Yo, **YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA RENTERIA**

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	CONFECCIONES CREAR S.A.S						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Cédula	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	816003063				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	27000972022	FECHA SUSCRIPCIÓN	18 (día)	abril (mes)	2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 13 (día) mayo (mes) 2022 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			7 (día) diciembre (mes) 2022 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 1	DE 3
VALOR A PAGAR	$ 3.228.866,00	EN LETRAS	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 13 (día) mayo (mes) 2022 (año)	HASTA	30 (día) julio (mes) 2022 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	54522	27	A-02-02-01-002-008	301 DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANAO)	A-02-02-01-002-008	$ 3.228.866,00

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	72182042210	TIPO DE CUENTA	Corriente

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

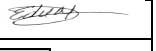
PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	3.288.866,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	-
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	3.288.866,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	3.288.866,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA	Coordinador Grupo Administrativo	Regional Chocò	Grupo Administrativo	

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
Eduvigis Mosquera Renteria	Profesional Contratada G. Administrativo	Regional Chocò	Grupo Administrativo	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA	Grupo Administrativo		07/12/2022

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

27 - 42400

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DESIGNADO COORDINADOR DEL GRUPO ADMINISTRATIVO DEL ICBF REGIONAL CHOCO

EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO NUMERO No. **27000972022**

CERTIFICA

Que **CONFECCIONES CREAR S.A.S.,** identificada con cedula de ciudadanía No. 816003063, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato "**SUMINISTRAR BONOS INTERCAMBIABLES Y/O DOTACIÓN DE VESTUARIO, CALZADO Y ROPA DE CALLE PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL CHOCÓ DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES DURANTE LA VIGENCIA 2022.**", de acuerdo a factura 1534 y demás documentos adjuntos.

REGISTRO PRESUPUESTAL	**RUBRO**	**VALORES**
54522/2022	A-02-02-01-002-008 – 301 DOTACIÓN	$ 3.228.866, oo

VALOR A CANCELAR: TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE.

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CTE. NO. 72182042210 DE Bancolombia, a nombre de **CONFECCIONES CREAR S.A.S.**

NOTA: Verificado el pago de salud, se encuentra a paz y salvo para el mes de septiembre de 2022.

Se expide en Quibdó, el 07 de diciembre 2022

YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA

Proyectó: Eduvigis M/Prof Contradata/Grupo Administrativo

27 - 42200

LA SUSCRITA CORDINADORA DEL GRUPO JURIDICO DEL ICBF REGIONAL CHOCÓ

CERTIFICA

Que el contrato No 27000972022 del 21 de abril de 2022, a nombre de **CONFECCIONES CREAR SAS** identificada con NIT. NIT: 816003063, representado legalmente por **GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO** identificada con cedula de ciudadanía No. 38.262.700. Se encuentra perfeccionado y legalizado, a partir del 25 de abril de 2022. Lo anterior de conformidad con lo normado por el literal a de los numerales dos y tres (2 y 3) del artículo dos (2) de la Resolución 3333 del 02 de junio de 2015.

Para mayor constancia se firma en Quibdó, a los 25 de abril de 2022.

ROSA ADRIANA CIFUENTES GARCIA
Coordinadora del Grupo Jurídico-Regional Chocó

Proyecto: Samara Parra Mosquera --Profesional Universitaria Grupo Jurídico ICBF Regional Chocó___

CONFECCIONES CREAR S.A.S

Nit: 816.003.063 - 8 Responsable de IVA

Somos Autorretenedores de Industria y Comercio en Pereira Acuerdo 41 del 2012.

Actividad Económica ICA 112 3.40 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764038582729 que habilita desde FE 1506 hasta FE

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 1534

CLIENTE	ICBF REGIONAL CHOCO			**NIT**	899999239 2
DIRECCIÓN	CLL 26 #7-07	**CIUDAD**	Quibdó	**TELÉFONO**	6711083
CONCEPTO	FACTURA DE VENTA				
VENDEDOR	GRECIA MARIA GRAJALES RESTREP	**FECHA**	06/12/2022	**VENCIMIENTO**	06/12/2022	**FORMA DE PAGO**	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	2218	CAMISA FORMAL DE HOMBRE MANGA LARGA O CORTA	7	Und.	60.000	19%	11.400	420.000
2	2211	PANTALON HOMBRE EN DRIL	7	Und.	73.333	19%	13.933	513.332
3	20120200062	ZAPATOS FORMAL DE HOMBRE	7	Und.	113.333	19%	21.533	793.331
4	210201011	BLUSAS DAMA MANGA CORTA	4	Und.	60.000	19%	11.400	240.000
5	2211	PANTALON O FALDA DE DAMA	4	Und.	86.668	19%	16.467	346.670
6	20120200062	ZAPATOS FORMALES DE DAMA	4	Und.	100.000	19%	19.000	400.000

Valor en Letras

Total líneas o ítems: 6

TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.713.333**
DESCUENTO	**0**
IVA	**515.533**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**3.228.866**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**3.228.866**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/12/2022 10:26:40

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor, según ley 1231 de Julio de 2008. Esta factura causa intereses de mora desde su fecha de vencimiento a la tasa máxima legal mensual vigente, Art 884 del Código de Comercio.
Autorizo a Confecciones Crear S.A. o a quien represente sus derechos, para reportar, procesar, solicitar y divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos como: Cifín, Datacrédito, Fenalco, etc.. toda la información referente a mi comportamiento comercial.

Recuerde realizar el pago de sus facturas en las cuentas: CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA 72182042210 y/o CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA 290045962, enviar soporte por E-mail.

Carrera 3 No 18-13 Teléfono 3296981 Pereira

Correo Electrónico confeccionescrear@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 46f99635388e191c08c5c1b5e3f641978771f78c561c46acf5f6ac2736c858fd70fce58765a64bbfe38eded25cf12803 --Fecha y Hora de Expedición : 06/12/2022 10:42:57 a. m.

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-816003063 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-07	231001	800227940	COLFONDOS	1	10	160.000	1.400	161.400
Período salud:	2022-08	230301	800224808	PORVENIR	20	10	2.725.500	23.400	2.748.900
Planilla Nro.:	24104117 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	10	560.000	4.800	564.800
Clase de aportante:	B	230201	800229739	PROTECCION	12	10	1.685.500	14.500	1.700.000
Fecha transacción:	2022-08-20	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	10	40.000	400	40.400
Banco:	BANCOLOMBIA	EPS005	800251440	SANITAS	3	10	100.000	900	100.900
Transacción:	1611901645	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	10	20.000	200	20.200
		MIN001	901037916	MIN001 - ADRES	1	10	40.000	400	40.400
		EPS018	805001157	SOS-EPS	4	10	160.000	1.400	161.400
		ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	10	125.000	1.100	126.100
		EPS002	800130907	SALUD TOTAL	21	10	721.600	6.200	727.800
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	5	10	161.400	1.400	162.800
		EPS010	800088702	EPS SURA	3	10	120.000	1.100	121.100
		14-29	830008686	LA EQUIDAD	39	10	356.600	3.100	359.700
		SINARP	0	SINARP	0	10	0	0	0
		SINCCF	0	SIN CCF	1	10	0	0	0
		CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	39	10	1.357.500	11.700	1.369.200
		PASENA	899999034	SENA	0	10	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	10	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	10	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	10	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 8.405.100

PAGADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.262.700**

GRAJALES RESTREPO

APELLIDOS

GRECIA MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1964**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-MAR-1983 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2402500-00124521-F-0038262700-20081106 **00053**63851A 1 4910003487

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Choco
Grupo Asistencia Técnica

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

AUTORIZACION PARA ABONO DIRECTO EN CUENTA DE AHORROS O CORRIENTE

N° Contrato de prestaciòn de servicios (escribir el numero del contrato cualquiera sea el tipo de contratacion)	27000972022 - Suministros		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA Y TITULAR DE LA CUENTA	CONFECCIONES CREAR SAS		
NIT Ó CEDULA DE CIUDADANÍA	NIT N° 816003063	CEDULA N°	
DIRECCIÓN	Cra 3 # 18-13	CIUDAD	Pereira
TELÉFONO	3296981 - 3154925357	FAX	

DESCRIPCIÓN CUENTA BANCARIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA	Señale con	TIPO DE CUENTA Marque con una X		NUMERO DE CUENTA
		AHORROS	CORRIENTE	
BANCOLOMBIA	X		X	72182042210
BANCO DE OCCIDENTE				
BANCO POPULAR				
OTRO (escribir nombre del Banco) Banco de Bogotà				

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO AUTORIZO AL ICBF PARA QUE A PARTIR DE LA FECHA LOS VALORES A MI (NUESTRO) FAVOR Y EN DESARROLLO DE CO1.PCCNTR.3657430 CTO 27000972022 **DE FECHA** 19/4/22
ME SEAN CONSIGNADOS A LA CUENTA BANCARIA CUYO NUMERO Y ENTIDAD FINANCIERA HE DESCRITO EN ESTE FORMULARIO.

NOMBRE DE QUIEN FIRMA EL CONTRATO	Grecia Maria Grajales Restrepo.
FIRMA DEL CONTRATISTA	

HUELLA INDICE DERECHO

FECHA 6 de diciembre de 2022

IMPORTANTE:

*Este formato debe ser diligenciado y firmado simultaneamente con la firma del primer contrato que se suscriba

* Anexar Certificación de la entidad bancaria donde conste que el contratista es titular de la cuenta aquí relacionada

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14826056734

(415)7707212489984(8020) 000001482605673 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

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
CONFECCIONES CREAR S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
CONFECCIONES CREAR S.A.S.	CONCREAR SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 A 18 13

42. Correo electrónico confeccionescrear@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 9 6 9 8 1	3 1 5 4 9 2 5 3 5 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 4 1 0	1 9 9 8 0 6 1 6	1 3 9 1	1 9 9 8 0 6 1 6		1 3 9 2	4 6 4 2		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	0	1	4	4	2	4	8	5	2														

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

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 2022 - 05 - 03 / 09 : 59: 16

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 GRAJALES RESTREPO GRECIA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14826056734

(415)7707212489984(8020) 000001482605673 4

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0	1 0
73. Fecha	1 9 9 8 0 6 1 6	2 0 1 8 0 8 2 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 8 0 6 1 6	2 0 1 8 0 9 1 2
77. No. Matrícula mercantil	1 6 8 2 0	1 6 8 2 0
78. Departamento	6 6	6 6
79. Ciudad/Municipio	5 4	5 4
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 8 0 6 1 6	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14826056734

(415)7707212489984(8020) **000001482605673 4**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 7 1 2			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**		**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 8 2 6 2 7 0 0			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**		**107. Otros nombres**
GRAJALES	RESTREPO	GRECIA		MARIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
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			
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			
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			
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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14826056734

(415)7707212489984(8020) **000001482605673 4**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 8 2 6 2 7 0 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GRAJALES	RESTREPO	GRECIA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 8 0 6 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14826056734

(415)7707212489984(8020) **000001482605673 4**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel 1 4 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CONFECCIONES CREAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0	

165. Dirección: CR 10 46 A 27 AV EL FERROCARRIL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 8 2 1	1 9 9 8 0 6 1 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 3 0 1 0 1	2 0 2 0 0 2 1 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel 1 4 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CONFECCIONES CREAR SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CR 3 18 13

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 1 7 8 8 3 4	2 0 2 0 1 0 0 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 9 6 9 8 1		

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	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Miércoles, 16 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONFECCIONES CREAR SAS identificado(a) con NIT 816003063, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	72182042210	2012/04/13	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 **Información general**
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Imprimir | Modificar | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.3657430
Versión del contrato	2
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	19/04/2022 3:01:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	27000972022
Objeto del contrato	SUMINISTRAR BONOS INTERCAMBIABLES Y/O DOTACIÓN DE VESTUARIO, CALZADO Y ROPA DE CALLE PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL CHOCÓ DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES DURANTE LA VIGENCIA 2022.1. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	Sí No
Duración del contrato	237 Días
Fecha de inicio de contrato	25/04/2022 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	8 días para terminar *(15/12/2022 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	Sí No
Obligaciones Ambientales	Sí No
Obligaciones pos consumo	Sí No
Reversión	Sí No

Información de la Entidad Estatal contratante

ICBF REGIONAL CHOCO

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

CREARSTORE

COLOMBIA, Pereira
Número de documento 816003063

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta

CONFECCIONES CREAR SAS	BANCOLOMBIA	Corriente	72182042210

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:	*GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO*	***Fecha de aprobación:***	*20/04/2022 1:18:42 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:	*DARWIN YESSID CUESTA PALACIOS*	***Fecha de aprobación:***	*21/04/2022 10:23:26 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_3657430_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_3657430_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de contratación	ICBF REGIONAL CHOCO
Proceso de Contratación	ICBF-MC-002-2022-CHO
Título de la oferta	DOTACION ICBF CHOCO
Cuantía del contrato	10.274.600 COP

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

27 - 42400

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE SUMINISTRO No 27000972022 **DEL 21 DE ABRIL DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CHOCÓ Y CONFECCIONES CREAR SAS** identificada con **NIT No. 816003063**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRAR BONOS INTERCAMBIABLES Y/O DOTACIÓN DE VESTUARIO, CALZADO Y ROPA DE CALLE PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL CHOCÓ DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES DURANTE LA VIGENCIA 2022.

VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos legales el valor total estimado del contrato será por la suma de **NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($9.686.600.oo) M/CTE**

FECHA DE INICIO: __13_____de _mayo__ de 2022

FECHA DE TERMINACION: 15 de Diciembre de 2022

Se reunieron por una parte **YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA,** en su calidad de supervisor del contrato, objeto de la presente acta de inicio por parte del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** y, por otra parte**, GRECIA MARÍA GRAJALES RESTREPO** identificado con **CC. 38.262.700** con el fin de:

Suscribir acta de inicio del contrato de suministro No 27000972022 del 21 de abril de 2022

GRECIA MARÍA GRAJALES RESTREPO quien obra en calidad de representante legal, ratifica su compromiso de atender diligente y oportunamente las obligaciones estipuladas en el contrato de suministro No 27000972022 y demás actividades tendientes al cumplimiento del mismo.

Para constancia se firma por los que intervinieron en la presente acta a los trece (13) días del mes de mayo de 2022

Por parte del SUPERVISOR;

YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA,
Coordinador Administrativo de la Regional

Por parte del CONTRATISTA;

GRECIA MARÍA GRAJALES RESTREPO
Contratista

Elaboró: Yefferson valencia Grupo Administrativo ICBF Regional Chocó _____

PÚBLICA

27 - 42400

PÚBLICA

27 - 42200

LA SUSCRITA CORDINADORA DEL GRUPO JURIDICO DEL ICBF REGIONAL CHOCÓ

CERTIFICA

Que el contrato No 27000972022 del 21 de abril de 2022, a nombre de **CONFECCIONES CREAR SAS** identificada con NIT. NIT: 816003063, representado legalmente por **GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO** identificada con cedula de ciudadanía No. 38.262.700. Se encuentra perfeccionado y legalizado, a partir del 25 de abril de 2022. Lo anterior de conformidad con lo normado por el literal a de los numerales dos y tres (2 y 3) del artículo dos (2) de la Resolución 3333 del 02 de junio de 2015.

Para mayor constancia se firma en Quibdó, a los 25 de abril de 2022.

ROSA ADRIANA CIFUENTES GARCIA
Coordinadora del Grupo Jurídico-Regional Chocó

Proyecto: Samara Parra Mosquera --Profesional Universitaria Grupo Jurídico ICBF Regional Chocó___

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHleflorez	LUIS EDUARDO FLOREZ CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-027	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ
Fecha y Hora Sistema:	17/01/2022 12:00:00 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	28322	**Fecha Registro:**	2022-01-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	41-06-00-027 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	11.124.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual.:**	11.124.000,00	**Saldo x Comprometer:**	11.124.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	28822	**Fecha Registro:**	2022-01-17	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
301 DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA	A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	Propios	27	CSF						
					Total:	11.124.000,00	0,00	11.124.000,00	11.124.000,00	0,00

Objeto:	SUMINISTRAR BONOS INTERCAMBIABLES Y/O DOTACION DE VESTUARIO, CALZADO Y ROPA DE CALLE PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ICBF REGIONAL CHOCÓ DE ACUERDO CON LAS NORMAS VIGENTES DURANTE LA

Firma Responsable

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHleflorez LUIS EDUARDO FLOREZ CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-027 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ
Fecha y Hora Sistema: 2022-08-05-1:12 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 28322 de fecha 2022-01-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	54522	**Fecha Registro:**	2022-04-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		41-06-00-027 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	9.686.600,00	**Valor Total Operaciones:**	588.000,00			**Valor Actual:**	10.274.600,00	**Saldo x Obligar:**	10.274.600,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	816003063	**Razón Social:**	CONFECCIONES CREAR S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	72182042210	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1077435886	**Nombre:**	DARWIN YESSID CUESTA PALACIOS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	27000972022	**Tipo:**	LOA - CARTA ACEPTACION	**Fecha:**	2022-04-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
301 DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA	A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	Propios	27	CSF	2022-08-05	9.686.600,00	588.000,00		
					Total:	9.686.600,00	588.000,00	10.274.600,00	10.274.600,00

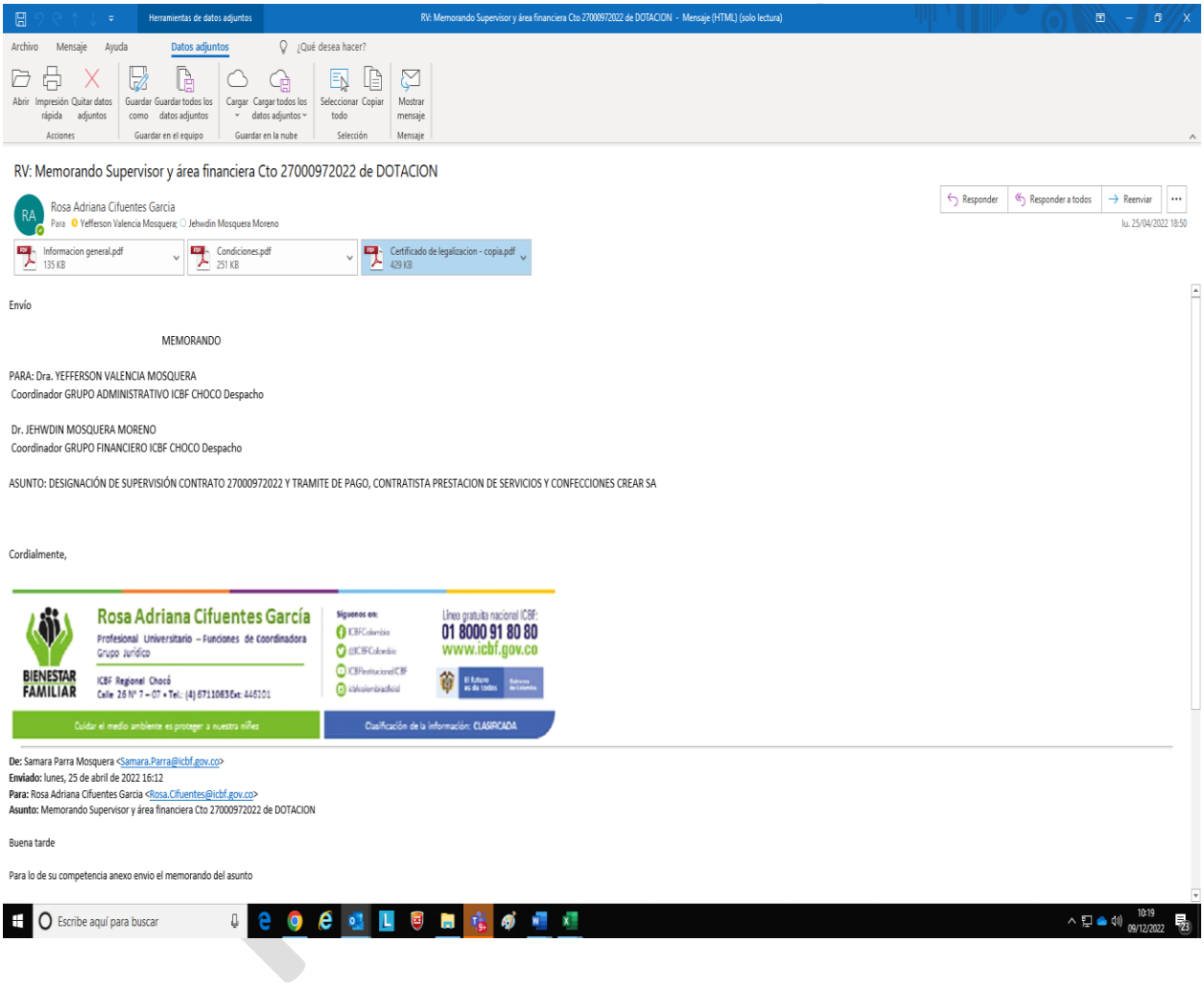
Objeto:	SUMINISTRAR BONOS INTERCAMBIABLES Y/O

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-027	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2022-04-21	9.686.600,00	9.686.600,00	NINGUNO
41-06-00-027	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2022-08-05	588.000,00	588.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

27 - 42400



RV: Memorando Supervisor y área financiera Cto 27000972022 de DOTACION

Rosa Adriana Cifuentes Garcia
Para: Yefferson Valencia Mosquera; Jehwdin Mosquera Moreno

Responder | Responder a todos | Reenviar
lu. 25/04/2022 18:50

Informacion general.pdf 135 KB | Condiciones.pdf 251 KB | Certificado de legalizacion - copia.pdf 429 KB

Envío

MEMORANDO

PARA: Dra. YEFFERSON VALENCIA MOSQUERA
Coordinador GRUPO ADMINISTRATIVO ICBF CHOCO Despacho

Dr. JEHWDIN MOSQUERA MORENO
Coordinador GRUPO FINANCIERO ICBF CHOCO Despacho

ASUNTO: DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATO 27000972022 Y TRAMITE DE PAGO, CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS Y CONFECCIONES CREAR SA

Cordialmente,

Rosa Adriana Cifuentes García
Profesional Universitario – Funciones de Coordinadora
Grupo Jurídico
ICBF Regional Chocó
Calle 26 Nº 7 – 07 • Tel.: (4) 6711083Ext: 446101
Síguenos en: ICBFColombia | @ICBFColombia | ICBFInstitucionalICBF | @icbfcolombiaoficial
Línea gratuita nacional ICBF: 01 8000 91 80 80
www.icbf.gov.co
Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez
Clasificación de la información: CLASIFICADA

De: Samara Parra Mosquera <Samara.Parra@icbf.gov.co>
Enviado: lunes, 25 de abril de 2022 16:12
Para: Rosa Adriana Cifuentes Garcia <Rosa.Cifuentes@icbf.gov.co>
Asunto: Memorando Supervisor y área financiera Cto 27000972022 de DOTACION

Buena tarde

Para lo de su competencia anexo envio el memorando del asunto

Escribe aquí para buscar | 10:19 09/12/2022

ANEXO 6
FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La Suscrita **GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO** identificada con cédula de ciudadanía No. **38.262.700**, en mi condición de representante legal de la empresa **CONFECCIONES CREAR SAS identificada con NIT No 816003063-8**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 .

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Pereira el 6 de diciembre de 2022.

Se firma según el caso por:

Proponente: CONFECCIONES CREAR SAS	NIT: 816003063
Rep. legal: GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO	CC: 38.262.700
Dirección: Carrera 3 No 18-13 Pereira-Risaralda	TEL: 6063296981
Email: confeccionescrear@hotmail.com	Cel.: 3154856224
FIRMA  GRECIA MARIA GRAJALES RESTREPO	

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Con…
9 Incumplimientos

Volver

Modificación d

Ref. de Modifi

CO1.CTRMOD

Volver

x

Tipo	Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?	☑
Estado de la fecha	1/08/2022 7:19:50 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Justificación de la modificación	Que para garantizar la dotación consistente en un par de zapatos y un vestido de labor cada cuatro meses como lo establece La Ley 70 de 1988 y su Decreto Reglamentario 1978 de 1989 de una funcionaria de la sede administrativa - Grupo Jurídico de la regional, que cumple con los requisitos de ley, quién ingresó posterior a la adjudicación del presente se requiere adicionar el valor del presente hasta en $588.000. Que en virtud de lo anterior se determinó realizar la presente adición para garantizar la ejecución del contrato de SUMINISTRO No. No. 27000972022 del 25 de febrero del 2022; por lo tanto, se debe modificar el VALOR DEL CONTRATO: En el sentido de ADICIONAR al valor del mismo la suma de QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS. ($588.000,00) M/cte, amparados en el CDP No. 28322 del 2022-01-17. Que, la adición se debe hacer al registro presupuestal 54522 del 21/04/2022 con el identificador A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO).Una vez realizada la adición, el valor del contrato para todos los efectos legales será la suma de DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS ($10.274.600,00)

Documentos de la modificación

Archivo	Nombre del archivo	Detalle
1. Solicitud de Tramite contractual.pdf	1. Solicitud de Tramite contractual.pdf	(detalle)
2. SITCO.pdf	2. SITCO.pdf	(detalle)
3. SOLICITUD ACEPTACION ADICIÓN.pdf	3. SOLICITUD ACEPTACION ADICIÓN.pdf	(detalle)
4. ACEPTACION DE MODIFICACION.pdf	4. ACEPTACION DE MODIFICACION.pdf	(detalle)