Yo, **MERCEDES BEATRIZ ARAUJO ORTEGA**

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	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDADA NEGRA DE GUACOCHE						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900933258-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20 337 2020	FECHA SUSCRIPCIÓN	10 (día)	agosto (mes)	2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 11 (día) agosto (mes) 2020 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	19 (día) noviembre (mes) 2020 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3	DE	4
VALOR A PAGAR	$ 10.858.200,00	EN LETRAS	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M C/T		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2020 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	133820	21	C-4102-1500-19-0-4102020-02	151	02-02-02-009002-09	$ 10.858.200,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	52474202313	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

Operación de Encuentros Vivenciales (E.V.)

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	$	10.858.200,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	10.858.200,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	10.858.200,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MERCEDES BEATRIZ ARAUJO ORTEGA	COORDINADORA	CESAR	VALLEDUPAR No. 1	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUISA LEONOR LOPEZ MAESTRE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CESAR	VALLEDUPAR No. 1	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Diana Carolina Mogotocoro B	Grupo Asistencia Técnica		19/11/20

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	F27.P4.PP	19/10/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Gestión para la Promoción y Prevención para la Protección Integral de la Niñez y Adolescencia

PROGRAMA GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	Nombre: MERCEDES BEATRIZ ARAUJO ORTEGA
	Cargo : COORDINADORA CENTRO ZONAL VALLEDUPAR 1
CERTIFICACION DE COBERTURA (Corresponde al Supervisor)	Consecutivo Certificación: 03

(1) Regional:	**CESAR**
Modalidad:	**Etnico**

(2) El suscrito supervisor: MERCEDES BEATRIZ ARAUJO ORTEGA

Cédula de Ciudadanía 26.870.094

(3) Número de Contrato: 20 337 2020

(4) Valor Inicial del Contrato:	**$ 20.869.650**	**(5)Modificación del Contrato:**	**Adición**	**(6) Número de Modificación del Contrato:**	**1**	**(7) Valor de Modificación del Contrato:**	**$ 5.429.100**
(8) Valor de Modificaciones Anteriores del Contrato:		**(9) Valor Total del Contrato:**	**$ 26.298.750**				

CERTIFICA:

Que los encuentros vivenciales operados por esta entidad, funcionaron normalmente de acuerdo a lineamientos, entre:

(10)Mes de Ejecución	**Octubre**
(11) EV a realizar * mes	**12**
Valor Cupo Mensual EV	**54.291**
Valor Unitario EV	**4.524**
(12) Cupos Contratados	100
Proyección Grupos Contratados	4
(13)Grupos Constituidos	4

# ENCUENTRO VIVENCIAL EN EL MES DE OPERACIÓN	*(14) Número de Niños, Niñas y Adolescentes que participaron en cada Encuentro Vivencial*	*Subtotales por Encuentro Vivencial*
1	100	452.425
2	100	452.425
3	100	452.425
4	100	452.425
5	100	452.425
6	100	452.425
7	100	452.425
8	100	452.425
9	100	452.425
10	100	452.425
11	100	452.425
12	100	452.425
(15) SUMATORIA ASISTENCIA	**1.200**	
(16)AMORTIZACION ANTICIPO		
(17)PORCENTAJE DE AMORTIZACION		
(18) VALOR A FACTURAR	**$**	**5.429.100,00**

(19) La presente certificación se expide a lo 19 días del mes de NOVEMBRE del año 2020

MERCEDES BEATRIZ ARAUJO ORTEGA

(20) NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	F27.P4.PP	19/10/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Gestión para la Promoción y Prevención para la Protección Integral de la Niñez y Adolescencia

PROGRAMA GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	Nombre: MERCEDES BEATRIZ ARAUJO ORTEGA
	Cargo : COORDINADORA CENTRO ZONAL VALLEDUPAR 1
CERTIFICACION DE COBERTURA (Corresponde al Supervisor)	Consecutivo Certificación: 03

(1) Regional:	**CESAR**
Modalidad:	**Etnico**

(2) El suscrito supervisor: MERCEDES BEATRIZ ARAUJO ORTEGA

Cédula de Ciudadanía 26.870.094

(3) Número de Contrato: 20 337 2020

(4) Valor Inicial del Contrato:	**$ 20.869.650**	**(5)Modificación del Contrato:**	**Adición**	**(6) Número de Modificación del Contrato:**	**1**	**(7) Valor de Modificación del Contrato:**	**$ 5.429.100**
(8) Valor de Modificaciones Anteriores del Contrato:		**(9) Valor Total del Contrato:**	**$ 26.298.750**				

CERTIFICA:

Que los encuentros vivenciales operados por esta entidad, funcionaron normalmente de acuerdo a lineamientos, entre:

(10)Mes de Ejecución	**Octubre**
(11) EV a realizar * mes	**12**
Valor Cupo Mensual EV	**54.291**
Valor Unitario EV	**4.524**
(12) Cupos Contratados	100
Proyección Grupos Contratados	4
(13)Grupos Constituidos	4

# ENCUENTRO VIVENCIAL EN EL MES DE OPERACIÓN	*(14) Número de Niños, Niñas y Adolescentes que participaron en cada Encuentro Vivencial*	*Subtotales por Encuentro Vivencial*
1	100	452.425
2	100	452.425
3	100	452.425
4	100	452.425
5	100	452.425
6	100	452.425
7	100	452.425
8	100	452.425
9	100	452.425
10	100	452.425
11	100	452.425
12	100	452.425
(15) SUMATORIA ASISTENCIA	**1.200**	
(16)AMORTIZACION ANTICIPO		
(17)PORCENTAJE DE AMORTIZACION		
(18) VALOR A FACTURAR	**$**	**5.429.100,00**

(19) La presente certificación se expide a lo 19 días del mes de NOVEMBRE del año 2020

MERCEDES BEATRIZ ARAUJO ORTEGA

(20) NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	F27.P4.PP	19/10/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Gestión para la Promoción y Prevención para la Protección Integral de la Niñez y Adolescencia

		Nombre:
	PROGRAMA ETNICAS GENERACIONES CON BIENESTAR	Cargo:
	CERTIFICADO DE COBERTURA (Corresponde al Operador)	Consecutivo Certificación:

(1) Regional:	**CESAR**
Modalidad:	**Etnico**

(2) El suscrito representante legal de la entidad contratista: Consejo comunitario de la comunidad negra de Guacoche-Los Cardonales NIT: 900933258

(3) Número de Contrato: 20-337-2020

CERTIFICA:

Que los encuentros vivenciales operados por esta entidad, funcionaron normalmente de acuerdo a lineamientos, entre:

(4)Mes de Ejecución	Octubre
(5) EV a realizar * mes	**12**
Valor Cupo Mensual EV	**$54.291,00**
Valor Unitario EV	**$4.524,25**
(6) Cupos Contratados	100
Proyección Grupos Contratados	**4**
(7)Grupos Constituidos	4

# ENCUENTRO VIVENCIAL EN EL MES DE OPERACIÓN	*(8) Número de Niños, Niñas y Adolescentes que participaron en cada Encuentro Vivencial*	*Subtotales por Encuentro Vivencial*
1	100	452.425
2	100	452.425
3	100	452.425
4	100	452.425
5	100	452.425
6	100	452.425
7	100	452.425
8	100	452.425
9	100	452.425
10	100	452.425
11	100	452.425
12	100	452.425
(9) SUMATORIA ASISTENCIA	**1.200**	
(10)AMORTIZACION ANTICIPO		
(11)PORCENTAJE DE AMORTIZACION		
(12) VALOR A FACTURAR	**$5.429.100,00**	

(13) La presente certificación se expide a solicitud del supervisor del contrato, a los___18 __días del mes de_Noviembre____del año _2020

ALDO JESUS IBARRA RONDON

(14) NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR	F27.P4.PP	19/10/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Gestión para la Promoción y Prevención para la Protección Integral de la Niñez y Adolescencia

		Nombre:
	PROGRAMA ETNICAS GENERACIONES CON BIENESTAR	Cargo:
	CERTIFICADO DE COBERTURA (Corresponde al Operador)	Consecutivo Certificación:

(1) Regional:	**CESAR**
Modalidad:	**Etnico**

(2) El suscrito representante legal de la entidad contratista: Consejo comunitario de la comunidad negra de Guacoche-Los Cardonales NIT: 900933258

(3) Número de Contrato: 20-337-2020

CERTIFICA:

Que los encuentros vivenciales operados por esta entidad, funcionaron normalmente de acuerdo a lineamientos, entre:

(4)Mes de Ejecución	Octubre
(5) EV a realizar * mes	**12**
Valor Cupo Mensual EV	**$54.291,00**
Valor Unitario EV	**$4.524,25**
(6) Cupos Contratados	100
Proyección Grupos Contratados	**4**
(7)Grupos Constituidos	4

# ENCUENTRO VIVENCIAL EN EL MES DE OPERACIÓN	*(8) Número de Niños, Niñas y Adolescentes que participaron en cada Encuentro Vivencial*	*Subtotales por Encuentro Vivencial*
1	100	452.425
2	100	452.425
3	100	452.425
4	100	452.425
5	100	452.425
6	100	452.425
7	100	452.425
8	100	452.425
9	100	452.425
10	100	452.425
11	100	452.425
12	100	452.425
(9) SUMATORIA ASISTENCIA	**1.200**	
(10)AMORTIZACION ANTICIPO		
(11)PORCENTAJE DE AMORTIZACION		
(12) VALOR A FACTURAR	**$5.429.100,00**	

(13) La presente certificación se expide a solicitud del supervisor del contrato, a los___18 __días del mes de_Noviembre____del año _2020

ALDO JESUS IBARRA RONDON



(14) NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	Contrato N° : 20-337- 2020 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Generaciones étnicas con Bienestar NIT: 900933258-1	

Fecha: 03 Noviembre 2020

CUENTA DE COBRO #1

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

Consejo Comunitario de Comunidades Negras de Guacoche- Los Cardonales identificados con el NIT: 900933258-1 en representación su representante legal **ALDO JESUS IBARRA RONDON** identificado con el número de cedula 1.065.598.872 de Valledupar

LA SUMA DE:

Diez millones ochocientos cincuenta y ocho mil doscientos (**$10.858.200) M/cte**

POR CONCEPTO DE:

Ejecución Mes de Octubre del programa Generaciones étnicas con Bienestar contrato 20-337-2020.

Cordialmente,

ALDO JESUS IBARRA RONDON
CC 1.065.598.872 Valledupar
Representante Legal

	Contrato N° : 20-337- 2020 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Generaciones étnicas con Bienestar NIT: 900933258-1	

EL CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDADES NEGRAS DE GUACOCHE –LOS CARDONALES

CERTIFICA

No tener deuda por declaración de renta ante la DIAN

La presente se expide por petición del Instituto Colombiano de Bienestar familiar, por medio del programa Generaciones Etnicas con Bienestar del cual es operador contratista.

Att,

ALDO JESUS IBARRA RONDON
CC 1.065.598.872 Valledupar
Representante Legal

	Contrato N° : 20-337- 2020 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Generaciones étnicas con Bienestar NIT: 900933258-1	

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDADES NEGRAS DE GUACOCHE

CERTIFICA

Estar a paz y salvo con el pago de los proveedores y del talento humano del programa Generaciones Étnicas con Bienestar correspondiente a la ejecución del programa como contratista del ICBF.

ALDO JESUS IBARRA RONDON
CC 1.065.598.872 Valledupar
Representante Legal

	Contrato N° : 20-337- 2020 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Generaciones étnicas con Bienestar NIT: 900933258-1	

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Valledupar, 03/ Noviembre / 2020

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Regional Cesar
Valledupar

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema 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 calendario, la entidad que represento 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 correspondiente al mes de Octubre de 2020.

Atentamente,

ALDO JESUS IBARRA RONDON
CC 1.065.598.872 Valledupar
Representante Legal

20000

Señor(a)
CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE LOS CARDONALES
Contratista
ICBF Regional Cesar
Valledupar.
COORDINADOR CENTRO ZONAL VALLEDUPAR NO 01
Supervisor contrato de aporte N° 20 337 2020

Para su conocimiento y demás fines, me permito remitirle oficio de legalización de adiciones suscritas al contrato de aporte número No 20 337 2020, celebrado entre el ICBF Regional Cesar y el **CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE LOS CARDONALES,** quedo debidamente legalizado el día 09 de octubre 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 de este depende tanto del **CONTRATISTA** como del **SUPERVISOR**, de acuerdo con 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: Maria Isabel Moreno

PUBLICA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.598.872

IBARRA RONDON

ALDO JESUS

FIRMA



27-ABR-1988
FECHA DE NACIMIENTO

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

31-OCT-2006 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1200100-37157114-M-1065598872-20070308 0064607067N 02 224732222

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VALLEDUPAR	**AGENCIA VALLEDUPAR**	**47**	**47-44-101014071**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	**10**	**2020**	**10**	**08**	**2020**	**00:00**	**15**	**12**	**2023**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE	**NIT: 900.933.258-1**
DIRECCIÓN: GUACOCHE	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO: 3178127308

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - REGIONAL CESAR	**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 11 - 15	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO 5747567
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE EL CONTRATO No.20 337 2020, QUE TIENE COMO OBJETO PROMOVER LA PROTECCION INTEGRAL Y PROYECTOS DE VIDA DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES A TRAVES DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA GENERACIONES CON BIENESTAR MODALIDAD ETNICA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/08/2020	15/06/2021	$2,629,875.00	$2,086,965.00
CALIDAD DEL SERVICIO	10/08/2020	15/06/2021	$2,629,875.00	$2,086,965.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10/08/2020	15/12/2023	$1,314,937.50	$1,043,482.50

ACLARACIONES

SE EXPIDE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION DE ACUERDO A JUSTIFICACION DE MODIFICACION AL CONTRATO DE APORTE N 20 337 2020, DONDE SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO: $ 26.298.750

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******7,000.00	$ *******5,890.00	$ ***********36,890.00	$ ********6,574,687.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COBA ASESORES DE SEGUROS LTDA	174338	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 - TELEFONO: 5850069 - VALLEDUPAR

47-44-101014071

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NO EFECTURAR RETENCION EN LA FUENTE * RESPONSABLE DE IVA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VALLEDUPAR	AGENCIA VALLEDUPAR	47	47-44-101014071	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	10	2020	10	08	2020	00:00	15	12	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE	NIT: 900.933.258-1

DIRECCIÓN: GUACOCHE	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO: 3178127308

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - REGIONAL CESAR	NIT: 899.999.239-2

DIRECCIÓN: CL 16 A NRO. 11 - 15	CIUDAD: VALLEDUPAR, CESAR	TELÉFONO 5747567

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Baloto 959595/4361 · La 14 · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · Carulla · éxito · Gana Gana

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******7,000.00	$ *******5,890.00	$ ***********36,890.00	$ ********6,574,687.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COBA ASESORES DE SEGUROS LTDA	174338	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 - TELEFONO: 5850069 - VALLEDUPAR

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11015200521481 (3900) 000000036890 (96) 20211007

REFERENCIA PAGO: 1101520052148-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VALLEDUPAR	AGENCIA VALLEDUPAR	47	47-44-101014071	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	10	2020	10	08	2020	00:00	15	12	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE	**NIT: 900.933.258-1**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	GUACOCHE		VALLEDUPAR, CESAR	3178127308

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - REGIONAL CESAR	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	CL 16 A NRO. 11 - 15		VALLEDUPAR, CESAR	5747567

ADICIONAL:

TEXTO MODIFICATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 15 NO. 11A-56 L101 - TELEFONO: 5850069 - VALLEDUPAR

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHecuello	ESILDA CUELLO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2020-10-07-3:27 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 50320 de fecha 2020-08-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	133820	**Fecha Registro:**	2020-08-10	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	20.869.650,00	**Valor Total Operaciones:**	5.429.100,00			**Valor Actual:**	26.298.750,00	**Saldo x Obligar:**	25.335.850,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900933258	**Razon Social:**	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	52474202313	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79579232	**Nombre:**	GABRIEL ENRIQUE CASTILLA CASTILLO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	337	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2020-08-10

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOREC URSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
151 PROMOCION Y PREVENCION PARA EL	C-4102-1500-19-0-4102020-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	21	CSF	2020-10-07	20.869.650,00	5.429.100,00		
					Total:	20.869.650,00	5.429.100,00	26.298.750,00	25.335.850,00

Objeto:	Promover la protección integral y proyectos de vida de los niños, las niñas y los adolescentes a través de la implementación del programa Generaciones con Bienestar modalidad Étnica

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-08-10	962.900,00	0,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-10-30	0,00	0,00	NINGUNO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2020-12-30	25.335.850,00	25.335.850,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)