Yo, **LESSET ANDREA LIS GUERRERO**

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 FUNDASEC				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	817004113		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	19005992020	FECHA SUSCRIPCIÓN	16 (día) diciembre (mes) 2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 16 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) mayo (mes) 2021 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			19 (día) febrero (mes) 2021 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No: 1	DE 6
VALOR A PAGAR	$ 7.686.727,00	EN LETRAS	SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 16 (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
RESTABLECIMIENTO EN LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA	254320	16	C-4102-1500-13-0-4102038-02	120		$ 7.686.727,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	83855444225	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	$	7.686.727,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	7.686.727,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	7.686.727,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LESSET ANDREA LIS GUERRERO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	CAUCA	GAT	
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
ISLENA GÓMEZ HOYOS	PROFESIONAL FINANCIERO	CAUCA	GAT	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL CAUCA

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ SUPERVISORA

LESSET ANDREA LIS GUERRERO

C E R T I F I C A :

Que se cumplió con las obligaciones del Contrato

OBJETO: Brindar atencion especializada a los adolescentes y jovenes del SRPA que ingresen a aprehension en flagrancia o por materializacion de orden de aprehension emitida por autoridad judicial en la modalidad centro transitorio del sub proyecto restablecimiento en la administracion de justicia conforme a las disposiciones legales y lineamientos tecnicos vigentes.

Contratista:	**FUNDACION FUNDASEC**					NIT: 817004113-6	
Contrato No.:	**19005992020**		Fecha:	16/12/2020			
Modalidad:	centro transitorio						
Identificador:	**C-4102-1500-13-0-4102038-02**						
Compromiso:							
Compromiso:	**254320 SIIF NACION**						
Compromiso:	**SIIF NACION**						

Vr. Cupo Mes:	1.939.615,00					
Vr. Cupo Día:	64.654,00					
Vr. Cupo1 Mes NO Utilizado:	1.270.448,00	65,5%		819953,8		
Vr. Cupo Día Parcial/m. Utiliz.:	42.348,27					
Vr. Cupo 2 Mes NO Utilizado:	889.313,00					
Vr. Cupo Día Parcial/m. Utiliz.:	29.644,00					

CENTRO ZONAL	Cupos Programados	Cupos Totalmente Utilizados	Días Cupos Total/m. Util.	Días Cupos NO./m. Util.	Cupos NO Utilizados
Popayán	12	0,1914	0	11,8086	

CÁLCULO CUPOS A PAGAR EN EL MES

CUPOS UTILIZADOS TOTALMENTE (100%)				DIAS UTILIZADOS TOTALMENTE		VALOR TOTAL DE LOS CUPOS EN EL MES
Número Cupos	Valor Cupos	Número dias	Valor Cupos	Número Cupos	Valor Cupos	
0.1914	$ 185.621	11,8086	$7.501.106		$ -	
		Número cupos	Valor Cupos			$ 7.686.727



proyecto y elaboro: andrea lis guerrero

supervisora/ profesional Universitario

FUNDASEC
NIT 817.004.113-6
CR 9 2S 30
Tel: (2) 8294001 - Ext. undefined
Santander De Quilichao - Colombia
fundacionfundasec@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FD-15

Señores	ICBF		
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(032) 8313100
Dirección	CL 6 CR 26 ESQ	**Ciudad**	Popayán - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/01/2021, 17:00
Expedición	11/01/2021, 17:00
Vencimiento	31/03/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CONTRATO APORTE 599 CENTRO TRANSITORIO DE POPAYAN	1.00	7,686,727.00	7,686,727.00

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Valor en Letras:
Siete millones seiscientos ochenta y seis mil setecientos veintisiete pesos m/cte

Total Bruto	7,686,727.00
Total a Pagar	7,686,727.00

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-03-31 por $ 7,686,727.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764001389314 aprobado en 20200729 prefijo FD desde el número 1 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8513 Educación básica primaria Tarifa
CUFE: a00d09303bc7b7d0ec579cb33a876a8c71630d54d663920499a628966b05bcdc97e485a7854f4e9180bdb56a8b2c0223

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

DE INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INTERESADO

Nosotros, **NEIRA KARINA VILLANUEVA VIVAS,** Representante Legal, identificada con cedula de ciudadanía No 1.143.826.217 y **MARLEN ELIANA SANDOVAL GARCIA**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.062.304.034 en condición de Contadora Pública de la Fundación Fundasec.

CERTIFICAMOS QUE:

Los profesionales que desarrollan los diferentes proyectos sociales en **FUNDASEC** con **Nit. 817.004.113-6** se encuentran al día con el pago de seguridad social (Salud, Pensión, y Riesgos Profesionales) hasta el mes de Diciembre de de 2020.

Se firma en Santander de Quilichao, a los Dos (2) días del mes de Enero del año 2021.

Atentamente,



NEIRA KARINA VILLANUEVA VIVAS
REPRESENTANTE LEGAL

MARLEN ELIANA SANDOVAL GARCIA
CONTADORA PÚBLICA
TP No 207313-T

NEIRA KARINA VILLANUEVA VIVAS, identificada con cedula de ciudadanía No1.143.826.217, en calidad de Representante Legal, de la Fundación Fundasec

CERTIFICO QUE

FUNDASEC con **NIT 817.004.113-6** se encuentra al día con las obligaciones adquiridas con sus proveedores de bienes y servicios a la fecha en la modalidad de Centro Transitorio Popayán; Cauca hasta el mes de Diciembre del año 2020, razón por la cual se encuentra en capacidad para asumir otras obligaciones que beneficien el correcto desarrollo de sus proyectos sociales.

Dado en Santander de Quilichao, a los Dos (2) días del mes de Enero del año 2021.



NEIRA KARINA VILLANUEVA VIVAS
REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN FUNDASEC NIT 817004113-6
CONTRATO ICBF No. 19005992020
PROGRAMA: RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES. MODALIDAD: CENTRO TRANSITORIO CENTRO ZONAL POPAYÁN
PERÍODO DE ATENCIÓN: 16 AL 31 DE DICIEMBRE 2020 CORTE

N° DE CUPOS CONTRATADOS:	**12**		
Vr. Cupo mes Utilizado:	**$ 969.808**	**Vr. Cupo Mes NO Utilizado (Del Cupo X 65,5%):**	**$ 635.224**
Vr. Cupo Día Utilizado:	**$ 32.327**	**Vr. Cupo Día NO Utilizado:**	**$ 21.174**

No.	APELLIDOS	NOMBRES	TIPO ID	NÚMERO ID	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	EDAD	SEXO	FECHA DE INGRESO DD/MM/AAAA	HORA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO DD/MM/AAAA	HORA DE SALIDA	TOTAL hh:mm UTILIZADAS	NOMBRE AUTORIDAD COMPETENTE	ETNIA	DESPLAZ.	
															SI	NO
1	LARRAHONDO VELASCO	MARIA SAMIRA	TI	1061735437	29/03/2004	17	F	16/12/2020 0:00	0:00	16/12/2020 0:00	5:30	5:30	POLICIA DE INFANCIA	MESTIZO		X
2	MACA GOMEZ	BRAYAN STIVEN	TI	1007201271	26/02/2003	17	M	16/12/2020 0:00	0:00	17/12/2020 0:00	17:40	41:40	POLICIA DE INFANCIA	MESTIZO		X
3	MENDEZ PIAMBA	VERONICA	TI	1002821552	26/03/2003	17	F	19/12/2020 0:00	23:30	22/12/2020 0:00	17:40	66:10	POLICIA DE INFANCIA	MESTIZO		X
4	PUSIL CHAVEZ	JHONATAN CAMILO	TI	1059234171	29/12/2003	17	M	30/12/2020 0:00	23:30	31/12/2020 0:00	23:59	24:29	POLICIA DE INFANCIA	MESTIZO		X
											TOTAL	137:49				

N° HORAS POR UN CUPO MENSUAL	**720:00**		**0**

DE HORAS Y MINUTOS POR FUERA DE CUPO	**137:49**

N° HORAS POR UN CUPO DIARIO	**24:00**	**N° CUPOS DÍA UTILIZADOS**	**2,00**

RESPONSABLES: ANDREA VILLANUEVA VIVAS

RESUMEN LIQUIDACIÓN	CANT.	VALOR
CUPOS TOTALMENTE UTILIZADOS	0,1914	185.621
CUPOS PROPORCIONALMENTE UTILIZADO	0,0000	0
CUPOS NO UTILIZADOS	11,8086	7.501.106
CUPOS DÍA TOTALMENTE NO UTILIZADOS	0,0000	0
TOTAL	**12,0**	**7.686.727**

A		
HOMBRES	**MUJERES**	**TOTAL**
2	**2**	**4**



CERTIFICADO DE CUPOS CONTRATADOS Y EFECTIVAMENTE UTILIZADOS

La suscrita Representante Legal de la Fundación Fundasec certifica que es Socio Estratégico del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en la Regional Cauca, en los Programas del Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes, específicamente en la Modalidad Centro Transitorio en el Centro Zonal Popayán, mediante el Contrato de Aporte número 19005992020, con Doce (12) cupos contratados. Durante el periodo del 16 al 31 de Diciembre del año 2020 se utilizaron totalmente 0.1914 cupos; Cupos No utilizados 11.8086.

Para constancia de lo anterior se firma a los Dos (02) días del mes de Enero del año 2021.

NEIRA KARINA VILLANUEVA VIVAS
REPRESENTANTE LEGAL. FUNDASEC.

Carrera 9 No 2 sur- 30 segundo piso Barrio Canalón.
Santander de Quilichao –Cauca
Fundacionfundasec@hotmail.com
Tel: (092) 8294001

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

207313-T



MARLEN ELIANA
SANDOVAL GARCIA
C.C. 1062304034
RESOLUCION INSCRIPCION 650
UNIVERSIDAD DEL VALLE

FECHA 30/09/2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

218071

209891

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AD125B26CFDC80BD

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 **MARLEN ELIANA SANDOVAL GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1062304034 de SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 207313-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Diciembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.062.304.034
SANDOVAL GARCIA
APELLIDOS
MARLEN ELIANA
NOMBRES

Marlen Eliana Sandoval
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1992
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

10-JUN-2010 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1107600-01075918-F-1062304034-20190522 0065466870A 1 8025398409

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICACION DE TALENTO HUMANO

Yo, **NEIRA KARINA VILLNAUEVA VIVAS** identificada con cedula de ciudadanía No.1.143.826.217 de Cali, en condición de Representante Legal de la Fundación Fundasec con Nit. 817004113-6,

CERTIFICAN QUE:

El talento humano vinculado a la modalidad Centro Transitorio en el Centro Zonal de Popayán, para el periodo comprendido desde el 16 al 31 de Diciembre del 2020, cumplió con el perfil y los requisitos exigidos por el lineamiento y con el tiempo de dedicación definido en las tablas de talento humano para la modalidad del contrato de aportes No.599.

Se firma en Santander de Quilichao, a los Dos (2) días del mes de Enero del 2021

Atentamente,

NEIRA KARINA VILLNAUEVA V.
Representante Legal Fundasec

Carrera 9 No 2 sur- 30 segundo piso Barrio Canalón.
Santander de Quilichao –Cauca
Fundacionfundasec@hotmail.com
Tel: (092) 8294001

ACTA DE INICIO DE CONTRATO 19005992020

En las instalaciones del ICBF Regional Cauca se reunieron **NEIRA KARINA VILLANUEVA VIVAS** identificado con CC N° 1.143.826.217, Representante legal de la **FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AMBIENTAL Y SOCIOECONÓMICO DE LAS ECO REGIONES COLOMBIANAS FUNDASEC** Modalidad Centro transitorio Y **LESSET ANDREA LIS GUERRERO** Identificada con CC No 24.717.678 profesional Universitario 2044 Grado 07 adscrita al Grupo de Asistencia Técnica, en representación del ICBF como supervisora del contrato, con el fin de suscribir el ACTA INICIO para la ejecución del mismo a partir de la fecha.

CLASE DE CONTRATO: CONTRATO DE APORTE
CONTRATISTA: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AMBIENTAL Y SOCIOECONÓMICO DE LAS ECO REGIONES COLOMBIANAS FUNDASEC
MODALIDAD: CENTRO TRANSITORIO

OBJETO CONTRACTUAL:

BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL SRPA QUE INGRESAN POR APREHENSIÓN EN FLAGRANCIA O POR MATERIALIZACIÓN DE ORDEN DE APREHENSIÓN EMITIDA POR AUTORIDAD JUDICIAL EN LA MODALIDAD CENTRO TRANSITORIO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA A NIVEL NACIONAL CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS VIGENTES.

VALOR: CIENTO TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE. **($131.505.870)**

PLAZO: Del 16 de diciembre de 2020 Hasta el 31 de mayo de 2021.

SUPERVISORA: LESSET ANDREA LIS GUERRERO Profesional Universitario 2044 Grado 07 adscrita al Grupo de Asistencia Técnica ICBF Regional Cauca, en representación del ICBF como supervisora del contrato, con el fin de suscribir el ACTA INICIO para la ejecución del mismo a partir de la fecha.
Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quien en ella intervinieron, en Popayán Cauca **a los dieciséis (16) día del mes de diciembre de 2020**.

SUPERVISORA,

LESSET ANDREA LIS GUERRERO
Supervisora de Contratos
ICBF Regional Cauca

CONTRATISTA,
Neira Karina Villanueva

NEIRA KARINA VILLANUEVA VIVAS
Representante Legal

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA

Mediante la presente acta se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

CONTRATO Nº	19005992020
Contratista:	FUNDASEC
Nº Póliza de Garantía Única de Cumplimiento:	40-44-101054012
Nº Póliza de la Garantía de responsabilidad Civil extracontractual	
Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A
Fecha de expedición:	16 diciembre 2020
Valor del contrato:	$131,505,870.00

VERIFICACION DE LOS AMPAROS

		Exigido en el contrato			
%	**Amparo**	**Desde**	**Hasta**	**Exigido en el Contrato**	**Estado Garantia**
20%	CUMPLIMIENTO	16/12/2020	01/12/2021	$26,301,174.00	Cumple
20%	PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES	16/12/2020	01/12/2021	$26,301,174.00	Cumple
200%	RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL	16/12/2020	31/05/2021	$175,560,600.00	Cumple
20%	CALIDAD DL SERVICIO	16/12/2020	01/12/2021	$26,301,174.00	Cumple

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación a la(s) garantía(s) el 16 diciembre 2020

MARTHA YOLANDA CIRO FLÓREZ

ASESORA DE LA DIRECCIÓN GENERAL ENCARGADA

Elaboró: cristian3625@hotmail.com- Dirección de Contratación.

1940200 - 16 diciembre 2020

COMUNICADO

PARA: LESSET ANDREA LIS GUERRERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 GRADO 07

ASUNTO: Comunicación al supervisor

Contratista:	FUNDASEC
Contrato No.	19005992020 del 16 de Diciembre de 2020
Registro presupuestal:	254320 del 16 de Diciembre de 2020
Aprobación de polizas:	16 de Diciembre de 2020

Considerando la función que cumple el (a) PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 GRADO 07, como supervisor del Contrato No. 19005992020 de 2020, informo a usted que la pólizas del mismo han sido aprobadas; por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico a usted que los documentos relacionados con el mencionado contrato, se encuentran disponibles para su consulta en el Sistema de Información y Tramite Contractual - SITCO y en el link del SECOP que se señala a continuación:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.1610718&isFromPublicArea=True&isModal=False

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: *el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión del ICBF.*

Cordial saludo,

Anexo lo enunciado

MARTHA YOLANDA CIRO FLÓREZ
ASESORA DE LA DIRECCIÓN GENERAL
ENCARGADA

Copia Electrónica
PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 GRADO 07
Grupo Financiero

Aprobó: NURY DANGELLY MOMPOTHES GOMEZ
Elaboró: cristian3625@hotmail.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
POPAYAN	**POPAYAN**	**40**	**40-40-101013245**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	**12**	**2020**	**16**	**12**	**2020**	**00:00**	**31**	**05**	**2021**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
FUNDASEC		**NIT: 817.004.113-6**
DIRECCIÓN: CR 9 NRO. 2 - 110	CIUDAD: SANTANDER, CAUCA	TELÉFONO: 8294001

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL CAUCA		**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: CALLE 6 CARRERA 26 ESQUINA	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO 8313100

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS, EN DESARROLLO DEL CONTRATO NO ICBF-CA-19005992020 CUYO OBJETO ES; BRINDAR ATENCIN ESPECIALIZADA A LOS ADOLESCENTES Y JVENES DEL SRPA QUE INGRESAN POR APREHENSIN EN FLAGRANCIA O POR MATERIALIZACIN DE ORDEN DE APREHENSIN EMITIDA POR AUTORIDAD JUDICIAL EN LA MODALIDAD CENTRO TRANSITORIO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIN DE JUSTICIA A NIVEL NACIONAL CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES Y LINEAMIENTOS TCNICOS VIGENTES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**16/12/2020**	**31/05/2021**	**$175,560,600.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****167,672.00	$ *******3,000.00	$ ******32,427.00	$ **********203,100.00	$ ******175,560,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
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.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

40-40-101013245

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
POPAYAN	**POPAYAN**	**40**	**40-40-101013245**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	**12**	**2020**	**16**	**12**	**2020**	**00:00**	**31**	**05**	**2021**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
FUNDASEC		**NIT: 817.004.113-6**	
DIRECCIÓN: CR 9 NRO. 2 - 110	CIUDAD: SANTANDER, CAUCA	TELÉFONO:	8294001

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL CAUCA		**NIT: 899.999.239-2**	
DIRECCIÓN: CALLE 6 CARRERA 26 ESQUINA	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO	8313100

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

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

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
$ *****167,672.00	$ *******3,000.00	$ ******32,427.00	$ ***********203,100.00	$ ******175,560,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11009102655878 (3900) 000000203100 (96) 20211216

REFERENCIA PAGO:
1100910265587-8

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
POPAYAN	**POPAYAN**	**40**	**40-44-101054012**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	**12**	**2020**	**16**	**12**	**2020**	**00:00**	**31**	**05**	**2024**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDASEC	**NIT: 817.004.113-6**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 9 NRO. 2 - 110	SANTANDER, CAUCA	8294001

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL CAUCA	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 6 CARRERA 26 ESQUINA	POPAYAN, CAUCA	8313100

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO NO ICBF-CA-19005992020 CUYO OBJETO ES; BRINDAR ATENCIN ESPECIALIZADA A LOS ADOLESCENTES Y JVENES DEL SRPA QUE INGRESAN POR APREHENSIN EN FLAGRANCIA O POR MATERIALIZACIN DE ORDEN DE APREHENSIN EMITIDA POR AUTORIDAD JUDICIAL EN LA MODALIDAD CENTRO TRANSITORIO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE ACCIONES DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIN DE JUSTICIA A NIVEL NACIONAL CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES Y LINEAMIENTOS TCNICOS VIGENTES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**16/12/2020**	**01/12/2021**	**$26,301,174.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**16/12/2020**	**01/12/2021**	**$26,301,174.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**16/12/2020**	**31/05/2024**	**$26,301,174.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****254,480.00	$ *******8,000.00	$ ******49,871.00	$ **********312,351.00	$ *******78,903,522.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

40-44-101054012

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
POPAYAN	**POPAYAN**	**40**	**40-44-101054012**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	**12**	**2020**	**16**	**12**	**2020**	**00:00**	**31**	**05**	**2024**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDASEC	**NIT: 817.004.113-6**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 9 NRO. 2 - 110	SANTANDER, CAUCA	8294001

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF REGIONAL CAUCA	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE 6 CARRERA 26 ESQUINA	POPAYAN, CAUCA	8313100

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

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

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
$ *****254,480.00	$ *******8,000.00	$ ******49,871.00	$ **********312,351.00	$ *******78,903,522.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11009102655860 (3900) 000000312351 (96) 20211216

REFERENCIA PAGO:

1100910265586-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE