	68120	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 99.671.136

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:	BANCOOMEVA	NÚMERO DE CUENTA	240102363801	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	$	99.671.136
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	99.671.136 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	99.671.136

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS	SUPERVISORA CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
MAYRA PATRON MEZA	APOYO SUPERVISION TECNICA	CESAR	AGUACHICA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LINA MARIA ROJAS RANGEL	APOYO SUPERVISION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
ANGELICA MARIA MARTINEZ PITRE	GAT		

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**

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA - ESAL

NIT. 830.116.888 - 3
IVA - Régimen Común
No somos Grandes Contribuyentes
Autorización de Numeración de Facturación del 19 abril de 2017, según número de formulario No. 18762002736264 Autorización de
Facturación de papel del No. 1 al No. 1000
CR 6 9-50 Barrio Jardín Central - Pelaya (Cesar) - Colombia Tel: 3017321046

RAZÓN SOCIAL		NUMERO DE CONTRATO			FACTURA DE VENTA		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		2000-129-2020			**No. 052**		
C.C. / NIT : 899999232-9	DIRECCIÓN: Carrera 68 # 64 C - 75	FECHA DE CONTRATO			FECHA DE FACTURA		
CIUDAD	TELÉFONO: 4377630	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
PELAYA		02	03	2020	30	03	2020

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FJIP-1021	1	SEGUNDO DESEMBOLSO PARA CUBRIR EL MESES DE ABRIL Y MAYO PARA LA ATENCION INTEGRAL DE 157 NIÑOS Y NIÑAS		$99.671.136	$99.671.136

OBSERVACIONES

SUBTOTAL	$99.671.136
IVA	
TOTAL APAGAR	**$99.671.136**

Efectuar pago por giro electrónico o cheque a favor de **FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA - ESAL**; NIT: 830.116.888-3
Cuenta corriente No02460000333 del Banco Agrario Esta factura de compra se asimila en todos sus efectos a **una letra de cambio**

Cambio (Art. 772774 del Código de Comercio) el incumplimiento o mora de lo aquí pactado causará intereses mensuales a

La más alta tasa permitida por la ley, los cuales serán exigidos junto con el total del capital

FIRMA AUTORIZA	ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE	FECHA RADICACIÓN

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Pelaya cesa, 30 Marzo de 2020

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
Regional cesar
Aguachica

Asunto: certificación de paz y salvo aportes de seguridad social y parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendarios, la FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA ha pagado los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales (caja de compensación familiar, Sena e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y / o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de Febrero- Marzo de 2020

Atentamente

ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA
C.C.7.574.034 De Valledupar
Revisor Fiscal



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

147947-T



ERNESTO FABIAN
SALTARIN CHINCHILLA
C.C. 7574084

RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154714

72654

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.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7574034 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 147947-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 24 días del mes de Febrero 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

Scanned with CamScanner

Yo, **GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS**

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 JARDIN INFANTIL PELAYA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	830116888-3				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	129	FECHA SUSCRIPCIÓN	29 (día)	febrero (mes)	2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 4 (día) marzo (mes) 2020 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	3 (día) junio (mes) 2020 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A	Vigencia	PAGO No: 3	DE 5
VALOR A PAGAR	$ 99.671.136,00	EN LETRAS	NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) junio (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2020 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA	70120	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 99.671.136,00

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:	BANCOMEVA	NÚMERO DE CUENTA	240102363801	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	$ 99.671.136,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 99.671.136,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	$ 99.671.136,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
MAYRA PATRON MEZA	APOYO SUPERVISION TECNICA	CESAR	AGUACHICA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LINA MARIA ROJAS RANGEL	APOYO SUPERVISION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
ANGELICA MARIA MARTINEZ PITRE	GAT		

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

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA - ESAL

NIT. 830.116.888 - 3
IVA - Régimen Común
No somos Grandes Contribuyentes
Autorización de Numeración de Facturación del 17 abril de 2020, según número de formulario No. 18763005482266 Autorización de Facturación de papel del No. 37 al No. 1000
CR 6 9-50 Barrio Jardín Central - Pelaya (Cesar) - Colombia Tel: 3017321046

RAZÓN SOCIAL			NUMERO DE CONTRATO			FACTURA DE VENTA		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			2000-129-2020			**No. 042**		
C.C. / NIT: 899999232-9	DIRECCIÓN: Carrera 68 # 64 C - 75		FECHA DE CONTRATO			FECHA DE FACTURA		
CIUDAD	TELÉFONO: 4377630		Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
PELAYA			02	03	2020	02	06	2020

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FJIP-1021	1	TERCER DESEMBOLSO PARA CUBRIR EL MESES DE JUNIO Y JULIO PARA LA ATENCION INTEGRAL DE 157 NIÑOS Y NIÑAS		$99.671.136	$99.671.136

OBSERVACIONES

SUBTOTAL	$99.671.136
IVA	
TOTAL APAGAR	**$99.671.136**

Efectuar pago por giro electrónico o cheque a favor de **FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA - ESAL**; NIT: 830.116.888-3
Cuenta corriente No 240102504706 de Bancoomeva Esta factura de compra se asimila en todos sus efectos a **una letra de cambio**
Cambio (Art. 772774 del Código de Comercio) el incumplimiento o mora de lo aqui pactado causará intereses mensuales a
La más alta tasa permitida por la ley, los cuales serán exigidos junto con el total del capital

FIRMA AUTORIZA	ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE	FECHA RADICACIÓN

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Pelaya cesa, 02 JUNIO de 2020

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
Regional cesar
Aguachica

Asunto: certificación de paz y salvo aportes de seguridad social y parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendarios, la FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA ha pagado los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales (caja de compensación familiar, Sena e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y / o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de Abril- Mayo de 2020

Atentamente

ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA
C.C.7.574.034 De Valledupar
Revisor Fiscal



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



147937-T

ERNESTO FABIAN
SALTARIN CHINCHILLA
C.C. 7574034
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

PRESIDENTE Leonardo Sanchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154714

72654

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.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F 8 5 B 9 4 F 4 E 2 5 5 F 2 9 5

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 **ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7574034 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 147947-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Yo, **GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS**

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 JARDIN INFANTIL PELAYA**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**830116888-3**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	129	FECHA SUSCRIPCIÓN	29 (día) febrero (mes) 2020 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 4 (día) marzo (mes) 2020 (año)	HASTA 30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	3 (día) agosto (mes) 2020 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	4	DE	5
VALOR A PAGAR	$ 99.671.136,00	EN LETRAS	NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2020 (año)	HASTA 30 (día) septiembre (mes) 2020 (año)			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA	70120	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 99.671.136,00

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:	BANCOMEVA	NÚMERO DE CUENTA	240102363801	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	$	99.671.136,00	
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR			
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	99.671.136,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	99.671.136,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
MAYRA PATRON MEZA	APOYO SUPERVISION TECNICA	CESAR	AGUACHICA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LINA MARIA ROJAS RANGEL	APOYO SUPERVISION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA**
ANGELICA MARIA MARTINEZ PITRE	GAT		

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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Pelaya cesa, 03 AGOSTO de 2020

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
Regional cesar
Aguachica

Asunto: certificación de paz y salvo aportes de seguridad social y parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendarios, la FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA ha pagado los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales (caja de compensación familiar, Sena e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y / o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de julio de 2020

Atentamente

ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA
C.C.7.574.034 De Valledupar
Revisor Fiscal



FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA - ESAL

NIT. 830.116.888 - 3
IVA - Régimen Común
No somos Grandes Contribuyentes
Autorización de Numeración de Facturación del 17 abril de 2020, segun número de formulario No. 18763005482266
Autorización de Facturación de papel del No. 37 al No. 1000
CR 6 9-50 Barrio Jardin Central - Pelaya (Cesar) - Colombia Tel: 3017321046

RAZÓN SOCIAL		NUMERO DE CONTRATO			FACTURA DE VENTA		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		2000-129-2020			**No. 044**		
C.C. / NIT	DIRECCIÓN	FECHA DE CONTRATO			FECHA DE FACTURA		
899.999.232 - 9	CARRERA 68 No. 64C-75	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
CIUDAD	TELÉFONO	29	02	2020	3	08	2020
BOGOTA	031-4377630						

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FJIP-144	1	CUARTO (4) DESEMBOLSO PARA CUBRIR LOS MESES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE DEL PRESENTE AÑO, PARA LA ATENCION INTEGRAL DE 157 NIÑOS Y NIÑAS, DE LA FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA.	0%	99.671.136	99.671.136

OBSERVACIONES

SUBTOTAL	99.671.136
IVA	-
Descuento	-
TOTAL A PAGAR	99.671.136

Efectuar pago por giro electrónico o cheque a favor de FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA - ESAL; NIT: 830.116.888-3 Cuenta de Ahorro No. 240102363801 de Bancoomeva. Esta factura de compra se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 772-774 del Código de Comercio) el incumplimiento o mora de lo aquí pactado causará intereses mensuales a la mas alta tasa permitida por la ley, los cuales serán exigidos junto con el total del capital.

FIRMA AUTORIZA

ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA RADICACIÓN

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

14947-T



ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA
C.C. 7574034
RESOLUCION INSCRIPCION 112 **FECHA 08/04/2010**
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

PRESIDENTE Leonardo Sanchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154714

72654

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.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F85B94F4E255F295

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 **ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7574034 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 147947-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Yo, **GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS**

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 JARDIN INFANTIL PELAYA					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	830116888-3			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	129	FECHA SUSCRIPCIÓN	29 (día) febrero (mes) 2020 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 4 (día) marzo (mes) 2020 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	9 (día) octubre (mes) 2020 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	5	DE	5
VALOR A PAGAR	$ 86.671.136,00	EN LETRAS	OCHENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2020 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA	70120	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 86.671.136,00

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:	BANCOMEVA	NÚMERO DE CUENTA	240102363801	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

SE REALIZA UN DESCUENTO DE $13.000.000; CORRESPONDIENTES A INEJECUCIONES POR RUBROS NO UTILIZADOS AL 100% DEBIDO A LA PANDEMIA DEL COVID 19 Y A QUE SE ACATA AISLAMIENTO OBLIGATORIO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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	$	86.671.136,00
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	86.671.136,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	86.671.136,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	Glenis P. Galvis R.
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
MAYRA PATRON MEZA	APOYO SUPERVISION TECNICA	CESAR	AGUACHICA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LINA MARIA ROJAS RANGEL	APOYO SUPERVISION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA**
ANGELICA MARIA MARTINEZ PITRE	GAT		

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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA - ESAL

NIT. 830.116.888 - 3
IVA - Régimen Común
No somos Grandes Contribuyentes
Autorización de Numeración de Facturación del 17 abril de 2020, segun número de formulario No. 18763005482266
Autorización de Facturación de papel del No. 37 al No. 1000
CR 6 9-50 Barrio Jardin Central - Pelaya (Cesar) - Colombia Tel: 3017321046

RAZÓN SOCIAL		NUMERO DE CONTRATO			FACTURA DE VENTA		
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		2000-129-2020			**No. 047**		
C.C. / NIT	DIRECCIÓN	FECHA DE CONTRATO			FECHA DE FACTURA		
899.999.232 - 9	CARRERA 68 No. 64C-75	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
CIUDAD	TELÉFONO	29	02	2020	9	10	2020
BOGOTA	031-4377630						

CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
FJIP-144	1	QUINTO (5) DESEMBOLSO PARA CUBRIR LOS MESES DE OCTUBRE Y NOVIEMMBRE DEL PRESENTE AÑO, PARA LA ATENCION INTEGRAL DE 157 NIÑOS Y NIÑAS, DE LA FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA.	0%	86.671.136	86.671.136

OBSERVACIONES

SUBTOTAL	86.671.136
IVA	-
Descuento	-
TOTAL A PAGAR	86.671.136

Efectuar pago por giro electrónico o cheque a favor de FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA - ESAL; NIT: 830.116.888-3 Cuenta de Ahorro No. 240102363801 de Bancoomeva. Esta factura de compra se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 772-774 del Código de Comercio) el incumplimiento o mora de lo aquí pactado causará intereses mensuales a la mas alta tasa permitida por la ley, los cuales serán exigidos junto con el total del capital.

FIRMA AUTORIZA

ACEPTADA FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA RADICACIÓN

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Pelaya cesa, 09 DE OCTUBRE de 2020

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF
Regional cesar
Aguachica

Asunto: certificación de paz y salvo aportes de seguridad social y parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendarios, la FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA ha pagado los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales (caja de compensación familiar, Sena e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y / o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de Septiembre de 2020

Atentamente

ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA
C.C.7.574.034 De Valledupar
Revisor Fiscal



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

14947-T



ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA
C.C. 7574034
RESOLUCION INSCRIPCION 112 **FECHA 08/04/2010**
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

PRESIDENTE Leonardo Sanchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154714

72654

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.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01/2008

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1640883587A8584

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 **ERNESTO FABIAN SALTARIN CHINCHILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7574034 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 147947-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14669378531

(415)7707212489984(8020) 000001466937853 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 1 6 8 8 8	3	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año Mes Día

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

36. Nombre comercial:
FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA DOS

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Pelaya 5 5 0

41. Dirección principal
CR 6 9 50 BRR JARDIN CENTRAL

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
fundacionjardinpelaya@gmail.com		3017321046	3006722177

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8511	1973 07 19	8530	1973 07 19		8560 7020		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	1	4	4	2	4	8																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 10 29 Año Mes Día

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PIEDRAHITA PORRAS JOSE GUILLERMO
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14669378531

(415)7707212489984(8020) **000001466937853 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 1 6 8 8 8	3	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	16	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	08	01
72. Número:	3586	1
73. Fecha:	19730719	20140128
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	07	03
76. Fecha de registro:	19730829	20140611
77. No. Matrícula mercantil:		SO502086
78. Departamento:	11	20
79. Ciudad/Municipio:	001	53

Vigencia:

80. Desde:	19730719	Año Mes Día
81. Hasta:	29991231	Año Mes Día

Composición del Capital

82. Nacional:	100 %
83. Nacional público:	0 %
84. Nacional privado:	100 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:
Contraloría Departamental 15

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	81	20150101	-
2		Año Mes Día	-
3		Año Mes Día	-
4		Año Mes Día	-
5		Año Mes Día	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
			-

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14669378531

(415)7707212489984(8020) **000001466937853 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 1 6 8 8 8	3	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 9 2 6 (Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadaní 1 3	9 1 2 9 4 0 8 8	-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PIEDRAHITA	PORRAS	JOSE	GUILLERMO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	(Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	(Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	(Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
	(Año Mes Día)

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14669378531

(415)7707212489984(8020) **000001466937853 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 1 6 8 8 8	-	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126.DV	127. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 1 3	7 5 7 4 0 3 4	-	1 4 7 9 4 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SALTARIN	CHINCHILLA	ERNESTO	FABIAN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento: Año 2 0 1 8 Mes 0 8 Día 1 0

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:
		-	

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:
	-	

147. Fecha de nombramiento: Año Mes Día

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
		-	

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:
	-	

159. Fecha de nombramiento: Año Mes Día

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14669378531

(415)7707212489984(8020) **000001466937853 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
	-	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Otro tipo de establecimiento 9 9
161. Actividad económica: Establecimientos que combinan dif 8 5 3 0
162. Nombre del establecimiento: INSTITUCION EDUCATIVA FUNDACION JARDIN INFANTIL DEL MUNICIPIO DE PELAYA
163. Departamento: Cesar 2 0
164. Ciudad/Municipio: Pelaya 5 5 0
165. Dirección: CR 6 9 50
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil; AAAA MM DD
168. Teléfono: 3 1 5 7 3 3 9 5 5 8
169. Fecha de cierre AAAA MM DD

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Educación de la primera infancia 8 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA DOS
163. Departamento: Norte de Santander 5 4
164. Ciudad/Municipio: Cúcuta 0 0 1
165. Dirección: CL 12 2 72 LC 10 BRR LA PLAYA
166. Número de matrícula mercantil: 2 8 7 7 0 8
167. Fecha de la matrícula mercantil; 2 0 1 6 0 1 2 8
168. Teléfono: 5 8 3 7 1 6 3
169. Fecha de cierre AAAA MM DD

3

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil; AAAA MM DD
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre AAAA MM DD

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Yo, **GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS**

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 JARDIN INFANTIL PELAYA**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**830116888-3**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	129	FECHA SUSCRIPCIÓN	29 (día) febrero (mes) 2020 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 4 (día) marzo (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	1 (día) diciembre (mes) 2020 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	6	DE	6
VALOR A PAGAR	$ 58.884.577,00	EN LETRAS	CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2020 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA	70120	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 58.884.577,00

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:	BANCOMEVA	NÚMERO DE CUENTA	240102363801	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

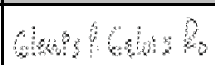
4. ANTICIPOS

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	$	58.884.577,00	
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR			
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	58.884.577,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	58.884.577,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
MAYRA PATRON MEZA	APOYO SUPERVISION TECNICA	CESAR	AGUACHICA	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LINA MARIA ROJAS RANGEL	APOYO SUPERVISION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA**
ANGELICA MARIA MARTINEZ PITRE	GAT		

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

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION AJRDIN INFANTIL PELAYA MODALIDAD CDI INSTITUCIONAL
NIT 830116888-3

CERTIFICA QUE

Durante la vigencia 2020, en el marco del contrato de aporte 20-129-2020 celebrado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, la Fundación cumplió cabalmente con la ejecución de la contrapartida ofrecida en el Banco Nacional de Oferentes, dispuesto de la siguiente manera:

Contrato 20-129-2020
Periodo de ejecución: 1 de marzo de 2020 al 31 de Noviembre de 2020
Valor ejecutado: $$9.789.722

Adición Presupuestal Al Contrato 20-129-2020
Periodo de ejecución: 1 de diciembre de 2020 al 31 de diciembre de 2020
Valor ejecutado: $ 919.692

Para constancia, se firma en Pelaya a los 11 días del mes de Mayo de 2021.

JOSE GUILLERMO PIEDRHITA PORRAS
Representante legal
C.C.91.294.088 de Pelaya -cesar

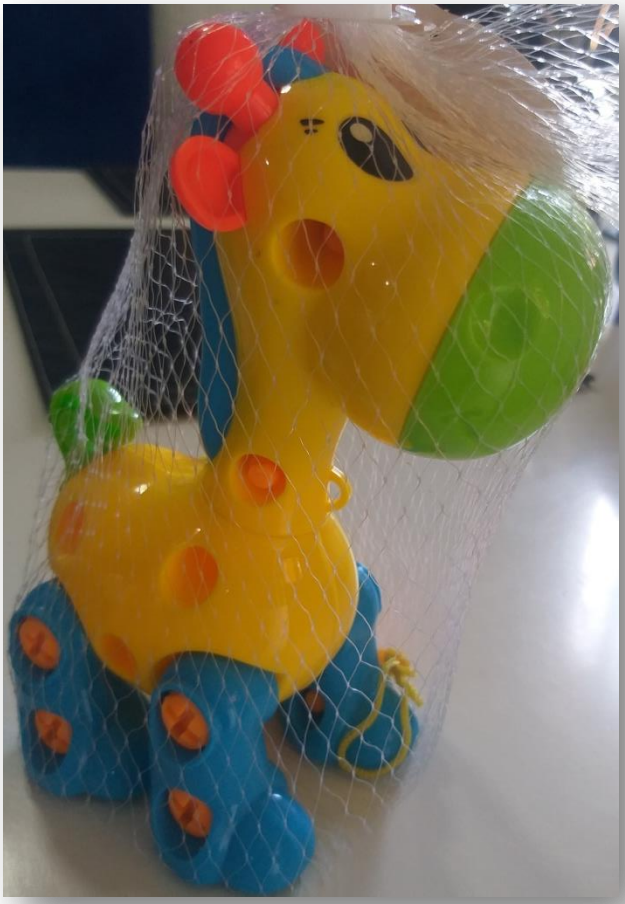


INFORME CONTRAPARTIDA

En el mes de Diciembre se realizó la ejecución de la contrapartida del contrato de aportes 20-129-2020 celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y LA FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA; entregando a los niños y niñas beneficiarias un juguete didáctico promoviendo y estimulando en ellos la creatividad y curiosidad en los niños pequeños. Fortaleciendo esa área cerebral que les permite innovar y crear en cualquier otro ámbito; Para los niños de las edades de 3 y 4 años se entregan carros tipo tracto camión con animales salvajes y domésticos promoviendo en ellos a mejorar las aptitudes motoras finas y la solución de problemas, y enseñan sobre la relación entre la causa y los efectos; para las niñas se entregan juguetes **para juegos de roles.** Las cocinas de juguete que permiten pretender ser otra persona u objeto (un té para osos, ¿quizás?) y ayudan al desarrollo social y emocional enseñándoles a los niños a expresar sus emociones y a cuidar a la persona u objeto que quieren.

Se adecua un espacio lúdico pedagógico para las actividades con los niños y niñas, adecuando material como instrumentos musicales entre ellos xilófono, océano, palo de lluvia, maracas. Para la exploración corporal se incluyeron guantes de texturas, Títeres de guante - set animales de granja, Títeres de guante - set de etnias colombianas; además se adquiere mobiliario como muebles modular, cojines cuadrados, mesa de madera para lectura, mesas plásticas con sus respectivas sillas; y se adecua un pequeño espacio de lectura con libros y textos que existen en la fundación y queda al alcance de los niños y niñas.

De esta manera la Fundación cumple con la contrapartida del 2% del valor del contrato para ello se anexa las facturas correspondientes y las evidencias fotográficas.







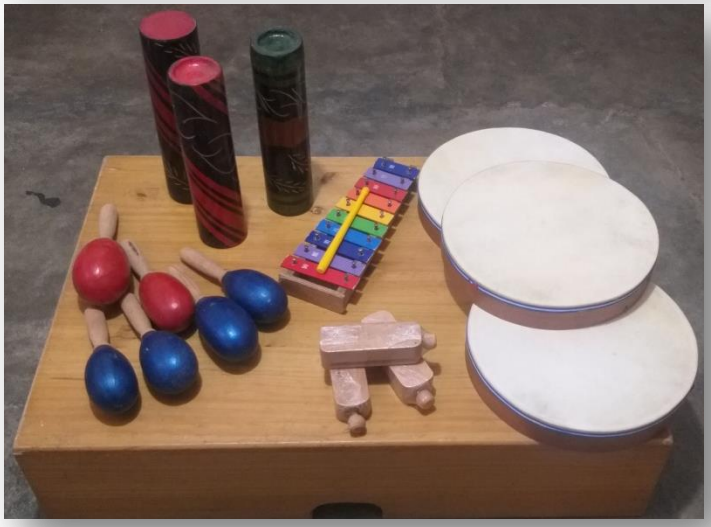

Kitchen


Educational Toys
Exercise the child's ability to play
Bring endless joy to the children
3+ AGES
kids educational toy set


SUPER POWER
DELUXE TRUCK




CAMINO A CASA
Yo puedo
Monstruo, no me comas
HAY UN OSO EN EL CUARTO OSCURO







Papelería FUJAIN



Venta de Útiles Escolares y de Oficina, Cerámica, Cacharrería, Juguetería y accesorios para computo

Inst. Ed. José María Torti Soriano Pelaya - Cesar - Cel. 316 5773024

FECHA 15 Día | 12 Mes | 2020 Año

Deixy Yanez Quintero
Nit. 36502086-9
Régimen Simplificado

FACTURA DE VENTA 0175

Señores: Fundación Jardín Infantil Pelaya Nit. 830116888-3

Dirección: Cra 6 N° 9-50 Tel: 3217776883

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
50	Juguetes Para desarmar musicales	36.400	1.820.000
	animales domesticos y salvajes		
85	Set de cocina	36.400	3.094.000
22	Camión mula con animales salvajes	36.400	800.800
5	xilo Fonos	32000	160.000
8	Tambor oceano	15000	120.000
4	Set de maracas	20.000	80.000
5	Palos de lluvia	40.000	200.000
10	Juegos de clave	12500	125.000
1	Set de titeres Familia	140.000	140.000
1	Set de titeres Animales	140.000	140.000
1	Teatrino 120 * 95	360.000	360.000
10	Guantes musicales y textura	25000	250.000
20	Cojines cuadrados en algodón	45000	900.000

Esta Factura de Venta se Asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Artículo 774 del Código de Comercio

TOTAL $ 8.189.800

Firma Vendedor
Deixy Yanez Q.
C.C. 36502086

Recibí Conforme
C.C.

Graficas LA PRINCIPAL Nit. 18.926.082-3 Tel. 565 8070 Cel. 310 366 6520 Aguachica

Papelería FUJAIN



Venta de Útiles Escolares y de Oficina, Cerámica, Cacharrería, Juguetería y accesorios para computo

Inst. Ed. José María Torti Soriano Pelaya - Cesar - Cel. 316 5773024

FECHA: 15 Día | 12 Mes | 2020 Año

Deixy Yanez Quintero
Nit. 36502086-9
Régimen Simplificado

FACTURA DE VENTA 0177

Señores: Fundación Jardín Infantil Pelaya Nit. 830116888-3

Dirección: Cra 6 N° 9-50 Tel: 3217776883

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	Mesa de lectura con sillas	500.000	500.000
3	Muebles modulares en madera	300.000	900.000
3	Mesas Plasticas con sillas	80.000	240.000
2	Muebles modulares de colores	346.307	692.614
1	Tarima elaborada en madera	185000	185.000

Esta Factura de Venta se Asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Artículo 774 del Código de Comercio

TOTAL $ 2.517.614

Firma Vendedor
Deixy Yanez Q.
C.C. 36502086

Recibí Conforme
C.C. 91.294.088

Gráficas LA PRINCIPAL Nit. 18.928.082-3 Tel. 565 8070 Cel. 310 366 6520 Aguachica

REPORTE REINTEGRO CONTRATO DE APORTE						
CENTRO ZONAL	**AGUCAHICA**					
INFORMACION DE LA CONSIGNACION						
NOMBRE DEL OPEREADOR	**FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA**					
INDENTIFICACION (NIT) OPERADOR		**830116888-3**				
VALOR DE LA CONSIGNACION	**$45.244**	**FECHA DE LA CONSIGNACION**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	
			2020	**12**	**16**	
ENTIDAD FINANCIERA	**BANCOOMEVA S.A.**					
INFORMACION DE LA INEJECUCION						
NUMERO DEL CONTRATO	**20 129 2020**					
NOTA; SI EL REINTEGRO ES POR INEJECUCION DEL CONTRATO DE LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL REGISTRE MES, AÑO, (QUE EL ICBF REALIZO EL GIRO AL OPERADOR), ADEMAS EL RECURSO E IDENTIFICADOR		**AÑO** 2020	**MES** 12			
		RECURSO 10	**IDENTIFICADOR** C-4102-1500-18-04102001- 02			
MOTIVO DEL REINTEGRO	**RENDIMIENTOS FINANCIERO** X	**REINTEGRO VIGENCIA ANTERIORES**				

Cleups P. Calvis Po

FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO

NOTA; ANEXAR RECIBO DE CONSIGNACION LEGIBLE; (El Reintegro se hace efectivo cuando se refleje la transacción financiera en las cuentas de la Dirección del Tesoro Nacional y/o del ICBF)

INFORMACION PARA REALIZAR LA CONSIGNACION

Recursos	*Codificación del Recurso*	*Banco*	*N° Cta. Cte.*	*Nombre*
Nación	*10 – 11- 16*	*Popular*	*110050000249*	*Dirección del Tesoro Nacional-Código Rentístico ICBF 41-06-00*
Nación	*10 – 11- 16*	*Banco Agrario de Colombia*	*000700200108*	*Dirección del Tesoro Nacional-Código Rentístico ICBF 41-06-00*
Propios	*20 – 21 - 27*	*Banco Agrario de Colombia*	*324030001840*	*ICBF – Regional cesar Código 13146*

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **3812139**

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:	3812139
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	830116888
Nombre del Obligado:	FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA
Teléfono de Contacto:	3017321046
Correo Electrónico del Pagador:	fundacionjardinpelaya@gmail.com
IP:	172.16.50.47

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	3278
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	16/12/2020
Ticket ID:	3278
Transacción/CUS:	833044244
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	DTN - RENDIMIENTOS FINANCIEROS ENTIDADES VARIAS

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	2

Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOOMEVA S.A.
Cód. de servicio:	1004
Total:	45244
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102363801	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-04-2020	30-04-2020	80.095,00	78.029.552,00	27.706.764,16

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
23	GMF Impuesto al Retiro	Visa/CB/Cajeros	640	0	180.194
23	Retiro Cajero Automático	Visa/CB/Cajeros	160.000	0	20.194
23	ACH Nota credito	ACH	0	99.671.136	99.691.330
28	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	21.576.500	0	78.114.830
28	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	86.306	0	78.028.524
30	Intereses pagado Mes	Valledupar	0	1.028	78.029.552

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040, Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. Defensor del consumidor financiero, Dr. Luis Humberto Ustáriz González. Carrera 11A # 96-51, of. 203 Bogotá. Tel: (1) 610 8161 - (1) 610 8164. Email: defensoriabancoomeva@ustarizabogados.com.

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102363801	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-05-2020	31-05-2020	78.029.552,00	8.456,00	24.277.574,22

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
6	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	3.118.805	0	74.910.747
6	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	12.475	0	74.898.272
6	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	113.600	0	74.784.672
6	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	454	0	74.784.218
6	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	74.782.698
6	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	74.774.698
6	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	74.774.666
6	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	13.203.700	0	61.570.966
6	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	52.815	0	61.518.151
6	Nota debito	Valledupar	500.000	0	61.018.151
7	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	61.007.251
7	GMF Impuesto al Retiro	Automaticas	44	0	61.007.207
11	Nota debito	Valledupar	61.000.000	0	7.207
31	Intereses pagado Mes	Valledupar	0	1.249	8.456

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040, Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. Defensor del consumidor financiero, Dr. Luis Humberto Ustáriz González. Carrera 11A # 96-51, of. 203 Bogotá. Tel: (1) 610 8161 - (1) 610 8164. Email: defensoriabancoomeva@ustarizabogados.com.

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102363801	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-06-2020	30-06-2020	8.456,00	74.748.069,00	50.317.904,56

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
16	ACH Nota credito	ACH	0	99.671.136	99.828.197
17	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	99.817.297
24	Nota Debito	Operaciones Nacional	43.680	0	99.773.617
24	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	175	0	99.773.442
24	Nota Debito	Operaciones Nacional	8.299	0	99.765.143
24	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	33	0	99.765.110
30	Nota Debito	Internet	285	0	99.764.825
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	99.763.325
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	99.763.319
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.852	0	99.758.467
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.213.101	0	98.545.366
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.213.101	0	97.332.265
30	Nota Debito	Internet	285	0	97.331.980
30	Nota Debito	Internet	285	0	97.331.695
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	97.330.195
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	97.328.695
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	97.327.195
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	97.327.189
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	97.327.183
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.852	0	97.322.331
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.852	0	97.317.479
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.852	0	97.312.627
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.213.101	0	96.099.526
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.213.101	0	94.886.425
30	Nota Debito	Internet	285	0	94.886.140
30	Nota Debito	Internet	285	0	94.885.855
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	94.884.355
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	94.882.855
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	94.882.849
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	94.882.843
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	94.882.837
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.852	0	94.877.985
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	5.970	0	94.872.015
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.213.101	0	93.658.914
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.492.422	0	92.166.492
30	Nota Debito	Internet	285	0	92.166.207
30	Nota Debito	Internet	285	0	92.165.922
30	Nota Debito	Internet	285	0	92.165.637
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	92.164.137
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	92.162.637
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	92.162.631
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	92.162.625
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	92.158.109
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	5.970	0	92.152.139
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	91.023.123
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	89.894.107
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.492.422	0	88.401.685
30	Nota Debito	Internet	285	0	88.401.400
30	Nota Debito	Internet	285	0	88.401.115
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	88.399.615
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	88.398.115
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	88.398.109
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	88.398.103
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	88.393.587
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	88.389.071
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	88.384.555
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	87.255.539

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040, Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. Defensor del consumidor financiero, Dr. Luis Humberto Ustáriz González. Carrera 11A # 96-51, of. 203 Bogotá. Tel: (1) 610 8161 - (1) 610 8164. Email: defensoriabancoomeva@ustarizabogados.com.

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	86.126.523
30	Nota Debito	Internet	285	0	86.126.238
30	Nota Debito	Internet	285	0	86.125.953
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	86.124.453
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	86.122.953
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	86.121.453
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	86.121.447
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	86.121.441
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	86.121.435
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	86.116.919
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	86.112.403
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	84.983.387
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	83.854.371
30	Nota Debito	Internet	285	0	83.854.086
30	Nota Debito	Internet	285	0	83.853.801
30	Nota Debito	Internet	285	0	83.853.516
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	83.852.016
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	83.850.516
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	83.850.510
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	83.850.504
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	83.845.988
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	83.841.472
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	82.712.456
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	81.583.440
30	Nota Debito	Internet	285	0	81.583.155
30	Nota Debito	Internet	285	0	81.582.870
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	81.581.370
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	81.579.870
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	81.579.864
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	81.579.858
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.516	0	81.575.342
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	11.796	0	81.563.546
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.129.016	0	80.434.530
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	78.922.620
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	2.948.903	0	75.973.717
30	Nota Debito	Internet	285	0	75.973.432
30	Nota Debito	Internet	285	0	75.973.147
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	75.971.647
30	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	75.970.147
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	75.970.141
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	75.970.135
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.852	0	75.965.283
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	75.959.235
30	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.213.101	0	74.746.134
30	Interes pagado Mes	Valledupar	0	1.935	74.748.069

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102504706	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-06-2020	30-06-2020	28.985.529,00	7.786.348,00	12.091.058,23

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
2	GMF Impuesto al Retiro	Internet	2.200	0	28.983.329
2	Transf. ACH Nota Débito	Internet	550.000	0	28.433.329
2	Nota debito	Internet	1.140	0	28.432.189
2	Nota Debito x Comision	Internet	6.000	0	28.426.189
2	GMF Impuesto al Retiro	Internet	24	0	28.426.165
5	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	1.107.000	0	27.319.165
5	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	4.428	0	27.314.737
5	Valor IVA de la comision	Valledupar	1.520	0	27.313.217
5	Comis OfVirtual Cheque Gcia	Valledupar	8.000	0	27.305.217
5	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	27.305.185
5	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	13.345.000	0	13.960.185
5	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	53.380	0	13.906.805
9	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	13.895.905
9	GMF Impuesto al Retiro	Automaticas	44	0	13.895.861
11	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	4.000.000	0	9.895.861
11	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	16.000	0	9.879.861
12	Nota debito	Internet	1.140	0	9.878.721
12	Nota Debito x Comision	Internet	6.000	0	9.872.721
12	GMF Impuesto al Retiro	Internet	24	0	9.872.697
12	GMF Impuesto al Retiro	Internet	1.397	0	9.871.300
12	Transf. ACH Nota Débito	Internet	349.151	0	9.522.149
12	Nota debito	Internet	1.140	0	9.521.009
12	Nota Debito x Comision	Internet	6.000	0	9.515.009
12	GMF Impuesto al Retiro	Internet	24	0	9.514.985
12	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.230	0	9.511.755
12	Transf. ACH Nota Débito	Internet	807.579	0	8.704.176
18	Nota Debito x Comision	Internet	6.000	0	8.698.176
18	GMF Impuesto al Retiro	Internet	24	0	8.698.152
18	GMF Impuesto al Retiro	Internet	2.900	0	8.695.252
18	Transf. ACH Nota Débito	Internet	725.000	0	7.970.252
18	Nota debito	Internet	1.140	0	7.969.112
23	Transf. ACH Nota Débito	Internet	60.000	0	7.909.112
23	Nota debito	Internet	1.140	0	7.907.972
23	Nota Debito x Comision	Internet	6.000	0	7.901.972
23	GMF Impuesto al Retiro	Internet	24	0	7.901.948
23	GMF Impuesto al Retiro	Internet	240	0	7.901.708
30	GMF Impuesto al Retiro	Internet	460	0	7.901.248
30	PSE Nota debito	Internet	114.900	0	7.786.348

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040, Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. Defensor del consumidor financiero, Dr. Luis Humberto Ustáriz González. Carrera 11A # 96-51, of. 203 Bogotá. Tel: (1) 610 8161 - (1) 610 8164. Email: defensoriabancoomeva@ustarizabogados.com.

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102363801	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-07-2020	31-07-2020	74.748.069,00	37.682.646,00	59.473.405,16

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
1	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	1.511.900	0	73.236.169
1	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	73.234.649
1	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	73.226.649
7	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	13.345.000	0	59.881.649
7	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	53.380	0	59.828.269
8	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	59.817.369
8	GMF Impuesto al Retiro	Automaticas	44	0	59.817.325
13	PSE Nota Débito	Internet	6.767.900	0	53.049.425
13	GMF Impuesto al Retiro	Internet	27.072	0	53.022.353
23	Nota Crédito x Internet	Internet	0	7.775.404	60.797.757
28	Nota Debito	Internet	285	0	60.797.472
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	60.795.972
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	60.795.966
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.201	0	60.791.765
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.201	0	60.787.564
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.050.141	0	59.737.423
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.050.141	0	58.687.282
28	Nota Debito	Internet	285	0	58.686.997
28	Nota Debito	Internet	285	0	58.686.712
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	58.685.212
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	58.683.712
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	58.682.212
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	58.682.206
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	58.682.200
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	58.682.194
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.201	0	58.677.993
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.201	0	58.673.792
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.050.141	0	57.623.651
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.050.141	0	56.573.510
28	Nota Debito	Internet	285	0	56.573.225
28	Nota Debito	Internet	285	0	56.572.940
28	Nota Debito	Internet	285	0	56.572.655
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	56.571.155
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	56.569.655
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	56.569.649
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	56.569.643
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.201	0	56.565.442
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.925	0	56.560.517
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.050.141	0	55.510.376
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.231.230	0	54.279.146
28	Nota Debito	Internet	285	0	54.278.861
28	Nota Debito	Internet	285	0	54.278.576
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	54.277.076
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	54.275.576
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	54.275.570
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	54.275.564
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	54.271.711
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	54.267.858
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.925	0	54.262.933
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	53.299.646
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	52.336.359
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.231.230	0	51.105.129
28	Nota Debito	Internet	285	0	51.104.844
28	Nota Debito	Internet	285	0	51.104.559
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	51.103.059
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	51.101.559
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	51.100.059

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040, Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. La Defensoría del Consumidor Financiero precedida por el Dr. José Guillermo Peña González Defensor principal y el Dr. Carlos Cifuentes Defensor suplente, Avda. 19 # 114, 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m., tel. (1) 2131322 ? 2131370, cel. 3219240479, e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com.

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	51.100.053
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	51.100.047
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	51.100.041
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	51.096.188
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	51.092.335
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	50.129.048
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	49.165.761
28	Nota Debito	Internet	285	0	49.165.476
28	Nota Debito	Internet	285	0	49.165.191
28	Nota Debito	Internet	285	0	49.164.906
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	49.163.406
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	49.161.906
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	49.161.900
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	49.161.894
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	49.158.041
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	49.154.188
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	48.190.901
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	47.227.614
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	46.264.327
28	Nota Debito	Internet	285	0	46.264.042
28	Nota Debito	Internet	285	0	46.263.757
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	46.262.257
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	46.260.757
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	46.259.257
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	46.259.251
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	46.259.245
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	46.255.392
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	46.251.539
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.853	0	46.247.686
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	45.284.399
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	963.287	0	44.321.112
28	Nota Debito	Internet	285	0	44.320.827
28	Nota Debito	Internet	285	0	44.320.542
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	44.319.042
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	44.317.542
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	44.317.536
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	44.317.530
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	44.317.524
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	44.311.476
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	10.036	0	44.301.440
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	42.789.530
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	2.509.022	0	40.280.508
28	Nota Debito	Internet	285	0	40.280.223
28	Nota Debito	Internet	285	0	40.279.938
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	40.278.438
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	40.276.938
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	40.276.932
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	40.276.926
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.201	0	40.272.725
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	40.266.677
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.050.141	0	39.216.536
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	37.704.626
28	Nota Debito	Internet	285	0	37.704.341
29	Nota Debito	Operaciones Nacional	20.000	0	37.684.341
29	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	80	0	37.684.261
29	Nota Debito	Operaciones Nacional	3.800	0	37.680.461
29	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	15	0	37.680.446
31	Intereses pagado Mes	Valledupar	0	2.200	37.682.646

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102504706	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-07-2020	31-07-2020	7.786.348,00	0,00	5.520.499,87

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
8	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	7.775.448
8	GMF Impuesto al Retiro	Automaticas	44	0	7.775.404
23	Nota Debito por Internet	Internet	7.775.404	0	0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA NIT. 900.406.150-5

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040, Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. La Defensoría del Consumidor Financiero precedida por el Dr. José Guillermo Peña González Defensor principal y el Dr. Carlos Cifuentes Defensor suplente, Avda. 19 # 114, 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m., tel. (1) 2131322 ? 2131370, cel. 3219240479, e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com.

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102363801	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-08-2020	31-08-2020	37.682.646,00	89.057.331,20	56.256.042,07

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
4	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	13.345.000	0	24.337.646
4	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	3.530	0	24.334.116
4	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	364.900	0	23.969.216
4	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	1.460	0	23.967.756
4	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	23.966.236
4	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	23.958.236
4	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	23.958.204
10	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	23.947.304
10	GMF Impuesto al Retiro	Automaticas	44	0	23.947.260
18	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	2.767.900	0	21.179.360
18	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	11.072	0	21.168.288
18	GMF Impuesto al Retiro	Internet	460	0	21.167.828
18	PSE Nota Débito	Internet	114.900	0	21.052.928
20	ACH Nota credito	ACH	0	99.671.136	120.724.064
24	Nota Debito	Operaciones Nacional	20.000	0	120.704.064
24	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	80	0	120.703.984
24	Nota Debito	Operaciones Nacional	3.800	0	120.700.184
24	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	15	0	120.700.169
24	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	1.200.000	0	119.500.169
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	4.800	0	119.495.369
24	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	119.493.849
24	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	119.485.849
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	119.485.817
24	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	810.000	0	118.675.817
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	3.240	0	118.672.577
24	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	118.671.057
24	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	118.663.057
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	118.663.025
24	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	297.000	0	118.366.025
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	1.188	0	118.364.837
24	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	118.363.317
24	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	118.355.317
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	118.355.285
24	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	185.000	0	118.170.285
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	740	0	118.169.545
24	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	118.168.025
24	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	118.160.025
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	118.159.993
24	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	75.000	0	118.084.993
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	300	0	118.084.693
24	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	118.083.173
24	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	118.075.173
24	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	118.075.141
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	117.077.854
26	Nota Debito	Internet	285	0	117.077.569
26	Nota Debito	Internet	285	0	117.077.284
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	117.075.784
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	117.074.284
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	117.072.784
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	117.072.778
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	117.072.772
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	117.068.783
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	117.064.794
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	117.060.805
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	116.063.518
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	115.066.231
26	Nota Debito	Internet	285	0	115.065.946

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040, Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. La Defensoría del Consumidor Financiero precedida por el Dr. José Guillermo Peña González Defensor principal y el Dr. Carlos Cifuentes Defensor suplente, Avda. 19 # 114, 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:00 p.m., tel. (1) 2131322 ? 2131370, cel. 3219240479, e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com.

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
26	Nota Debito	Internet	285	0	115.065.661
26	Nota Debito	Internet	285	0	115.065.376
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	115.063.876
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	115.062.376
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	115.062.370
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	115.062.364
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	115.062.358
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	115.058.369
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	115.054.380
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	114.057.093
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	113.059.806
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.178.376	0	111.881.430
26	Nota Debito	Internet	285	0	111.881.145
26	Nota Debito	Internet	285	0	111.880.860
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	111.879.360
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	111.877.860
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	111.876.360
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	111.876.354
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	111.876.348
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	111.876.342
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	111.872.700
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.714	0	111.867.986
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.714	0	111.863.272
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	110.952.839
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.178.376	0	109.774.463
26	Nota Debito	Internet	285	0	109.774.178
26	Nota Debito	Internet	285	0	109.773.893
26	Nota Debito	Internet	285	0	109.773.608
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	109.772.108
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	109.770.608
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	109.770.602
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	109.770.596
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	109.766.954
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	109.763.312
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	108.852.879
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	107.942.446
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	107.032.013
26	Nota Debito	Internet	285	0	107.031.728
26	Nota Debito	Internet	285	0	107.031.443
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	107.029.943
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	107.028.443
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	107.028.437
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	107.028.431
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	107.024.789
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	107.021.147
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	106.110.714
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	105.200.281
26	Nota Debito	Internet	285	0	105.199.996
26	Nota Debito	Internet	285	0	105.199.711
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	105.198.211
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	105.196.711
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	105.195.211
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	105.195.205
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	105.195.199
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	105.191.557
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	105.187.915
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	105.184.273
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	104.273.840
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	103.363.407
26	Nota Debito	Internet	285	0	103.363.122
26	Nota Debito	Internet	285	0	103.362.837
26	Nota Debito	Internet	285	0	103.362.552
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	103.361.052
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	103.359.552
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	103.359.546
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	103.359.540
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	103.359.534
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	103.355.892
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	9.825	0	103.346.067
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	102.435.634
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	2.456.168	0	99.979.466
26	Nota Debito	Internet	285	0	99.979.181
26	Nota Debito	Internet	285	0	99.978.896
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	99.977.396
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	99.975.896
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	99.975.890
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	99.975.884
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	99.971.895
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	99.965.847
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	99.959.799

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	98.962.512
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	97.450.602
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	95.938.692
26	Nota Debito	Internet	285	0	95.938.407
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	95.936.907
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	95.936.901
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	27.072	0	95.909.829
26	PSE Nota Débito	Internet	6.767.900	0	89.141.929
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	460	0	89.141.469
26	PSE Nota Débito	Internet	114.900	0	89.026.569
31	Retención Intereses	Valledupar	2.215	0	89.024.354
31	Intereses pagado Mes	Valledupar	0	32.977	89.057.331

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102363801	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-09-2020	30-09-2020	89.057.331,20	41.967.715,20	73.059.043,70

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
8	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	13.345.000	0	75.712.331
8	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	3.530	0	75.708.801
8	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	3.118.805	0	72.589.996
8	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	12.475	0	72.577.521
9	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	72.566.621
9	GMF Impuesto al Retiro	Automaticas	44	0	72.566.577
10	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	350.000	0	72.216.577
10	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	1.400	0	72.215.177
10	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	72.207.177
10	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	72.205.657
10	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	72.205.625
10	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	297.000	0	71.908.625
10	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	1.188	0	71.907.437
10	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	71.905.917
10	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	71.897.917
10	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	71.897.885
10	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	238.247	0	71.659.638
10	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	953	0	71.658.685
10	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	71.657.165
10	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	71.649.165
10	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	71.649.133
11	Nota Debito	Operaciones Nacional	20.000	0	71.629.133
11	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	80	0	71.629.053
11	Nota Debito	Operaciones Nacional	3.800	0	71.625.253
11	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	15	0	71.625.238
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	70.627.951
28	Nota Debito	Internet	285	0	70.627.666
28	Nota Debito	Internet	285	0	70.627.381
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	70.625.881
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	70.624.381
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	70.624.375
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	70.624.369
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	70.620.380
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	70.616.391
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	69.619.104
28	Nota Debito	Internet	285	0	69.618.819
28	Nota Debito	Internet	285	0	69.618.534
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	69.617.034
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	69.615.534
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	69.615.528
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	69.615.522
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	69.611.533
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	69.607.544
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	69.603.555
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	68.606.268
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	67.608.981
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	66.611.694
28	Nota Debito	Internet	285	0	66.611.409
28	Nota Debito	Internet	285	0	66.611.124
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	66.609.624
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	66.608.124
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	66.606.624
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	66.606.618
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	66.606.612
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	66.606.606
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.714	0	66.601.892
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.714	0	66.597.178

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040,Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. La Defensoría del Consumidor Financiero precedida por el Dr. José Guillermo Peña González Defensor principal y el Dr. Carlos Cifuentes Defensor suplente. Avda. 19 # 114, 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes desde 8:00 a.m. y hasta 5:00 p.m., tel. (1) 2131370 - 2131322, cel. 3219240479, 3232322934, 3232322911, e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com.

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.178.376	0	65.418.802
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.178.376	0	64.240.426
28	Nota Debito	Internet	285	0	64.240.141
28	Nota Debito	Internet	285	0	64.239.856
28	Nota Debito	Internet	285	0	64.239.571
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	64.238.071
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	64.236.571
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	64.236.565
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	64.236.559
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	64.232.917
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	64.229.275
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	63.318.842
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	62.408.409
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	61.497.976
28	Nota Debito	Internet	285	0	61.497.691
28	Nota Debito	Internet	285	0	61.497.406
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	61.495.906
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	61.494.406
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	61.494.400
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	61.494.394
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	61.490.752
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	61.487.110
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	61.483.468
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	60.573.035
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	59.662.602
28	Nota Debito	Internet	285	0	59.662.317
28	Nota Debito	Internet	285	0	59.662.032
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	59.660.532
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	59.659.032
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	59.659.026
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	59.659.020
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	59.655.378
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	59.651.736
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	58.741.303
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	57.830.870
28	Nota Debito	Internet	285	0	57.830.585
28	Nota Debito	Internet	285	0	57.830.300
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.828.800
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.827.300
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.825.800
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.825.794
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.825.788
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.822.146
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.818.504
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	56.908.071
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	55.997.638
28	Nota Debito	Internet	285	0	55.997.353
28	Nota Debito	Internet	285	0	55.997.068
28	Nota Debito	Internet	285	0	55.996.783
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	55.995.283
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	55.993.783
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	55.993.777
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	55.993.771
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	55.993.765
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.105	0	55.990.660
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.720	0	55.983.940
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	776.250	0	55.207.690
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.679.918	0	53.527.772
28	Nota Debito	Internet	285	0	53.527.487
28	Nota Debito	Internet	285	0	53.527.202
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	53.525.702
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	53.524.202
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	53.524.196
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	53.524.190
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	53.520.201
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	53.514.153
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	53.508.105
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	52.510.818
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	50.998.908
28	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	49.486.998
28	Nota Debito	Internet	285	0	49.486.713
28	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	49.485.213
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	49.485.207
28	GMF Impuesto al Retiro	Internet	460	0	49.484.747
28	PSE Nota Débito	Internet	114.900	0	49.369.847
29	GMF Impuesto al Retiro	Internet	27.072	0	49.342.775
29	PSE Nota Débito	Internet	6.767.900	0	42.574.875
30	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	350.000	0	42.224.875
30	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	1.400	0	42.223.475
30	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	42.221.955

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
30	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	42.213.955
30	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	42.213.923
30	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	238.247	0	41.975.676
30	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	953	0	41.974.723
30	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	41.973.203
30	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	41.965.203
30	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	41.965.171
30	Intereses pagado Mes	Valledupar	0	2.544	41.967.715

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102363801	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-10-2020	31-10-2020	41.967.715,20	84.091.654,20	49.666.216,32

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
7	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	41.956.815
8	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	13.345.000	0	28.611.815
8	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	3.574	0	28.608.241
8	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	157.000	0	28.451.241
8	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	628	0	28.450.613
8	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	28.449.093
8	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	28.441.093
8	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	28.441.061
16	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	350.000	0	28.091.061
16	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	1.400	0	28.089.661
16	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	28.088.141
16	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	28.080.141
16	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	28.080.109
16	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	238.247	0	27.841.862
16	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	953	0	27.840.909
16	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	27.839.389
16	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	27.831.389
16	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	27.831.357
16	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	157.000	0	27.674.357
16	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	628	0	27.673.729
16	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	27.665.729
16	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	27.665.697
16	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	27.664.177
22	ACH Nota credito	ACH	0	86.671.136	114.335.313
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	113.338.026
22	Nota Debito	Internet	285	0	113.337.741
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	113.336.241
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	113.334.741
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	113.334.735
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	113.334.729
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	113.330.740
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	113.326.751
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	112.329.464
22	Nota Debito	Internet	285	0	112.329.179
22	Nota Debito	Internet	285	0	112.328.894
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	112.327.394
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	112.325.894
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	112.325.888
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	112.325.882
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	112.321.893
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	112.317.904
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	111.320.617
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	110.323.330
22	Nota Debito	Internet	285	0	110.323.045
22	Nota Debito	Internet	285	0	110.322.760
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	110.321.260
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	110.319.760
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	110.319.754
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	110.319.748
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	110.315.759
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.714	0	110.311.045
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	109.313.758
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.178.376	0	108.135.382
22	Nota Debito	Internet	285	0	108.135.097
22	Nota Debito	Internet	285	0	108.134.812
22	Nota Debito	Internet	285	0	108.134.527
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	108.133.027

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040,Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. La Defensoría del Consumidor Financiero precedida por el Dr. José Guillermo Peña González Defensor principal y el Dr. Carlos Cifuentes Defensor suplente. Avda. 19 # 114, 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes desde 8:00 a.m. y hasta 5:00 p.m., tel. (1) 2131370 - 2131322, cel. 3219240479, 3232322934, 3232322911, e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com.

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	108.131.527
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	108.131.521
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	108.131.515
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	108.127.873
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.714	0	108.123.159
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	107.212.726
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.178.376	0	106.034.350
22	Nota Debito	Internet	285	0	106.034.065
22	Nota Debito	Internet	285	0	106.033.780
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	106.032.280
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	106.030.780
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	106.030.774
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	106.030.768
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	106.027.126
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	106.023.484
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	105.113.051
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	104.202.618
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	103.292.185
22	Nota Debito	Internet	285	0	103.291.900
22	Nota Debito	Internet	285	0	103.291.615
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	103.290.115
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	103.288.615
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	103.288.609
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	103.288.603
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	103.284.961
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	103.281.319
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	103.277.677
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	102.367.244
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	101.456.811
22	Nota Debito	Internet	285	0	101.456.526
22	Nota Debito	Internet	285	0	101.456.241
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	101.454.741
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	101.453.241
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	101.451.741
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	101.451.735
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	101.451.729
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	101.448.087
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	101.444.445
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	100.534.012
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	99.623.579
22	Nota Debito	Internet	285	0	99.623.294
22	Nota Debito	Internet	285	0	99.623.009
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	99.621.509
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	99.620.009
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	99.620.003
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	99.619.997
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	99.619.991
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	99.616.349
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.720	0	99.609.629
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	98.699.196
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.679.918	0	97.019.278
22	Nota Debito	Internet	285	0	97.018.993
22	Nota Debito	Internet	285	0	97.018.708
22	Nota Debito	Internet	285	0	97.018.423
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	97.016.923
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	97.015.423
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	97.015.417
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	97.015.411
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	97.011.422
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	97.005.374
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	96.008.087
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	94.496.177
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	92.984.267
22	Nota Debito	Internet	285	0	92.983.982
22	Nota Debito	Internet	285	0	92.983.697
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	92.982.197
22	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	92.980.697
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	92.980.691
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	92.980.685
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.105	0	92.977.580
22	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	92.971.532
22	Transf. ACH Nota Débito	Internet	776.250	0	92.195.282
23	Nota Debito	Operaciones Nacional	20.000	0	92.175.282
23	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	80	0	92.175.202
23	Nota Debito	Operaciones Nacional	3.800	0	92.171.402
23	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	15	0	92.171.387
23	PSE Nota Débito	Internet	117.900	0	92.053.487
23	GMF Impuesto al Retiro	Internet	472	0	92.053.015
23	GMF Impuesto al Retiro	Internet	27.072	0	92.025.943
23	PSE Nota Débito	Internet	6.767.900	0	85.258.043

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
26	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	85.256.543
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.800	0	85.251.743
26	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.200.000	0	84.051.743
26	Nota Debito	Internet	285	0	84.051.458
26	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	84.051.452
30	ACH Nota credito	ACH	0	38.367	84.089.819
31	Intereses pagado Mes	Valledupar	0	1.835	84.091.654

Bancoomeva

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

FUNDACION JARDIN INFANTIL PELAYA

C.C. No.	Ciudad - Sucursal	Cuenta No.	Código
830116888	VALLEDUPAR	240102363801	1286020

Desde:	Hasta:	Saldo Inicial	Saldo Final	Promedio mensual
01-11-2020	30-11-2020	84.091.654,20	40.880.524,20	68.409.811,06

Detalle del movimiento de la cuenta

Día	Descripción	Oficina	Valor Débito	Valor Crédito	Saldo
5	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	157.000	0	83.934.654
5	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	83.933.134
5	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	83.925.134
5	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	13.345.000	0	70.580.134
5	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	4.196	0	70.575.938
9	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO	Automaticas	10.900	0	70.565.038
9	GMF Impuesto al Retiro	Automaticas	44	0	70.564.994
23	Nota Debito	Operaciones Nacional	20.000	0	70.544.994
23	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	80	0	70.544.914
23	Nota Debito	Operaciones Nacional	3.800	0	70.541.114
23	GMF Impuesto al Retiro	Operaciones Nacional	15	0	70.541.099
27	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	350.000	0	70.191.099
27	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	1.400	0	70.189.699
27	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	70.188.179
27	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	70.180.179
27	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	70.180.147
27	Retiro Efectivo x PinPad	Valledupar	238.247	0	69.941.900
27	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	953	0	69.940.947
27	Nota Debito IVA Comision	Valledupar	1.520	0	69.939.427
27	ND Comisión Retiro	Valledupar	8.000	0	69.931.427
27	GMF Impuesto al Retiro	Valledupar	32	0	69.931.395
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	472	0	69.930.923
27	PSE Nota Débito	Internet	117.900	0	69.813.023
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	27.072	0	69.785.951
27	PSE Nota Débito	Internet	6.767.900	0	63.018.051
27	Nota Debito	Internet	285	0	63.017.766
27	Nota Debito	Internet	285	0	63.017.481
27	Nota Debito	Internet	285	0	63.017.196
27	Nota Debito	Internet	285	0	63.016.911
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	63.015.411
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	63.013.911
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	63.012.411
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	63.010.911
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	63.010.905
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	63.010.899
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	63.010.893
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	63.010.887
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	63.006.898
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	63.002.909
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	62.998.920
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	62.994.931
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	62.990.942
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	61.993.655
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	60.996.368
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	59.999.081
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	59.001.794
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	58.004.507
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.004.222
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.003.937
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.003.652
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.003.367
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.003.082
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.002.797
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.002.512
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.002.227
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.001.942
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.001.657

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nuestra línea de Atención Telefónica 01 8000 941318 ha cambiado en algunas ciudades. según su ciudad por favor marcar Así: Bogotá: 7458686, Medellín: 6046868, Barranquilla 3858686, Cartagena: 6945656, Bucaramanga: 6985656, Neiva: 8631212, Pereira: 3401313, Santa Marta: 4365959, Ibagué: 2771555, Pasto: 7374242, Tunja: 7471717, Manizales: 8918686, Montería: 7894242, Buenaventura: 2978686, Popayán: 8373232, Cúcuta: 5955050, Sincelejo: 2764545, Armenia: 7357878, Yopal: 6334040,Valledupar: 5897878, Villavicencio: 6848686, Cali: 5241318, Resto del país: 01 8000 941318.

Si usted tiene una queja o reclamo con cualquier diferencia en el saldo o con la prestación de nuestros servicios financieros, por favor comunicarla a las siguientes instancias: www.bancoomeva.com.co - Opción Contáctenos. Revisor Fiscal PricewaterhouseCoopers, al apartado postal 180 Cali, Valle del Cauca en cualquiera de los puntos 4-72. La Defensoría del Consumidor Financiero precedida por el Dr. José Guillermo Peña González Defensor principal y el Dr. Carlos Cifuentes Defensor suplente. Avda. 19 # 114, 09, oficina 502, edificio Glas Haus, Bogotá D.C., horario de lunes a viernes desde 8:00 a.m. y hasta 5:00 p.m., tel. (1) 2131370 - 2131322, cel. 3219240479, 3232322934, 3232322911, e-mail: defensorbancoomeva@pgabogados.com, página web www.pgabogados.com.

Detalle del movimiento de la cuenta

día	Descripción	Oficina Valor	Débito	Valor Crédito	Saldo
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.001.372
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.001.087
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.000.802
27	Nota Debito	Internet	285	0	58.000.517
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.999.017
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.997.517
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.996.017
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.994.517
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.993.017
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.991.517
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.990.017
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.988.517
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.987.017
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.985.517
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.984.017
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.982.517
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.981.017
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.979.517
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	57.978.017
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.978.011
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.978.005
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.999
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.993
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.987
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.981
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.975
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.969
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.963
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.957
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.951
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.945
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.939
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	57.977.933
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.974.291
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.970.649
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.967.007
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.963.365
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.959.723
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.956.081
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.952.439
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.948.797
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.642	0	57.945.155
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.989	0	57.941.166
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.714	0	57.936.452
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	4.714	0	57.931.738
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	57.925.690
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.720	0	57.918.970
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	57.008.537
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	56.098.104
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	55.187.671
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	54.277.238
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	53.366.805
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	52.456.372
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	51.545.939
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	50.635.506
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	910.433	0	49.725.073
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	997.287	0	48.727.786
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.178.376	0	47.549.410
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.178.376	0	46.371.034
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	44.859.124
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.679.918	0	43.179.206
27	Nota Debito	Internet	285	0	43.178.921
27	Nota Debito	Internet	285	0	43.178.636
27	Nota Debito	Internet	285	0	43.178.351
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	43.176.851
27	Nota Débito x Comision	Internet	1.500	0	43.175.351
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	43.175.345
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	43.175.339
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6	0	43.175.333
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	3.105	0	43.172.228
27	GMF Impuesto al Retiro	Internet	6.048	0	43.166.180
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	776.250	0	42.389.930
27	Transf. ACH Nota Débito	Internet	1.511.910	0	40.878.020
30	Intereses pagado Mes	Valledupar	0	2.504	40.880.524

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHmtmoreno MARCO TULIO MORENO RAUDALES

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2021-05-21 09:18:19

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	6921	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	SALDOS	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2021-05-21	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2021-05-11	Saldo Total en COP	481.418,00
Año fiscal:	2021	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Tesorería:	13-01-01-DT DIRECCION TESORO NACION DGCPTN		
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	AGRUPADOS DESPERTAR INFANTIL
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	900404019-9

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2021-05-11	2.0.00.2.13.1.05 - REINTEGROS GASTOS DE INVERSION					0,00	481.418,00
					Totales	0,00	481.418,00

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	6721
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	4433921

Documento Soporte

Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	130267189
Fecha	2021-05-11
Descripción	REINTEGRO CONTRATO DE APORTE
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales