Yo, **GLADYS GARCIA OSORIO**

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 | CORPORACION MI NUEVO SOL | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 900835300 | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 27001502023 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 4 (día) | febrero (mes) | 2023 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 8 (día) febrero (mes) 2023 (año) | HASTA | 31 (día) octubre (mes) 2023 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | RESPONSABLE DEL IMPUESTO | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | 20 (día) junio (mes) 2023 (año) | | | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 3 DE 5 |
| VALOR A PAGAR | **$ 614.453.850,00** | EN LETRAS | SEISCIENTOS CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE (día mes año) | HASTA | (día mes 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 | 30223 | 10 | C-4102-1500-18-0-4102001-02 | 161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA DIMF | A-02-02-02-009-002-01 | **$ 614.453.850,00** |

**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 | 53600008199 | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

**3. OBSERVACIONES**

descuento por inicio tardio y bajas cobertura por valor de $66.030.750

**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 | $ 614.453.850,00 | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ 614.453.850,00 | B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ 614.453.850,00 | |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| GLADYS GARCIA OSORIO | PROFESIONAL UNIVERSITARIA | CHOCO | CENTRO ZONA QUIBDO |  |
| **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 |
|---|---|---|---|---|
| EMER BUENAÑOS VALENCIA | PROFESIONAL CONTRATISTA | CHOCO | CENTRO ZONA QUIBDO |  |

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

| NOMBRE | ÁREA | FIRMA | FECHA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|
| VILMA MARIA TRUJILLO VALENCIA | COORDINADORA GRUPO ASISTENCIATECNICA | | |

**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

**ANEXO No.1**
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO No.**150 de 2023**

**CERTIFICA:**

Que se verifico los documentos que a continuación relaciono por la **CORPORACION MI NUEVO SOL** con Nit 900835300, establecidos en la resolución N° 3333 del 2.015 y la cláusula Decima Primera: Forma de Desembolso, para el trámite de pago del **Tercer Desembolso** del contrato **No. 150 de 2023**, para la atención a los beneficiarios, y que dichos documentos se encuentran en el Centro Zonal Quibdó.

**Para el Tercer desembolso: a) Informe de la ejecución financiera del período anterior. El informe financiero deberá cumplir con el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF y discriminar el valor del total del componente alimentario para cada periodo; este informe debe ser coherente con los costos de referencia del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras. b) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. c) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior. e) Planilla de pago del talento humano correspondiente al período anterior, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales de todo el talento humano contratado para la ejecución del contrato. f) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS, contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga. g) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia. Y la dotación de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación para las Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga).h) Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF, del 100% de los beneficiarios atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a padres o cuidadores que hayan asistido a las jornadas de formación a las familias de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional realizada de acuerdo con el estado nutricional y el seguimiento según los manuales operativos de la Modalidad. i) Registro y actualización del 100% de información de las atenciones priorizadas de acuerdo con las orientaciones de la Dirección de Primera Infancia. j) Registro Mensual de Asistencia -RAM – en el instrumento que defina el ICBF según la atención. k) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamientos a familias y cualificación del talento humano. l) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario.**

Se expide en Quibdó, el 20 del mes de junio del 2023.

**GLADYS GARCIA OSORIO**
Profesional Universitario - Centro Zonal Quibdó.
Proyectó: Emer Buenaños Valencia/Área Financiera/Centro Zonal Quibdó

CERTIFICADA

**Republica de Colombia**

**Departamento Administrativo para la Prosperidad Social**

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

1. Relacion de Giros a Entidades Contratistas Por Centro Zonal

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO

REGIONAL CHOCO CENTRO ZONAL QUIBDO

GOBIERNO DE COLOMBIA

**Mes a Girar** **Tercer Desembolso**

| Contrato | Cupos | Entidad Contratista | | Valor Liquidado | Descuentos | Valor Giro ( Valor Neto) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 150 | 900 | CORPORACION MI NUEVO SOL | 14 | $680.484.600 | 66.030.750 | $ 614.453.850 |
| | | | | | | $ - |
| | **TOTAL:** | | **24** | **$680.484.600,00** | | **$614.453.850,00** |

**Proyectó**: Emer Buenaños /Área Financiera/Centro Zonal Quibdó

**Reviso: GLADYS GARCIA OSORIO**/profesional universitaria

**República de Colombia**

**Departamento Administrativo para la Prosperidad Social**

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

Cecilia de la Fuente de Lleras

**Regional Choco**

GOBIERNO DE COLOMBIA

5. Relacion de Pagos a Entidades Contratistas Banco Sucursal

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO

REGIONAL CHOCO CENTRO ZONAL QUIBDO

| Contrato | Entidad Contratista | Representate Lagal | Tipo de Cuenta | N° Cuenta | Nombre de Cuenta | Valor a Girar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **BANCOLOMBIA S.A.** | | | | | | |
| 150 | CORPORACION MI NUEVO SOL | DARLING PATRICIA CARDALES M. | AHORRO | 53600008199 | CORPORACION MI NUEVO SOL | $614.453.850,00 |
| | | | | | | $0,00 |
| | | | **TOTAL** | | | **$614.453.850,00** |

**Proyectó: Emer Buenaños /Área Financiera/Centro Zonal Quibdó**_____

**Reviso: GLADYS GARCIA OSORIO/profesional universitaria**_____

**República de Colombia**

**Departamento Administrativo para la Prosperidad Social**

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

**Cecilia de la Fuente de Lleras**

**Regional Choco**

6. Relacion de Pagos a Entidades Contratistas Por Identificador Presupuestal (SIF)
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO

REGIONAL CHOCO CENTRO ZONAL QUIBDO

| Contrato | Fecha de Inicio | Entidad Contratista | Nit | Representate Legal |
|---|---|---|---|---|
| 150 | 8/02/2023 | CORPORACION MI NUEVO SOL | 900835300 | DARLING PATRICIA CARDALES M. |

| Identificador | Descripcion | | Valor a Girar |
|---|---|---|---|
| C-4102-1500-18-0-4102001-02 | DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR INTEGRAL | | $614.453.850 |
| | | **TOTAL** | **$614.453.850,00** |

**Proyectó: Emer Buenaños /Área Financiera/Centro Zonal Quibdó**_____

**Reviso: GLADYS GARCIA OSORIO/profesional universitaria**____

CORPORACIÓN
MI NUEVO SOL
NIT: 900.835.300 – 3

No. 006

# CUENTA DE COBRO

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"**
**NIT. 899 999 239 - 2**

**DEBE A:**

La **CORPORACION MI NUEVO SOL,** identificada con el **NIT. 900 835 300 - 3**, la suma de **SEISCIENTOS OCHENTA MILLONES CUATROSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS ($680.484.600) M/cte.,** con un valor a descontar de **($66.030.750);** quedando un valor a pagar de **SEISCIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS ($618.815.250) M/cte.**, por concepto del tercer desembolso del Programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR "DIMF"** de acuerdo al **contrato 27001502023** vigencia 2023.

La anterior se expide en el mes de junio de 2023

**DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA**
Representante legal

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**
**ARTÍCULO 50 LEY DE 2002 Y LEY DE 2003**

Yo, **DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA**, identificada con cédula de ciudadanía No 35.890.321 expedida en Quibdó, en mi calidad de Representante Legal de la **CORPORACION MI NUEVO SOL,** identificada con NIT 900.835.300-3, certifico que he cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago de los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, y los correspondientes a aportes parafiscales; Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Caja de Compensación Familiar, de los últimos seis (6) meses del año en curso, dentro de los términos de ley de conformidad con las normas vigentes, según Ley 789 de 2002 Artículo 50 y Ley 828 de 2005 Artículo 1.

Se expide en el mes de junio de 2023

Atentamente,

**DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA**
Representante legal

Quibdó, junio de 2023

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Ciudad

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES**

Yo, **DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA** identificada con la cedula de ciudadanía número 35.890.321 de la ciudad de Quibdó, en mi calidad de Representante Legal servicio identificado con el NIT. 900835300-3, denominado **CORPORACION MI NUEVO SOL,** manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, obligaciones tributarias con corte al mes de junio del año 2023.

Atentamente,

**DARLING PATRICIA CARDALES MOSQUERA**
Representante legal



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 35.890.321

Apellidos
CARDALES MOSQUERA

Nombres
DARLING PATRICIA

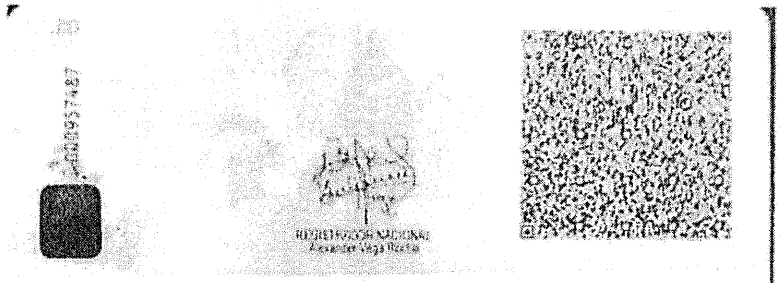
Nacionalidad: COL
Estatura: 1.68
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 02 SEPT 1979
Grupo sanguíneo: O+

Lugar de nacimiento
MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
21 NOV 1997, QUIBDO

Firma

Fecha de expiración
28 SEPT 2031



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I C C O L 0 0 0 9 5 7 4 8 7 4 1 7 0 0 1 < < < < < < < < < < <
7 9 0 9 0 2 1 F 3 1 0 9 2 9 2 C O L 3 5 8 9 0 3 2 1 < < < 6
C A R D A L E S < M O S Q U E R A < < D A R L I N G < P A T

# Certificado
# Bancario

Viernes, 2 de junio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORPORACION MI NUEVO SOL identificado(a) con CC 900835300, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 53600008199 | 2023/01/20 | CONTROL CUENTA MAESTRA |

***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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.4562135 |
| **Versión del contrato** | 3 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 4/02/2023 6:37:42 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 27001502023 |
| **Objeto del contrato** | Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en Desarrollo infantil en medio familiar DIMF de conformidad con el MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD FAMILIAR, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de Estado para el desarrollo de la primera infancia de cero a siempre |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐Sí ☑No |
| **Duración del contrato** | 270 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 8/02/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 31/10/2023 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

**CORPORACION MI NUEVO SOL**

COLOMBIA, Quibdó
Número de documento 900835300

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CORPORACION MI NUEVO SOL | BANCOOMEVA | Ahorros | 200100965301 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *CARDALES MOSQUERA* ***Fecha de aprobación:*** *4/02/2023 7:13:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *DARWIN YESSID CUESTA PALACIOS* ***Fecha de aprobación:*** *4/02/2023 7:16:28 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_4562135_Firmado
**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_4562135_En ejecución

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☑Sí ☐No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |
| **¿El contrato incluye el suministro de bienes y servicios distintos a alimentos?** | ☑Sí ☐No | |

## Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** ☐Sí ☑No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** A definir

**El contrato puede ser prorrogado** ☐Sí ☐No

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 4/02/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Pago de salarios | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 4/02/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/10/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☑ Calidad del servicio | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 4/02/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/04/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☑Sí ☐No

| | |
|---|---|
| ☑No. de SMMLV | 300 |

**Fecha límite para entrega de garantías:** 8/02/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 19/05/2023 10:24:42 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.11718075 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 1.755.987.303,60 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 31/10/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |
| CO1.WRT.11720215 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 464.000.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 31/10/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |
| CO1.WRT.10993602 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 1.578.808.389,60 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 31/10/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |
| CO1.WRT.10993436 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 348.000.000,00 COP | SEGUROS DEL ESTADO | 31/10/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** 30 días

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.4562135

**Proveedor** CORPORACION MI NUEVO SOL

**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 10. Copia de la c,dula de ciudadan¡a cedula de extranjer¡a..pdf | 10. Copia de la c,dula de ciudadan¡a cedula de extranjer¡a..pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 19. Copia Certificaci?n Bancaria para personas naturales y jur?dicas..pdf | 19. Copia Certificaci?n Bancaria para personas naturales y jur?dicas..pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 21. Consulta certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra ni?os,ni?as y adolecentes..pdf | 21. Consulta certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra ni?os,ni?as y adolecentes..pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | Autorizacion Abono en Cuenta.pdf | Autorizacion Abono en Cuenta.pdf | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** AREA DE JURISDICCION
**Ubicación** CO-CHO-27001 - Quibdó
**País** COLOMBIA
**Departamento** Chocó
**Municipio** Quibdó
**Dirección** AREA DE JURISDICCION
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | AREA DE JURISDICCION | COLOMBIA > Chocó > Quibdó |

**1** CO1.PCCNTR.4562135

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
2.926.645.506,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93141500 | VALOR ICBF | 1,00 | UN | 2.308.199.400,00 | 2.567.232.900,00 | 2.567.232.900,00 |
| 2 | 93141500 | VALOR CONTRAPARTIDA | 1,00 | UN | 323.147.916,00 | 354.231.936,00 | 354.231.936,00 |
| 1 | 93141500 | VTA | 1,00 | UN | 5.180.670,00 | 5.180.670,00 | 5.180.670,00 |

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| documentos del contrato.zip | documentos del contrato.zip | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | DARWIN YESSID CUES | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1077435886 | Guardar y notificar |
| Supervisor | Gladys Garcia Osorio | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 54253721 | Guardar y notificar |

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | Gladys Garcia Osorio | 18/02/2023 3:14:08 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Yaris Córdoba Valoyes |
| Supervisor | YARLEY SANTOS ANDRADE | 4/02/2023 7:16:29 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | DARWIN YESSID CUESTA PALACIOS |
| Expenditure Approver | DARWIN YESSID CUESTA PALACIOS | 4/02/2023 7:16:29 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | DARWIN YESSID CUESTA PALACIOS |

## Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐ Sí ☑ No *
Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

**Valor**

| | | |
|---|---|---|
| **Fuente de los recursos:** | **Presupuesto General de la Nación - PGN** | 2.567.232.900 |
| | **Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI** | 0 |
| | **Sistema General de Regalias - SGR** | 0 |
| | **Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)** | 0 |
| | **Recursos de Crédito** | 0 |
| | **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)** | 359.412.606 |
| | **Total** | 2.926.645.506 |

**Validación Código BPIN**

| Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|
| 2018011000666 | 2023 | Validado |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☑Sí ☐No

**Código de autorización**

**Código unidad/subunidad ejecutora** 41-06-00-027

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| Código | Tipo | Estado | Saldo | Saldo a comprometer | Código unidad/subunidad ejecutora | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19823 | CDP | Con Compromiso | 67.142.955.880 COP | 59.902.903.762 COP | 41-06-00-027 | Editar |

**Saldo de CDP** 67.142.955.880 COP

**Saldo de vigencias futuras** 0 COP

**Saldo total a comprometer** 59.902.903.762 COP

**Última consulta a SIIF** Exito

**Fecha de consulta SIIF** 4/02/2023 6:20 PM

## Compromiso presupuestal de gastos

| Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30223 | Presupuestal (CDP) | 5/02/2023 12:00 AM | Generado | 2.308.199.400 COP | 2.308.199.400 COP | - | C-4102-1500-18-0-4102001-02 | SIIF | Detalle | Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 2.308.199.400 COP

**Saldo de compromisos AVF** 0 COP

**Saldo total comprometido** 2.308.199.400 COP

**Última consulta a SIIF** Exito

**Fecha de consulta SIIF** 6/02/2023 9:43 AM

## Modificación del Contrato

| Ref. de Modificación | Tipo de modificación | Fecha de modificación | Fecha de Aprobación | Estado | Versión | Versión previa | Cambios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.CTRMOD.11163507 | Modificar el contrato | 12/05/2023 9:55 AM *(UTC -5 horas)* | 16/05/2023 9:05 AM *(UTC -5 horas)* | Publicado | 3 | Ver | Detalle |
| CO1.CTRMOD.10580431 | Modificar el contrato | 18/02/2023 3:15 PM *(UTC -5 horas)* | 18/02/2023 10:21 PM *(UTC -5 horas)* | Publicado | 2 | Ver | Detalle |

## 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: 2023-05-16-11:38 a. m.

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 19823 de fecha 2023-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 30223 | **Fecha Registro:** | 2023-02-05 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 41-06-00-027 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 2.308.199.400,00 | **Valor Total Operaciones:** | 259.033.500,00 | | | **Valor Actual:** | 2.567.232.900,00 | **Saldo x Obligar:** | 1.532.030.014,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900835300 | **Razón Social:** | CORPORACION MI NUEVO SOL | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 53600008199 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **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:** | 27001502023 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2023-02-04 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA | C-4102-1500-18-0-4102001-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación | 10 | CSF | 2023-05-16 | 2.308.199.400,00 | 259.033.500,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 2.308.199.400,00 | 259.033.500,00 | 2.567.232.900,00 | 1.532.030.014,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la |

**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 | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-02-05 | 2.308.199.400,00 | 1.272.996.514,00 | NINGUNO |
| 41-06-00-027 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CHOCÓ | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-05-16 | 259.033.500,00 | 259.033.500,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**