Yo, **NILSON JIMENEZ CUERO**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**817005710**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	**CONTRATO**	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**19003252023**	FECHA SUSCRIPCIÓN	**4** (día)	**octubre** (mes)	**2023** (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE **4** (día) **octubre** (mes) **2023** (año)	HASTA	**30** (día) **diciembre** (mes) **2023** (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			**22** (día) **noviembre** (mes) **2023** (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	**1**	DE	**3**
VALOR A PAGAR	**$ 141.744.735,00**	EN LETRAS	**CIENTO CUARENTA Y UNO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**		
PERÍODO DE PAGO	DESDE **4** (día) **octubre** (mes) **2023** (año)	HASTA	**30** (día) **noviembre** (mes) **2023** (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS-SERVICIOS DE EDUCACION INFORMAL A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES	**350223**	**27**	**C-4102-1500-20-0-4102045-02**	**152**		**$ 141.744.735,00**

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:	**AGRARIO**	NÚMERO DE CUENTA	**42180006788**	TIPO DE CUENTA	**AHORROS**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	**$**	**141.744.735,00**
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	**$**	**141.744.735,00** B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	**$**	**141.744.735,00**

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NILSON JIMENEZ CUERO	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**	**CAUCA**	**C.Z. COSTA PACIFICA**	
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

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

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

	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO TIMBIQUÍ - CAUCA NIT: 817.005.710-8 Cuenca Media y Alta Río Timbiquí Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área 71.010,7 hectáreas	

Cuenta de cobro No. 1

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BINESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit.: 899.999.239-2

DEBE A

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO – PARTE ALTA DEL RIO TIMBIQUI NIT: N°817005710-8

LA SUMA DE:

CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES SETESIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETESIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($141.744.735). por concepto de atención de 450 beneficiarios y etapa de alistamiento, en el marco del contrato No. ICBF- CA – 19003252023 estrategia atrapa sueños. Favor consignar estos recursos en la cuenta ahorros No. 4-218-00-06778-8 del banco agrario de Colombia.

Cordialmente

EL CONTRATANTE
PASTOR OCORÓ BALANTA
CC. 4.779.666
representante legal ccrn

Timbiquí-Cauca 20 de diciembre de 2023

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cauca
Centro Zonal Costa Pacifica

Yo PASTOR OCORÓ BALANTA, identificado con cedula de ciudadanía N.4.779.666 de Timbiquí cauca, en calidad de representante legal del Consejo Comunitario Renacer Negro, identificado con NIT.817005710-8 manifiesto bajo gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicio y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones de los meses correspondientes dando cumplimiento al ARTICULO 50 ley 789 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente

EL CONTRATANTE
PASTOR OCORÓ BALANTA
CC. 4.779.666
representante legal ccrn

19-40200
245

LA COORDINADORA DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

CERTIFICA

Que por **Resolución No 1231** proferida por **el ICBF Regional Cauca** de **10 de abril de 2019** se reconoció **PERSONERIA JURIDICA** y aprobación de los estatutos del **CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO** entidad sin ánimo de lucro identificada con **Nit.No 817.005.710-8**, la cual se encuentra vigente.

Que el actual Representante Legal de la citada entidad **CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO** es el señor **PASTOR OCORO BALANTA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía **N° 4.779.666** expedida en **TIMBIQUI**, por haber acreditado su elección como tal mediante **ACTA 01 DE FECHA 10 DE DICIEMBRE DE 2022** y posesionado el día 5 de enero del año 2023 mediante **ACTA DE POSESIÓN NO 5** ante el señor Alcalde de Timbiquí. **PARA EL PERIODO 2023-2025.** Reposa copia del Acta de elección en el Archivo de la oficina del Grupo Jurídico del ICBF Regional Cauca.

Este certificado tiene como finalidad acreditar existencia y representación legal y su vigencia es de tres (3) meses, de conformidad con el artículo 64 de la resolución 3435 de abril de 2016 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Dada en Popayán a los dos (02) días del mes de septiembre del año 2023.

INGRID VILLAMIL WUBBOLT
Coordinadora Grupo Jurídico
ICBF Regional Cauca

	NOMBRE-CARGO	FIRMA	FECHA
Revisó	Ingrid Villamil Wubbolt Coordinadora del Grupo Jurídico		02/09/2023
Aprobó	Ingrid Villamil Wubbolt Coordinadora del Grupo Jurídico		02/09/2023
Proyectó	Francisco J Salazar Hincapie Auxiliar Administrativo Grupo Jurídico	Sahin02/09/2023	02/09/2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO TIMBIQUÍ - CAUCA NIT: 817.005.710-8 Cuenca Media y Alta Río Timbiquí Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área 71.010,7 hectáreas	

Cuenta de cobro No. 1

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BINESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit.: 899.999.239-2

DEBE A

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO – PARTE ALTA DEL RIO TIMBIQUI NIT: N°817005710-8

LA SUMA DE:

CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES SETESIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETESIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($141.744.735). por concepto de atención de 450 beneficiarios y etapa de alistamiento, en el marco del contrato No. ICBF- CA – 19003252023 estrategia atrapa sueños. Favor consignar estos recursos en la cuenta ahorros No. 4-218-00-06778-8 del banco agrario de Colombia.

Cordialmente

EL CONTRATANTE
PASTOR OCORÓ BALANTA
CC. 4.779.666
representante legal ccrn

4000 -04 octubre 2023

COMUNICADO

PARA: **NILSON JIMENEZ CUERO**

PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 2028 GRADO 16

ASUNTO: **Comunicación al supervisor**

Contratista:	**RENACER NEGRO**
Contrato No.	**19003252023 del 4 Octubre 2023**
Registro presupuestal:	**350223 del 4 de Octubre de 2023**
Aprobación de polizas:	**4 de Octubre de 2023**

Considerando la función que cumple el (a) PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 2028 GRADO 16, como supervisor del Contrato No. 19003252023 de 2023, 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/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.17060122&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

RENY GONZALEZ VARGAS
DIRECTORA (E) ICBF REGIONAL CAUCA

Copia Electrónica
COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO
Grupo Financiero

Aprobó: CLAUDIA GIOVANNA MUÑOZ MUÑOZ
Elaboró: vlordonez@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	40-40-101016274	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	10	2023	04	10	2023	00:00	31	12	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO		NIT: 817.005.710-8
DIRECCIÓN:	CL PRINCIPAL BRR SAN JOSE TIMBIQUI CAUCA	CIUDAD: TIMBIQUI, CAUCA	TELÉFONO: 8403115

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 ICBF REGIONAL CAUCA	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 DE APORTE NO: 19003252023, CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR PARA CONTRIBUIR EN LA ATENCION INTEGRAL, EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS, POTENCIALIZANDO LOS PLANES DE VIDA DE LA POBLACION OBJETO DE ATENCION, PARA LA PARTICIPACION Y LA CONSTRUCCION DE PAZ, MEDIANTE LA GESTIN Y ARTICULACION INTER Y TRANSECTORIAL.

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**	**04/10/2023**	**31/12/2023**	**$232,000,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****139,835.00	$ *******3,000.00	$ ******27,138.00	$ **********169,974.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00			

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

40-40-101016274

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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**	**40-40-101016274**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	**10**	**2023**	**04**	**10**	**2023**	**00:00**	**31**	**12**	**2023**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO		**NIT: 817.005.710-8**
DIRECCIÓN: CL PRINCIPAL BRR SAN JOSE TIMBIQUI CAUCA	CIUDAD: TIMBIQUI, CAUCA	TELÉFONO:	8403115

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:	ADICIONAL:		

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

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
$ *****139,835.00	$ *******3,000.00	$ ******27,138.00	$ **********169,974.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00			

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)11009103119860(3900)000000169974(96)20241003

REFERENCIA PAGO:

1100910311986-0

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	40-44-101060102	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	10	2023	04	10	2023	00:00	31	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO	NIT: 817.005.710-8

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL PRINCIPAL BRR SAN JOSE TIMBIQUI CAUCA	TIMBIQUI, CAUCA	8403115

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 DE APORTE NO: 19003252023, CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR PARA CONTRIBUIR EN LA ATENCION INTEGRAL, EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS, POTENCIALIZANDO LOS PLANES DE VIDA DE LA POBLACION OBJETO DE ATENCION, PARA LA PARTICIPACION Y LA CONSTRUCCION DE PAZ, MEDIANTE LA GESTIN Y ARTICULACION INTER Y TRANSECTORIAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/10/2023	01/07/2024	$72,998,538.60
CALIDAD DEL SERVICIO	04/10/2023	01/07/2024	$72,998,538.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04/10/2023	31/12/2026	$72,998,538.60

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****759,424.00	$ ******20,000.00	$ *****148,090.00	$ **********927,515.00	$ ******218,995,615.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00			

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

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

40-44-101060102

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

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**	**40-44-101060102**	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	**10**	**2023**	**04**	**10**	**2023**	**00:00**	**31**	**12**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO		**NIT: 817.005.710-8**
DIRECCIÓN: CL PRINCIPAL BRR SAN JOSE TIMBIQUI CAUCA	CIUDAD: TIMBIQUI, CAUCA	TELÉFONO:	8403115

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		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

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

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
$ *****759,424.00	$ ******20,000.00	$ *****148,090.00	$ **********927,515.00	$ ******218,995,615.80	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00			

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

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)11009103119853(3900)000000927515(96)20241003

REFERENCIA PAGO:

1100910311985-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmdanaya	MARIA DE LOS ANGELES ANAYA DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-019	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	2023-10-04-2:58 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 57123 de fecha 2023-08-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	350223	**Fecha Registro:**	2023-10-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		41-06-00-019 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	354.361.838,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	354.361.838,00	**Saldo x Obligar:**	354.361.838,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	817005710	**Razón Social:**	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	42180006788	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51686770	**Nombre:**	RENY GONZALEZ VARGAS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	19003252023	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2023-10-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
152 PROMOCION Y PREVENCION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS	C-4102-1500-20-0-4102045-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE EDUCACIÓN INFORMAL A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES PARA EL RECONOCIMIENTO DE SUS DERECHOS - CONTRIBUCION AL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 6-13 ANOS, EN EL MARCO DEL RECONOCIMIENTO,	Propios	27	CSF		354.361.838,00	0,00		
					Total:	354.361.838,00	0,00	354.361.838,00	354.361.838,00

Objeto:	1940300 P14070 CONT 19003252023 PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR PARA CONTRIBUIR EN LA ATENCIÓN INTEGRAL, EL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS, POTENCIALIZANDO LOS PLANES DE VIDA DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ATENCIÓN

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-019	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-31	354.361.838,00	354.361.838,00	NINGUNO

María de los A. Anaya

Sandra Galindo

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE APORTE No. 19003252023 SUSCRITO ENTRE ICBF Y EL CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO

Se deja como constancia que, el día 04 de octubre del 2023, se reunieron por parte del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF – Regional Cauca, NILSON JIMENEZ CUERO, identificado con cedula de ciudadanía 10.385.085, en calidad de supervisor, y por la otra parte, el señor PASTOR OCORO BALANTA, identificado con cedula de ciudadanía 4.779.666,en calidad de representante legal de la Entidad Administradora del Servicio, con el fin de suscribir ACTA DE INICIO para la ejecución del Contrato de Aporte No.19003252023, suscrito entre ICBF EL CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO, el día 04 de octubre del año 2023, el cual se rige por lo siguiente:

OBJETO: "*Prestar el servicio público de bienestar familiar para contribuir en la atención integral, al fortalecimiento de habilidades, vocaciones y talentos, potencializando los planes de vida de la población objeto de atención, para la participación y la construcción de paz, mediante la gestión y articulación inter y transectorial"*

CUPOS Y MUNICIPIOS CONTRATADOS POR SERVICIO:

SERVICIO	ESTRATEGIA	CUPOS	MUNICIPIO
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE NIÑAS Y NIÑOS	ATRAPASUEÑOS	150	*GUAPI*
		200	*TIMBIQUI*
		100	LOPEZ DE MICAY

VALOR DEL CONTRATO: El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de **TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE ($364.992.693)** incluidos impuestos, cuotas de participación de llegar a cobrarse, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar**,** compuesto de la siguiente manera:

i) los aportes que realizará el ICBF a la EAS, es por valor de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE ($354.361.838)** como aporte para la atención de los beneficiarios.
ii) los aportes que realizara el Consejo Comunitario Renacer Negro es de **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($10.630.855)**

PUBLICO

FECHA DE INICIO: Cuatro (04) de octubre del año 2023.

PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato será desde el 04 de octubre de 2023 hasta el 30 de diciembre de 2023, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

LUGAR DE EJECUCION: Municipios de Guapi, Timbiquí y de López de Micay, departamento del Cauca

El Representante Legal PASTOR OCORO BALANTA ratifica su compromiso de atender diligente y oportunamente las obligaciones estipuladas en el contrato de Aporte No. 19003252023 y demás actividades tendientes al cumplimiento del mismo.

Como constancia, se firma el 04 de octubre del año 2023.

Por parte del **SUPERVISOR**,

NILSON JIMENEZ CUERO
Profesional especializado Código 2028 Grado 16 Adscrito Al Centro Zonal Costa Pacífica
ICBF Regional Cauca

Por parte del **CONTRATISTA**,

PASTOR OCORO BALANTA
Representante legal
CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO

PÚBLICO

MINISTERIO DEL INTERIOR

CERTIFICACIÓN NUMERO 76 del 07 de noviembre de 2023

EL DIRECTOR DE ASUNTOS PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR

CERTIFICA:

Que, se verificó la base de datos, así como los archivos físicos que reposan en la Dirección, pudiéndose constatar que el **CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**, ubicado en el municipio de Timbiquí - Cauca, aparece inscrito en el Registro Único Publico Nacional de Consejos Comunitarios, Formas y Expresiones Organizativas y Organizaciones de Base de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Ministerio del Interior, con **Resolución No. 366 del 9 de octubre de 2015**, figurando como representante legal el señor **PASTOR OCORO BALANTA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 4.779.666 expedida en Timbiquí - Cauca, correo electrónico: cc.renacernegro@gmail.com.

Así mismo, se certifica que se efectuó la actualización del consejo comunitario en el Registro Público Único Nacional de Consejos Comunitarios, Formas y Expresiones Organizativas, y Organizaciones de Base de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Ministerio del Interior, quedando actualizado de acuerdo **al artículo 2.5.1.5.8 del Decreto 1640 de 2020**.

Esta certificación se expide en atención al radicado **2023-1-004044-050384 Id 163455** del 05 de noviembre de 2023.

Dada en Bogotá D. C., a los 07 días del mes de noviembre de 2023.

VICTOR HUGO MORENO MINA
Director
DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS

Elaboró: Hazel Murillo Cancino - Contratista DACNARP
Reviso: Nury Yaneth Moscoso Mena – Contratista DCNARP
Aprobó: Víctor Hugo Moreno Mina – Director

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Cauca
CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA
4.ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL
152.PROPMOCION Y PREVENCION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS

DESEMBOLSO No 1 OCTUBRE - NOVIEMBRE 2023

No. Cont	CONTRATISTA	NIT	COMPROMISO SIIF NACION	VALOR CONTRATO	NRO. UDS	VALOR GIRO	TOTAL GIRO	NRO. CUENTA	BANCO	TIPO
19003252023	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO	817005710	350223	$364.992.693	3	$141.744.735	$141.744.735	42180006788	AGRARIO	AHORROS
				$0	0	$ 0				
VALOR GIRO: Ciento cuarenta y uno millones setecientos cuarenta y cuatro mil setecientos treinta y cinco pesos M/CTE						$ 0	$ -			

PATRICIA VENTE GRUESO
NOMBRE COORDINADOR
CARGO: Profesional Universitario
CENTRO ZONAL: Costa Pacifica

ELABORO: Nilson Jimenez

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919122146

(415)7707212489984(8020) 000001491912214 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 5 7 1 0	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

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
CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Timbiquí 8 0 9

41. Dirección principal
CL PRINCIPAL BRR SAN JOSE

42. Correo electrónico cc.renacernegro@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 2 0 5 6 1 0	3 1 3 5 9 5 1 8 7 1

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
9 4 9 9	2 0 0 0 0 7 1 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	4	7	1	4	5	2	6																			

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
52 - Facturador electrónico
06- Ingresos y patrimonio

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 03 / 01 : 07: 51

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 OCORO BALANTA PASTOR
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: 14919122146

(415)7707212489984(8020) **000001491912214 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 5 7 1 0	8	Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	1 1
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	0 9 3	2 0
73. Fecha	2 0 0 0 0 7 1 1	2 0 1 7 0 2 2 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	0 7
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 7 1 1	2 0 1 7 0 2 2 7
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	8 0 9	8 0 9
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 0 0 7 1 1	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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: 14919122146

(415)7707212489984(8020) **000001491912214 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 5 7 1 0	8	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 2 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 7 7 9 6 6 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OCORO	BALANTA	PASTOR	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 2 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 5 7 1 8 5 9 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VENTE	BANGUERA	YUDY	LORENA

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: 14919122146

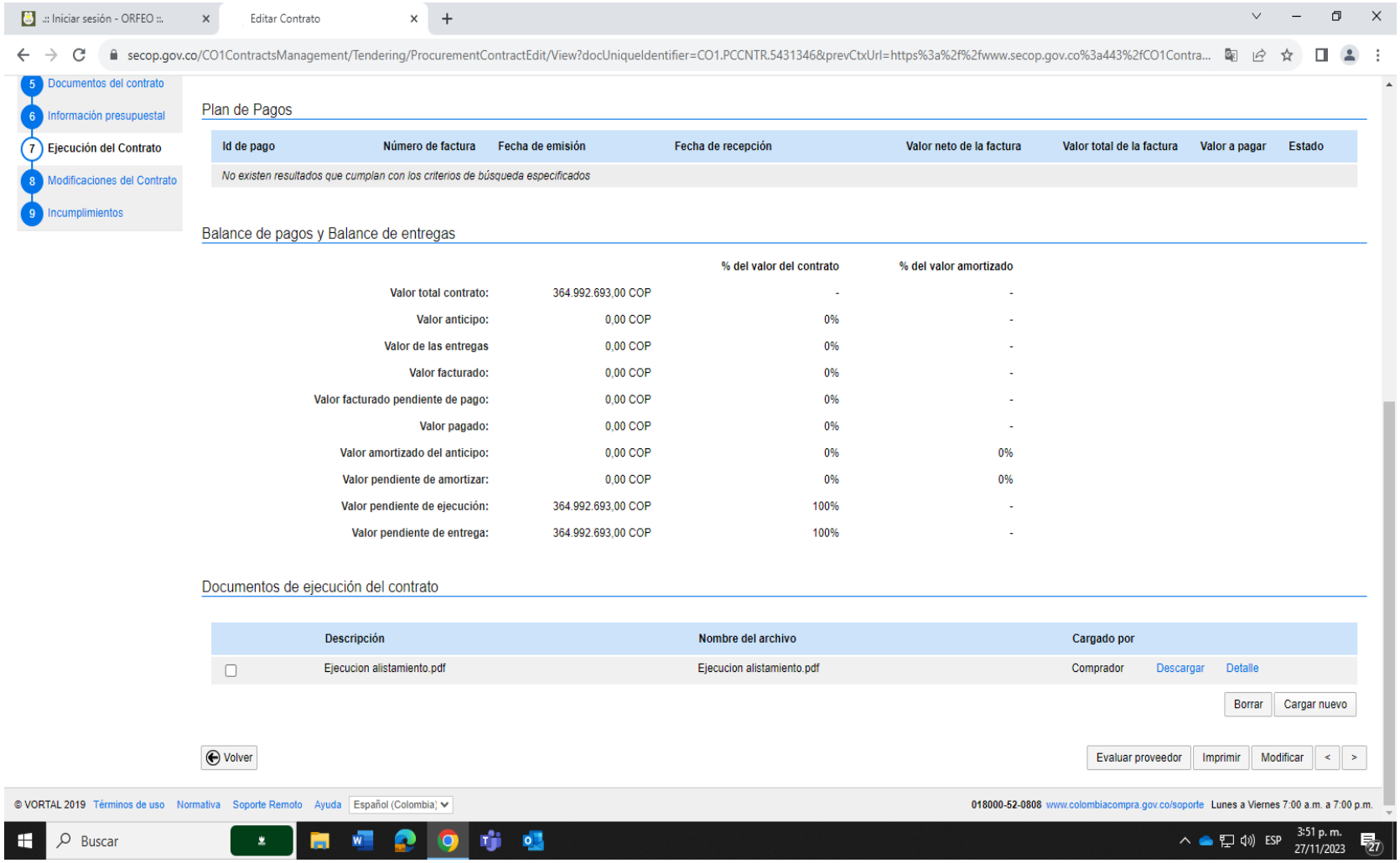
(415)7707212489984(8020) **000001491912214 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 5 7 1 0	8	Impuestos y Aduanas de Popayán	1 7	

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 4 0 9 3 9 1 8		COLOMBIA 1 6 9	NUÑEZ	DIAZ	LAYS	MILAGRO				2 0 2 3 0 1 0 5	
2	Cédula de Ciudada 1 3	2 5 7 1 9 0 9 6		COLOMBIA 1 6 9	GARCIA	GARCES	YINETH					2 0 2 3 0 1 0 5	
3	Cédula de Ciudada 1 3	2 5 7 1 8 5 7 4		COLOMBIA 1 6 9	MOSQUERA	CARABALI	ENECIS	EUCARIS				2 0 2 3 0 1 0 5	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 9 3 5 3 5 0 8 9		COLOMBIA 1 6 9	FLOREZ	HINESTROZA	ARLEY					2 0 2 3 0 1 0 5	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	7 6 3 3 9 5 7 8		COLOMBIA 1 6 9	VENTE	GOMEZ	VICTOR					2 0 2 3 0 1 0 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


.:: Iniciar sesión - ORFEO ::.
Editar Contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.5431346&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1Contra...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 364.992.693,00 COP - -
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 0,00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 0,00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 364.992.693,00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 364.992.693,00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Ejecucion alistamiento.pdf
Ejecucion alistamiento.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
© 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.
Buscar
ESP
3:51 p. m.
27/11/2023

BIENESTAR FAMILIAR

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

ENTIDAD CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO	NIT ENTIDAD CONTRATISTA	817005710-8	CONTRATO N°	19003252023	DE	20	FECHA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO	4/10/2023	FECHA INICIO	4/10/2023	FECHA FIN	31/12/2023	TIEMPO DE ATENCIÓN	3 MESES
REGIONAL	CAUCA	CENTRO ZONAL	COSTA PACIFICA	MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN	TIMBIQUÍ			PERIODO DEL INFORME	4/10/2023	19/10/2023	FECHA DE ELABORACIÓN	16/10/2023	RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN	PASTOR OCORÓ BALANTA	

2. VALOR DEL CONTRATO

# CUPOS CONTRATADOS	450	VALOR APORTES INICIALES		VALOR ADICIONES		VALOR REDUCCIONES		VALOR FINAL DEL CONTRATO	
		APORTES ICBF	APORTES ENTIDAD CONTRATISTA	APORTES ICBF	APORTES ENTIDAD CONTRATISTA	APORTES ICBF	APORTES ENTIDAD CONTRATISTA	APORTES ICBF	APORTES ENTIDAD CONTRATISTA
VALOR CUPOS MES		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VALOR REAL DEL CONTRATO	$ 364.992.693	$ 354.361.838,00	$ 10.630.855,00	$ -			$ -	$ -	$ 10.630.855,00

3. PRESUPUESTO DE GASTOS APORTES ICBF

ETAPA — Alistamiento: X — Atención: X — Cierre:

RUBRO	Mes	ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JUILIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL	
		PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO
Talento humano	Psicosocial - Infancia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 25.436.187	$ 25.436.187	$ 43.200.000	$ -	$ 43.200.000	$ -	$ 137.272.374	$ 25.436.187
	Gestor de Experiencias	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 10.000.000	$ 10.000.000	$ 14.000.000	$ -	$ 14.000.000	$ -	$ 48.000.000	$ 10.000.000
	Gestor de Desarrollo	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Psicólogo	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Gestor Metodológico	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.830.000	$ 1.830.000	$ 3.660.000	$ -	$ 3.660.000	$ -	$ 10.980.000	$ 1.830.000
	Gestor de Información	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Auxiliar Administrativo	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.300.000	$ 2.300.000	$ 4.600.000	$ -	$ 4.600.000	$ -	$ 13.800.000	$ 2.300.000
	Profesional Social	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Coordinador General	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Refrigerios (Apoyo nutricional)	Refrigerios	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 31.267.816	$ 31.267.816	$ 31.787.696	$ -	$ 27.994.276	$ -	$ 122.317.604	$ 31.267.816
Materiales para encuentros	Materiales	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 30.458.059	$ 30.458.059	$ 29.500.000	$ -	$ 18.918.552	$ -	$ 109.334.670	$ 30.458.059
Material de Identificación	Material	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.376.855	$ 3.376.855	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.753.710	$ 3.376.855
Seguro	Seguro para participantes	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 347.400	$ 347.400	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 694.800	$ 347.400
Seguridad, Protección y emergencia	Botiquín primeros auxilios portatil tipo A	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 575.000	$ 575.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.150.000	$ 575.000
Transporte y gastos de viaje	Transporte	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.400.000	$ 1.400.000	$ 2.800.000	$ -	$ 2.800.000	$ -	$ 8.400.000	$ 1.400.000
Servicio de Comunicación Movil e internet	Servicio de Comunicación Movil e internet	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 279.997	$ 279.997	$ 560.000	$ -	$ 560.000	$ -	$ 1.679.994	$ 279.997
Actividades de experiencias y oportunidades	Materiales asociados a la ejecución	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Gastos Operativos	Apoyo Materiales y otros costos asociados a la operación	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 250.000	$ 250.000	$ 500.000	$ -	$ 500.000	$ -	$ 1.500.000	$ 250.000
VALOR ICBF APROBADO		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 107.521.314	$ 107.521.314	$ 130.607.696	$ -	$ 116.232.828	$ -	$ 461.883.152	$ 107.521.314
Contrapartida	Infancia	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
	Adolescencia y Juventud	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VALOR CONTRAPARTIDA APROBADO		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
VALOR TOTAL APROBADO		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 107.521.314	$ 107.521.314	$ 130.607.696	$ -	$ 116.232.828	$ -	$ 461.883.152	$ 107.521.314

4. RENDIMIENTOS FINANCIEROS/REINTEGROS

El Contrato generó rendimientos financieros: SÍ [ ] NO [X]

La Entidad generó reintegros financieros: SÍ [ ] NO [X]

FECHA DE INICIO (Extracto Bancario)	FECHA DE CORTE (Extracto Bancario)	VALOR RENDIMIENTOS FINANCIEROS	FECHA CONSIGNACIÓN	ANEXA RECIBO (SÍ/NO)
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ -	DD/MM/AAAA	
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ -	DD/MM/AAAA	
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ -	DD/MM/AAAA	
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ -	DD/MM/AAAA	

FECHA DE INICIO	FECHA DE CORTE	VALOR REINTEGROS	FECHA CONSIGNACIÓN	ANEXA RECIBO (SÍ/NO)
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ -	DD/MM/AAAA	
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ -	DD/MM/AAAA	
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ -	DD/MM/AAAA	
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	$ -	DD/MM/AAAA	

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 19/10/2023

Contador/Revisor Fiscal (cuando aplique)

Nombre: INRNE FERNANDO HINESTROZA NUÑES

C.C.:1064489999

Tarjeta Profesional: 266622-T

Representante Legal

Nombre: PASTOR OCORO BALNATA

C.C.: 4.779.666

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

Timbiquí-Cauca 15 de noviembre de 2023

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Cauca
Centro Zonal Costa Pacifica

Yo PASTOR OCORÓ BALANTA, identificado con cedula de ciudadanía N.4.779.666 de Timbiquí cauca, en calidad de representante legal del Consejo Comunitario Renacer Negro, identificado con NIT.817005710-8 manifiesto bajo gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicio y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones de los meses correspondientes dando cumplimiento al ARTICULO 50 ley 789 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente

EL CONTRATANTE
PASTOR OCORÓ BALANTA
CC. 4.779.666
representante legal ccrn

CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
TIMBIQUÍ - CAUCA
NIT: 817.005.710-8
Cuenca Media y Alta Río Timbiquí
Res. 01120 mayo 16 de 2001 – Área 71.010,7 hectáreas

Timbiquí Cauca – 15 noviembre 2023

Señores
I.C.B.F. Centro Zonal costa pacífica.

Yo **PASTOR OCORÓ BALANTA**, Identificado con cedula de ciudadanía N°4.779.666 de Timbiquí cauca, en calidad de representante legal de la EAS **CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**. De Timbiquí cauca con nit: 817.005.710-8

CERTIFICO

Que, la EAS **CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO** ha realizado el pago cumplido al personal contratado correspondiente a la etapa de alistamiento y mes de ejecución, y que a su vez ha cumplido con el pago oportuno a proveedores encontrándose a paz y salvo con el suministro de refrigerios correspondiente al primer mes de atención de la estrategia atrapa sueños 2023.

Para mayor constancia a lo anterior a petición del interesado se firma en el municipio de Timbiquí cauca a los veinte (15) dias del mes de noviembre del año 2023.

EL CONTRATANTE
PASTOR OCORÓ BALANTA
CC. 4.779.666
representante legal ccrn

REGIONAL: CAUCA
N° DE CONTRATO: 19003252023
FECHA DE INICIO: 4/10/2023
FECHA DE TERMINACIÓN: 30/dic/2023
TIEMPO DE EJECUCIÓN (Meses): 3
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 364.992.693
No. CUPOS ASIGNADOS: 450
% DE COMPRA LOCAL: 30
NIT DEL OPERADOR: 8170057108
NOMBRE DEL OPERADOR: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
PROGRAMA: INFANCIA
MODALIDAD: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS
SERVICIO: De Tú a Tú - Infancia

USUARIO: SPCauca
MES VALIDADO: OCTUBRE
FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 20-dic-2023 17:45
VALOR TOTAL COMPRA DE ALIMENTOS: $25.964.151,00

Porcentaje de Compra Local	
Reportado (%):	31,77
Validado (%):	31,77

NOTA DEL SUPERVISOR: EL REGISTRO CUMPLE CON EL PORCENTAJE REQUERIDO

NOTA DEL OPERADOR:

Firma del supervisor:
Nombre del Supervisor: NILSON JIMENEZ CUERO
Firma de quien reporta:
Nombre de quien reporta: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO

No.	Mes	Producto Local	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Total ($)	Municipio del Proveedor	Tipo de Proveedor	Nombre del Proveedor	% Compra local
1	Octubre	Productos de panadería	Unidades	3450	$8.250.000,00	Timbiquí - Cauca	Pequeño Productor (PP)	MARGOTH QUINTERO	31,77

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 50	
Hora: 8:00 AM	**Fecha:** 23/10/2023
Lugar:	ICBF Regional Cauca
Dependencia que Convoca:	Grupo de Asistencia técnica
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Realizar segundo comité técnico operativo para brindar orientaciones y recomendaciones, a fin de proporcionar herramientas necesarias para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades en la Estrategia Atrapasueños, contrato19003252023-Infancia

Agenda:

1. Saludo y presentación de los asistentes al Comité.
2. Revisión compromisos acta anterior: 9 octubre 2023
3. Revisión de productos a entregar por parte Operador Consejo Comunitario Renacer Negro.
4. Intervención del Supervisor de contrato **19003252023**.
5. 7. Compromisos

Desarrollo:

1. Saludo y presentación de los asistentes al Comité.

Se inicia con lectura de la agenda del día y se da apertura al segundo comité técnico operativo, en atención a etapa de alistamiento, en el marco de la implementación de la Estrategia Atrapasueños: Programa para el desarrollo de Habilidades, Vocaciones y Talentos, contrato 19003252023, asisten representantes del Consejo Comunitario Renacer Negro, Sr. Davison Vente, supervisor de contrato Dr. Nilson Jimenez- CZ Costa pacífica, Enlace de Infancia Nacional y Regional, Ana Cristina Vargas y Dilsa Mileny Ortega.

2. Revisión compromisos acta anterior: 9 octubre 2023

Cumplimiento de obligaciones contractuales especificas – Etapa de alistamiento.	Cumplido 20 de octubre 2023
Entrega de Directorio de actores. Relación de los sectores. Relación de los espacios comunitarios que se identificaron como idóneos para realizar los diferentes tipos de	Cumplido 9 de octubre 2023

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

encuentros. Listados iniciales de niñas, niños.	
Envió y socialización de formatos de etapa de alistamiento	cumplido 6 y 12 de octubre 2023

3. Revisión de productos a entregar por parte Operador Consejo Comunitario Renacer Negro.

Realizar la convocatoria y búsqueda activa para identificar niñas y niños que participarán en el Programa, de acuerdo con los criterios de identificación, priorización y focalización, establecidos en el Manual Operativo.	Informa el Sr. Davison Vente que los listados de focalización de los niños y niñas para la Estrategia Atrapasueños fueron enviados por correo electrónico al supervisor del contrato Dr. Nilson Jiménez el día de ayer, domingo 22 de octubre; por tanto, Supervisor expresa que realizara la revisión en el día de hoy 23 de octubre. Informa además el Sr. Davison que la búsqueda activa de los beneficiarios de la Estrategia Atrapasueños se realizó de acuerdo con los criterios de focalización indicados en el Manual Operativo y según barrios o veredas reportados como vulnerables.
Elaborar y presentar un plan de acción/plan de trabajo para la ejecución del Contrato.	Consejo Comunitario Renacer Negro manifestó que ha realizado avance en el plan de acción, no obstante, aún realizan ajustes, expresan que como compromiso en el día de hoy 23 de octubre se termina y envían al supervisor del contrato.
Inscripción y registro de las niñas y niños participantes, y diligenciar los formatos suministrados o autorizados por **El ICBF**	Consejo Comunitario Renacer Negro manifestó haber enviado a la supervisión formatos de Inscripción y registro de las niñas y niños participantes con un total de 450 (cuatrocientos cincuenta) usuarios; supervisor confirma recibido y revisado, no hay observaciones.
Presentar al ICBF el plan de mitigación del riesgo de deserción, cuando aplique.	Consejo Comunitario Renacer Negro, informa que aún no cuenta con el Plan de mitigación, pero que también al día de hoy se allega a supervisión del contrato. Se explico que para ello no hay formato como tal si no que más bien es tener un listado de espera de niñas y niños

PUBLICA

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

	donde es posible la vinculación a la Estrategia, en algún momento. Operador se compromete a organizar lista de espera en una base de datos y enviar la información, en el día de hoy 23 de octubre.
Selección y vinculación de personal idóneo y competente para el desarrollo de los servicios a contratar. Así mismo, entregar al supervisor del Contrato el Directorio del Talento humano contratado	Supervisor de contrato informa que a su correo Operador allegó hojas de vida del talento humano; se orienta que es importante revisar el número de profesionales a contratar y que cumplan con el perfil establecido según manual operativo, no solamente es entregar el directorio de los profesionales. Operador refirió que ya se realizó la contratación del talento humano. 9 psicosociales, 5 gestores de experiencia, un gesto metodológico y un auxiliar administrativo. Dr. Nilson Jimenez revisara hojas de vida del talento humano y número de profesionales vinculados en el día de hoy, teniendo en cuenta lo establecido en el manual operativo de la Estrategia Atrapasueños. Se orienta que por 50 niños y niñas se podría contratar un gestor por medio tiempo, o que uno de los gestores que ya atiende 100 cupos atienda otros 50 con pago proporcional, otra opción sería incrementar 25 cupos a dos gestores más; Como mejor se les facilite. Se aclaró que ICBF en ningún momento realiza selección de personal y que el papel es revisar que las hojas de vida propuestas cumplan con los requisitos establecidos según el manual operativo.
Conformar y organizar los equipos de talento humano y realizar el proceso de inducción y capacitación y a su vez entregar los listados de asistencia y fotografías que den cuenta del proceso de inducción, tal como lo menciona el Manual Operativo.	Operador informa que el talento humano ya está organizado en los municipios que se prestara el servicio. Tambien informan que ya capacitaron y realizaron inducción al talento humano; se solicitó que se debe contar con las evidencias que den cuenta con el proceso de inducción que realizaron, dejando acta sobre los temas que se orientaron. Operador entregara a la supervisión del contrato este insumo el día de mañana 24 de octubre.

PÚBLICA

Vincular en una proporción igual al **5%,** a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanos, como sujetos de especial protección constitucional.	Se expreso que es muy importe vincular dicha población, se debe verificar cuando se vaya a hacer la aprobación del talento humano. Operador afirma que cumplen con este requisito; lo cual se puede observar en las hojas de vida del talento humano.
Elaborar y presentar al supervisor del Contrato el mapa de actores institucionales del territorio.	Operador manifestó que este documento ya se elaboró y que apenas termine el comité se allegara al supervisor.
Realizar gestiones con entidades públicas y privadas, en los que se implementarán los encuentros y actividades del Programa para la identificación de Espacios Comunitarios.	Operador refiere que han realizado gestión institucional con escuelas para el préstamo de lugares para el desarrollo de los encuentros, de lo cual generan la evidencia respectiva, que también se alegara a la supervisión del contrato.
Formalizar el préstamo para el uso de espacios comunitarios con el administrador y/o propietario del espacio	Operador informa que ha realizado la gestión en cuanto a préstamo de espacios para los encuentros con las niñas y los niños en las escuelas; sin embargo, tienen pendiente la formalización de los espacios; operador se compromete a allegar, a la supervisión documento de oficialización de préstamo en el formato establecido; para el día de mañana 24 de octubre.
Presentar el ciclo de menús de la complementación alimentaria (refrigerios) que se ofrecerá a las niñas y niños en los encuentros. Estos ciclos de menús deberán ser aprobados por los nutricionistas de las direcciones regionales o centros zonales ICBF	Operador informa que hasta el momento no ha logrado cumplir con este entregable porque no tenían claridad con respecto del apoyo de la nutricionista del CZ Costa Pacífica; ya recibieron la minuta. Se oriento que desde el nivel regional no se cuenta con nutricionista para este apoyo y que la sugerencia es que se apoyen con la nutricionista del CZ Costa Pacífica Diana Maturana. Dr. Nison informa que el asunto ya es de conocimiento de la

PUBLICA

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

	nutricionista quien se encuentra adelantando lo correspondiente. El compromiso es que en el día de mañana se presentara el ciclo de menú de la complementación alimentaria para niñas y niños.
Diligenciar mapa de factores de riesgo que potencian las amenazas y vulneraciones de derechos de las niñas y niños	Operador informa que el documento mapa de factores de riesgo, ya fue elaborado y que se entregara al supervisor en el día hoy.
Diligenciar consentimiento de participación de cada una de las niñas y niños del programa, y entregarlo a la supervisión del Contrato, dentro de las dos (2) primeras semanas contadas a partir del perfeccionamiento del contrato	Operador afirma que ya entregó los 450 consentimiento y supervisor refiere que si están, que ya fueron revisados, no hay lugar a observaciones.
Entregar el cronograma de encuentros del primer mes de atención del Programa, en el formato establecido por **El ICBF.**	Operador refirió que el cronograma está en elaboración, que no se ha entregado, pero que ya para el día de hoy o mañana se entregara al supervisor del contrato.
Entregar la designación por escrito del representante del operador en seguridad y salud en el trabajo.	Operador informa que ya designaron un representante en seguridad y salud en el trabajo; Supervisor refirió que revisara en el correo el documento enviado.
Adquirir la dotación para el personal (chalecos, gorras, entre otros).	Operador informa que de acuerdo con el manual de uso ya fueron elaborados los insumos: chaleco, carne, gorra y un buso. Agrega que cuenta con las evidencias de la inversión de este recurso y que fue enviada al supervisor del contrato.
Firmar y entregar el Acuerdo de confidencialidad y manejo de la información, al supervisor del Contrato.	Operador informa que el acuerdo de confidencialidad ya fue enviado al supervisor del contrato; supervisor realizara la verificación.
Informe de Etapa de Alistamiento.	Operador afirma que está avanzado en el informe; y que en el día de hoy 23 o mañana 24 de octubre enviaran el documento

PÚBLICA

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

De esta manera continuando con el desarrollo del comité se recomienda a Operador que lo que vaya quedado aprobado por el supervisor se cargue a la ruta en Share point.
Por lo descrito anteriormente se infiere que el Operador Consejo Comunitario Renacer Negro dio cumplimiento de manera parcial en algunas obligaciones; por lo cual se establecen compromisos para continuar con la finalización de las acciones pendientes de manera permanente se realice comunicación con el supervisor del contrato para aprobación de los documentos entregables.

4. Intervención del Supervisor de contrato **19003252023**.

Dr. Nilson Jimenez, expresa que de acuerdo con el desarrollo de la reunión el operador se compromete a entregar lo pendiente al día de mañana 24 de octubre, si es así y todo está en regla dará el VB para iniciar con la etapa de atención. Se espera que Operador haga lo mejor posible y con la calidad requerida para no retrasar etapa de atención.

Decisiones:

- Consejo Comunitario Renacer Negro continuará con la terminación de las acciones pendientes a fin de cumplir con todas las obligaciones contractuales de la etapa de alisamiento allegando al supervisor del contrato los entregables entre el 23 y 24 de octubre 2023.

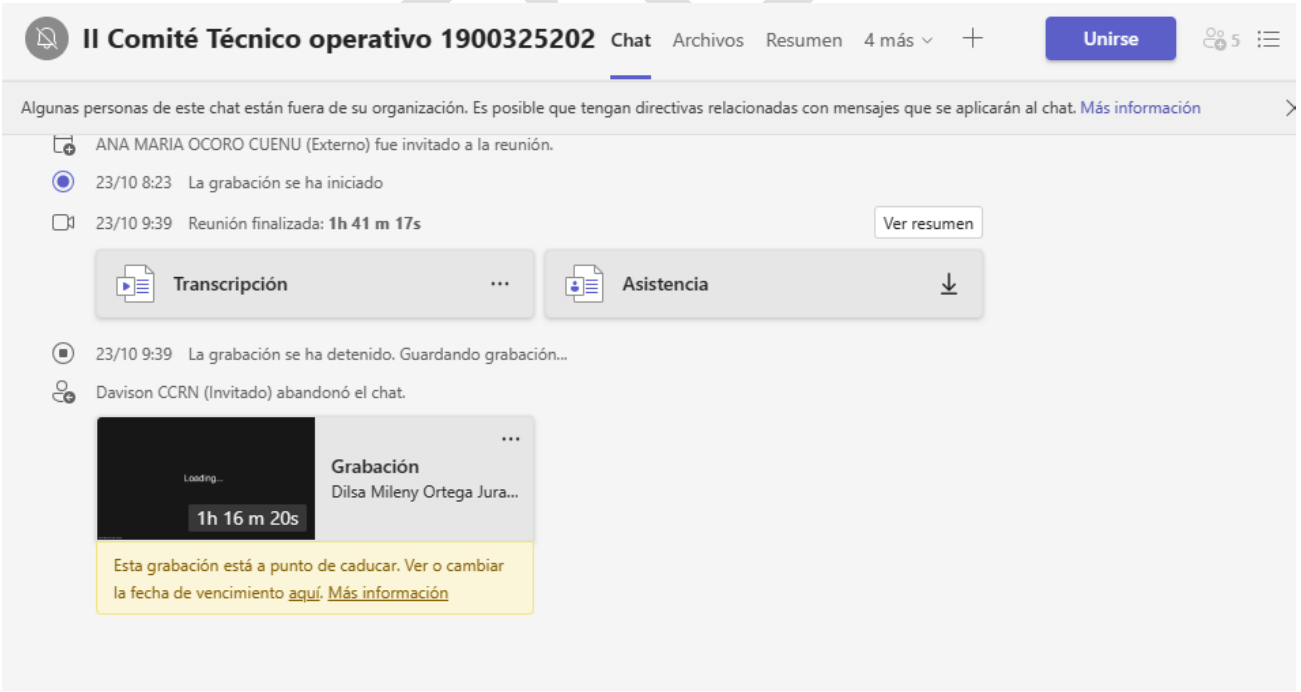
Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Consejo Comunitario Renacer Negro, continuara realizando las acciones que conllevan al cumplimiento de obligaciones contractuales-etapa de alistamiento; y allegar al supervisor del contrato los entregables.	Consejo Comunitario Renacer Negro	23 y 24 de octubre 2023
Supervisor de contrato realizara la respectiva revisión, observaciones y aprobación de los entregables si ha ello hay lugar.	Fundacion Liceo Consejo Comunitario Renacer Negro	23 y 24 de octubre 2023
Supervisor del contrato realizara aprobación de etapa de alistamiento una vez Operador allegue entregables, sean revisados y validados.	Dr. Nilson Jimenez	23 y 24 de octubre.
Continuar con la asistencia técnica que se requiera tanto a Operador como a la Supervisión	Dilsa Mileny Ortega Jurado	Hasta 31 de diciembre 2023
FIRMA ASISTENTES (ver listado adjunto)		

PÚBLICA

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

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Anexo listado de asistencia Teams			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	noviembre 2023	2:00 p.m.	Teams

Duración de la reunión	1 h 41 min 17 s					
Tiempo medio de asistencia	1 h 26 min 57 s					
2. Participantes						
Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico	Id. de participante (UPN)	Rol
Dilsa Mileny Ortega Jurado	10/23/23, 7:58:24 AM	10/23/23, 9:38:52 AM	1 h 40 min 28 s	Dilsa.Ortega@icbf.gov.co	Dilsa.Ortega@icbf.gov.co	Organizador
Ana Cristina Vargas Ochoa	10/23/23, 7:58:30 AM	10/23/23, 9:38:40 AM	1 h 40 min 9 s	AnaC.Vargas@icbf.gov.co	AnaC.Vargas@icbf.gov.co	Moderador
Davison CCRN	10/23/23, 8:04:17 AM	10/23/23, 9:39:35 AM	1 h 35 min 18 s			Moderador
ANA MARIA OCORO CUENU	10/23/23, 8:16:18 AM	10/23/23, 9:17:38 AM	1 h 1 min 20 s	amocoroc@unadvirtual.edu.co	amocoroc@unadvirtual.ed	Moderador
Nilson Jimenez Cuero	10/23/23, 8:21:10 AM	10/23/23, 9:38:39 AM	1 h 17 min 29 s	Nilson.Jimenez@icbf.gov.co	Nilson.Jimenez@icbf.gov.c	Moderador
3. Actividades de la reunión						
Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Duración	Correo electrónico	Rol	
Dilsa Mileny Ortega Jurado	10/23/23, 7:58:24 AM	10/23/23, 9:38:52 AM	1 h 40 min 28 s	Dilsa.Ortega@icbf.gov.co	Organizador	
Ana Cristina Vargas Ochoa	10/23/23, 7:58:30 AM	10/23/23, 9:38:40 AM	1 h 40 min 9 s	AnaC.Vargas@icbf.gov.co	Moderador	
Davison CCRN	10/23/23, 8:04:17 AM	10/23/23, 9:39:35 AM	1 h 35 min 18 s		Moderador	
ANA MARIA OCORO CUENU	10/23/23, 8:16:18 AM	10/23/23, 9:17:38 AM	1 h 1 min 20 s	amocoroc@unadvirtual.edu.co	Moderador	
Nilson Jimenez Cuero	10/23/23, 8:21:10 AM	10/23/23, 9:38:39 AM	1 h 17 min 29 s	Nilson.Jimenez@icbf.gov.co	Moderador	



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

CERTIFICACIÓN DE APROBACIÒN FASE DE ALISTAMIENTO

Nombre del Operador: CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO
NIT. 8170057010-8
No. del Contrato: 19003252023
Programa/Modalidad PROGRAMA PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE NIÑOS Y NIÑAS
Regional: CAUCA
Municipios: GUAPI, TIMBIQUI Y LOPEZ DEL MICAY

Yo, NILSON JIMENEZ CUERO, en mi condición de supervisor(a), certifico que el operador anteriormente mencionado cumplió con los documentos correspondientes a la fase de alistamiento.

Asimismo, a partir de la expedición de este documento se autoriza el inicio de la etapa de operación del programa/modalidad "Programa para el Desarrollo de Habilidades, vocaciones y talentos de niños y niñas".

Para constancia de lo anterior se firma en Guapi Cauca a los 25 días del mes de octubre de 2023

Suscribe:



Nilson Jimenez Cuero
Cargo: Profesional especializado.

PÚBLICA

DESIGNACION, ENCARGADO (a) EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo **PASTOR OCORO BALANTA** identificado con cedula de ciudadania N° 4.779.666 de timbiquí cauca, en mi condicion de representante legal del **CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO** designo a la profesional MAIRA ALEJANDRA OCORO CUENÚ identificada con cedila de ciudadania N° 1.066.838.562 de popayan, quien en adelante estara a cargo del tema de seguridad y salud en el trabajo para la modalidad atrapasueños en nuestra entidad.

Para mayor constancia de lo anterior se firma el presente documento el dia 19 de octubre del año 2023

Cordialmente;

Nombre: **PASTOR OCORO BALANTA**
Documento de Identidad: 4.779.666