**INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 44004762024**

**INFORME PERIODICO O FINAL (SI ES PERIODICO, INDICAR NÚMERO DE INFORME No 3**

## 1. Datos generales

| | | | |
|---|---|---|---|
| Período del informe | AGOSTO | Número de contrato/convenio: | 44004762024 |
| Tipo de contrato/convenio | CONTRATO DE APORTE | Fecha suscripción contrato/convenio: | 31/05/2024 |
| Valor Inicial del contrato/convenio | $ 3.115.956.723 | Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo): | 7/06/2024 |

Objeto

Implementar propuestas de atención integral a la primera infancia en los territorios indígenas ancestrales de las comunidades Wayuú ubicadas en los cuatro (4) municipios priorizados por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 del 2017, con énfasis en el fortalecimiento de los sistemas de cuidado comunitario en aras de la pervivencia cultural.

## 2. Datos supervisor

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio) | Huber Jesus Ortiz Aragon Coordinadora centro zonal riohacha 1 | Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio) | Huber Jesus Ortiz Aragon Coordinadora centro zonal riohacha 1 |
| Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica) | Huber Jesus Ortiz Aragon Coordinadora centro zonal riohacha 1 | Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica) | |
| Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación) | Huber Jesus Ortiz Aragon Coordinadora centro zonal riohacha 1 | Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica) | |
| Otros supervisores **(*)** | | Cargos de otros supervisores | |

## 3. Datos contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Contratista: | ASOCIACION WAYU ÉÍRRUKU | Cédula o NIT: | 900189978-4 |
| Dirección: | Calle 45B -7F-15 barrio villa jardín. | Correo electrónico: | ASOWAEIRRUKU@GMAIL.COM |
| Representante Legal que suscribió el contrato/convenio: | EDEL LARA GARCIA | Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i):** | |
| Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(i)**: | | | |

## 4. Plazo de duración del contrato/convenio

| | | | |
|---|---|---|---|
| Desde cuándo: | 7/06/2024 | Hasta cuándo: | 3/11/2024 |
| Fecha aprobación pólizas: | 6/06/2024 | Fecha expedición R.P.: | 6/06/2024 |
| Fecha acta de inicio: | 7/07/2024 | Fecha inicio del contrato/convenio: | 7/07/2024 |
| Fecha documento de Prórroga (si aplica): | | Prorrogado hasta cuándo (si aplica): | |
| Fecha aprobación póliza de la prorroga: | | Fecha de terminación: | 3/11/2024 |

## 5. Información presupuestal

| | |
|---|---|
| Valor Inicial del contrato/convenio | **$ 3.115.956.723** |
| Aporte ICBF | $ 3.054.859.532 |
| Aporte Contratista (si aplica) | $ 61.097.191 |

**VIGENCIA 2023**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. de CDP: | | Fecha CDP: | | Valor de CDP: | |
| No. de RP: | | Fecha RP: | | Valor de RP: | |

**VIGENCIA 2024**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. de CDP: | 88424 | Fecha CDP: | 28/05/2024 | Valor de CDP: | $ 3.054.859.532,29 |
| No. de RP: | 160624 | Fecha RP: | 6/06/2024 | Valor de RP: | $ 3.054.859.532,29 |

### (+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: _____ Valor Adición: _____

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No.CDP Adición: | | Fecha CDP Adición: | | Valor CDP Adición: | |
| No. de RP Adición: | | Fecha RP Adición: | | Valor RP Adición: | |

| | |
|---|---|
| Valor adición aporte contratista: | |
| Fecha aprobación póliza de la adición | |

### (-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: _____ Valor disminución : _____

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:



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

No.CDP disminución : Fecha CDP disminución : Valor CDP disminución :

No. de RP disminución : Fecha RP disminución : Valor RP disminución :

**(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)** **$ 3.115.956.723**

Valor anticipo (si aplica): Fecha pago anticipo (si aplica):

Porcentaje amortización (si aplica): Período facturado:

Forma de Pago:

| JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 20% | 20% | 30% | 30% |
| $610.971.906 | $610.971.906 | $916.457.860 | $916.457.860 |

## 6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. ____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

## 7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

| Periodo certificado | Fecha de certificación | Valor pagado | Observaciones |
|---|---|---|---|
| JUNIO | **26/07/2024** | **$ 610.971.906,00** | |
| JULIO | **8/10/2024** | **$ 610.971.906,00** | |
| AGOSTO | **10/12/2024** | **$ 916.457.860,00** | |
| | | | |

## 8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

| Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago | Valor de desembolsos según minuta contractual (A) | Valor pagado o desembolsado (B) | Diferencia (A-B) | Fecha y número de la orden de pago correspondiente | Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos) |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **$ 610.971.906,00** | **$ 610.971.906,00** | **$ -** | | |
| **2** | **$ 610.971.906,00** | **$ 610.971.906,00** | **$ -** | | |
| **3** | **$ 916.457.860,00** | **$ -** | **$ 916.457.860,00** | | |
| **TOTALES** | **$ 2.138.401.672,00** | **$ 1.221.943.812,00** | **$ 916.457.860,00** | | |

## 9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

| Fecha Descuento/Liberación/Reducción | Valor Descuento/Liberación/Reducción | Concepto Descuento/Liberación/Reducción |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| **TOTAL** | | |

## 10. Reintegros efectuados (si aplica)

| Fecha reintegro | Valor reintegro | Comprobante reintegro | Concepto reintegro |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

## 11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

| Concepto | | Valor |
|---|---|---|
| **Valor Inicial del convenio o contrato** | Aporte inicial en dinero por EL ICBF | **$ 3.054.859.532** |
| | Aporte inicial en especie por EL ICBF | **$ -** |
| | Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA | **$ 61.097.191** |
| | Aporte inicial en especie por CONTRATISTA | **$ -** |
| | **Total** | **$ 3.115.956.723** |
| **Valor adiciones** | Adición aporte ICBF | **$ -** |
| | Adición aporte CONTRATISTA | **$ -** |
| | **Total** | **$ -** |
| **Valor disminuciones** | Disminuciones aporte ICBF | **$ -** |
| | Disminuciones aporte CONTRATISTA | **$ -** |
| | **Total** | **$ -** |
| **Valor total del convenio o contrato** | Aporte dinero por EL ICBF | **$ 3.054.859.532** |
| | Aporte en especie por EL ICBF | **$ -** |
| | Aporte en dinero por CONTRATISTA | **$ 61.097.191** |
| | Aporte en especie por CONTRATISTA | **$ -** |
| | **Total** | **$ 3.115.956.723** |
| Valor total pagado por el ICBF | | |
| Valor total ejecutado recursos del ICBF | | |
| Recursos reintegrados al ICBF | | |
| Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)* | | |
| Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA | | |



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

| | |
|---|---|
| Saldo pendiente por reintegrar al ICBF | |
| Saldo Pendiente por Pagar | |
| Saldo pendiente por liberar ** | |



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

Fecha estado de cuenta

## 12. Garantías

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta |
| CUMPLIMIENTO | SEGUROS MUNDIAL | CRC-100018463 | 30/05/2024 | 3/05/2025 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | | 30/05/2024 | 3/05/2025 |
| PAGO DE SALIRIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES | | | 30/05/2024 | 3/11/2027 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL | | | 30/05/2024 | 3/11/2024 |

## 13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

| Tipo de Sanción (seleccionar con una x) | | | Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual. | Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso ( si aplica ) | Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual. | Valor de la sanción impuesta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007) | | | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007) | Total | | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Parcial | | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007) | | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## 14. Cumplimiento de Obligaciones

| Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i) | | | |
|---|---|---|---|
| **3.1 Eje de calidad.** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **3.1.1.** Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ ETAPA ALISTAMIENTO_CARPE_TALENTO HUMANO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **3.1.2** Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ 07_OBLIGA_GENERAL_ CARPETASIGE | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **3.1.3** los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido. | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **3.1.4** Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **3.1.5** Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ _CARPE 08_OBLIGAC_ESPECIFICA_ DOC 1.2.20 CONTROL_SOCIAL | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **3.1.6** Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **3.1.7** Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados. | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **3.2 Eje de seguridad de la información** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **. 3.2.1.** Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPE_REGISTR O Y PRESENTACION DE LA INFORMACION | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **3.2.2** Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPE_REGISTR O Y PRESENTACION DE LA INFORMACION | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **3.2.3** Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPE_REGISTR O Y PRESENTACION DE LA INFORMACION | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3.2.4** Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPE_REGISTRO Y PRESENTACION DE LA INFORMACION | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **3.3 Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo.** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **3.3.1.** Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente. | **N/A** | N/A | **N/A** |
| **3.3.2** Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio. | **N/A** | N/A | **N/A** |
| **3.3.3** Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. | **N/A** | N/A | **N/A** |
| **3.3.4** Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades. | **N/A** | N/A | N/A |
| **3.3.5** Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ ETAPA ALISTAMIENTO_CARPE_TALENTO HUMANO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **3.3.6** Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias. | **N/A** | N/A | **N/A** |
| **3.4 Eje ambiental.** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **3.4.1.** Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad. | **N/A** | N/A | **N/A** |
| **3.4.2** Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos. | N/A | N/A | **N/A** |
| **3.4.3** Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente. | N/A | N/A | N/A |
| **3.4.4** Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato. | N/A | N/A | N/A |
| **3.4.5** Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente. | N/A | N/A | N/A |
| **3.4.6** Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente. | N/A | N/A | N/A |
| **3.4.7** Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados. | N/A | N/A | N/A |
| **CLÁUSULA 2 - OBLIGACIONES GENERALES DE LA UNIDAD EJECUTORA** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.1.**Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos y la guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del pueblo Wayuú en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira y anexos; así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posteridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que éste vincule para la prestación del servicio. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO 08_OBLIGINACION GENRAL_OBLIG ESPECIFICA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.**Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, y la guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del Pueblo Wayuú en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, anexos y demás normatividad que le aplique. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO 08_OBLIGINACION GENRAL_OBLIG ESPECIFICA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.3.**Garantizar la aplicación de los criterios de, priorización y selección de los usuarios, según lo establecido en las Guías para la focalización de usuarios que se encuentren vigentes durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte. **Parágrafo1**: Se debe priorizar mujeres gestantes, niños o niñas con bajo peso, en riesgo de desnutrición, con discapacidad, pobreza extrema o condiciones de riesgo por pertenecer a territorios con violencia, falta de agua o condiciones ambientales o sanitarias inadecuadas. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO 08_OBLIGINACION GENRAL_OBLIG ESPECIFICA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.4.**Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en la Unidad de Servicio actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio. | N/A | N/A | N/A |
| **1.5.**Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas.<br>**PARÁGRAFO 1**: Cumplir al 100% de los planes de mejoramiento, antes de legalizar cuentas y deben ser notificados por escrito al supervisor con copia a la comunidad.<br>**PARÁGRAFO 2**: Se considerará de manera inmediata la situación de desnutrición de un Usuario activo en el Cuéntame, como un incumplimiento directo a la entrega de la alimentación y los estándares de seguimiento nutricional, con condición de descuento, sobre estos rubros. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.6.**Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades, conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos; **PARÁGRAFO:** En todo caso durante la etapa de conformación del equipo de talento humano, se priorizará la continuidad de los diversos perfiles que cursan procesos de cualificación en los cuales haya destinación de recursos por parte del ICBF, al momento de perfeccionamiento y legalización, y durante la ejecución del contrato de aporte, lo cual se revisará y, de ello se dejarán las evidencias respectivas producto de la (s) sesión (es) de los comités técnicos operativos.<br>**Parágrafo 2:** la Unidad ejecutora, deberá promover en su talento humano mejoramiento en su nivel educativo, con el fin de mejorar la calidad y la pertinencia del cuidado y la educación inicial de los participantes de la atención. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ ETAPA ALISTAMIENTO_CARPE_TALENTO HUMANO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.7.**La Unidad Ejecutora debe contar una organización operativa y logística física en el departamento donde opera, donde por obligación debe reposar toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos, administrativos y jurídicos) asociados a la ejecución del contrato, disponibles en formatos físicos y/o digitales en el momento que el supervisor o veeduría ciudadana o entes de control los requiera. | SI | SI | **LA UNIDAD EJECUTORA CUENTA CON LAS OFICINA UBICADA EN LA CALLE 45B#7F-15 DE LA** |
| **1.8.**Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en la violencia y maltrato infantil, la Unidad Ejecutora deberá articularse con la misional de protección, defensoría de familia o otros para los procesos concertados con las autoridades tradicionales y las comunidades para el de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento humano, lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021 y el Lineamiento para la prevención de las violencias de los niños y niñas de la primera infancia y el "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" o el documento que lo modifique o sustituya. | N/A | N/A | N/A |
| **1.9.**Responder y resolver en los términos inmediatos y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos. | N/A | N/A | N/A |
| **1.10.** Informar de manera oficial al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la implementación del servicio que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar. | N/A | N/A | N/A |
| **1.11.** Informar de manera oficial al supervisor o las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas, niños, mujeres gestantes, adolescentes garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, descritas en el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios del ICBF o el documento que lo modifique, sustituya o derogue y demás documentos. | N/A | N/A | N/A |
| **1.12.** Garantizar que en las Unidades de Atención, se tenga en cada ranchería y cuente un espacio de encuentros específico para brindar la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 1264 de 2017 o documento que lo modifique, sustituya o derogue. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.13.** Las unidades con sus puntos de encuentros deben estar registradas en el Cuéntame con la autoridad tradicional que concertaron, para estar activas para la vinculación de participantes y las atenciones pertinentes | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **2.14.** Los puntos de entrega de alimentación deben cumplir con las mimas condiciones de la AAVN, la entrega debe cumplir con la minuta, debe ser entregada con listado de inventario al talento humano, bajo la presencia de un comité de control social y la autoridad tradicional o quien delegue por escrito, con levantamiento de acta de recibido. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_FA SE_ALISTAMIENTO_PUNTO AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.15.** Permitir que en los encuentros familiares o comunitarios de la propuesta se pueda articular acciones con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a niñas, niños, adolescentes y mujeres gestantes. | N/A | N/A | N/A |
| **1.16.** Comunicar de manera inmediata y formalizar a través del correo electrónico al supervisor del contrato la ocurrencia del presunto hecho de desnutrición aguda o riesgo de desnutrición, violencia de género, sexuales o físicas, accidente o fallecimiento de los usuarios de los servicios, así como diligenciar y entregar de manera completa, oportuna y con calidad mensualmente el formato de reporte de presuntos hechos de violencias, accidentes y fallecimientos de los usuarios de los servicios dispuesto para ello, o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, accidentes, y fallecimientos de los usuarios activos que se presenten en cualquier lugar. En caso de no se presentarse las situaciones mencionadas anteriormente con los usuarios de los servicios de atención, la Unidad Ejecutora deberá reportar mensualmente a través de correo electrónico al supervisor del contrato la no ocurrencia de violencias, accidentes y fallecimientos. **PARÁGRAFO 1**: En caso de presentarse fallecimientos de usuarios activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor a los dos días hábiles siguientes del conocimiento del hecho, en el Formato dispuesto para ello, o en el Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido o el documento que lo modifique o sustituya. **PARÁGRAFO 2:** en Caso de esta situación de inmediato debe actualizarse en cuéntame o solicitar el ajuste, con la justificación pertinente. | N/A | N/A | N/A |
| **1.17.** Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF. PARÁGRAFO. La Unidad ejecutora debe tener el talento humano bajo las condiciones laborales, seguridad social al día, pagos de sus servicios o laborales al día y otros que este bajo el marco de la ley, mensualmente suministrar la paz y salvo al supervisor del contrato. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ ETAPA ALISTAMIENTO_CARPE_TALENTO HUMANO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.18.** Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.19.** La atención es una propuesta que se debe construida y concertada con las comunidades de cada unidad de atención o al detalle de ranchería, si difieren las prioridades de prácticas esta construcción es concertada en el alistamiento, con responsabilidades en el seguimiento de la misma comunidad, en el marco de veeduría ciudadana .Se deben evaluar parcial y al al final de la ejecución técnica, nutricional y financiera de la propuesta construida I, de acuerdo con la GUÍA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AL PUEBLO WAYUU EN SUS TERRITORIOS ANCESTRALES EN LA GUAJIRA " y ANEXO ORIENTACIONES PARA EL DESARROLLO DE CONCERTACIONES CON GRUPOS ETNICO, concertación que debe quedar en el formato f1.mo14.pp_formato_acta_de_concertacion_con_comunidades_etnicas_v3. F, que hacen parte integral del presente contrato. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO CARPETA 08_ OBLIGACION_GENERAL_ESPECIFICA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.20.** Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.21.** Aportar cuando aplique las contrapartidas y llevar a cabo la totalidad de las actividades ofertadas de conformidad con la manifestación de interés presentada por la Unidad Ejecutora a que haya lugar. | si | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.22.** Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, lineamientos vigentes y guías relativos a la ejecución del objeto contratado. | SI | JURIDICO | |
| **OBLIGACIONES DURANTE LA FASE ALISTAMIENTO** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.1** Garantizar el cumplimento de todas las actividades relacionadas con la ETAPA DE ALISTAMIENTO, de conformidad con lo descrito en la Guía para la atención integral, al pueblo Wayuu en sus territorios ancestrales en La Guajira. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ ETAPA ALISTAMIENTO_CARPE_TALENTO HUMANO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2 OBLIGACIONES DURANTE LAS FASE DE IMPLEMENTACION Y EJECUCIÓN.** | | | |
| **1.2.1 Obligaciones relacionadas con la prestación del servicio:** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.2.1.1** Brindar la atención propia integral Wayuu para orientar el desarrollo e implementación de acciones intencionadas, en los territorios ancestrales y zonas rurales donde permanece el pueblo E'IRÜKUU (Wayuu) en los cuatro (4) municipios accionados en la sentencia T-302 de 2017 (Maicao, Manaure, Riohacha y Uribia), a los niñas, niños, adolescentes, jóvenes sus familias y comunidades desde su contexto, gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del pueblo Wayuu para la pervivencia cultural de acuerdo con la guía para la atención integral propia, del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.1.2** Realizar la atención de la población Wayuu conforme a la distribución de la Guía para la atención integral, en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.1.3** Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.1.4** Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la Unidades de Atención. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.2.1.5** Garantizar la contratación del talento humano requerido para la implementación de la atención integral a niñas, niños, adolescentes, jóvenes, familias y comunidad Wayuu. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ ESTAPA DE ALISTAMIENTO_CARPETA TALENTO HUMANO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.1.6** Coordinar con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial la prestación del servicio, de acuerdo con las orientaciones dadas en el Guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.2 Obligaciones relacionadas con el Hilo Pervivencia cultural Wayuu** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.2.2.1** Dar cumplimiento a las prácticas pedagógicas que garanticen el desarrollo del hilo Pervivencia cultural con el fin de garantizar el bienestar y los derechos de las niñas, niños de primera infancia, infancia y adolescencia, establecidas en la Guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.2.2** Realizar acciones para garantizar el tránsito armónico de las niñas, niños al sistema de educación formal, de acuerdo con las orientaciones emitidas en la "Guía Orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los Programas de atención a la Primera Infancia del ICBF (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) al Sistema de Educación Formal", o el documento que la modifique o sustituya, en articulación con las familias e Instituciones Educativas. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.2.3** Garantizar la Educación Inicial intercultural en el marco de la atención integral que potencie el desarrollo y aprendizaje de la primera infancia desde la gestión, a través de proyectos socio pedagógicos teniendo en cuenta las prácticas culturales en los entornos hogar, educativo, comunitario, donde se generen escenarios para la transmisión cultural, literatura, oralitura y practicas propias. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.2.4** Desarrollar actividades intencionadas con este hilo, en las cuales participen niñas y niños, adolescentes, mujeres gestantes y sus familias, de acuerdo a sus construcciones culturales, donde se generen escenarios para la transmisión cultural, literatura, oralitura y practicas propias, a la vez que contribuyan a tejer escenarios interculturales que favorezcan el ejercicio de corresponsabilidad de las familias y comunidades, en la promoción de los derechos de la niñez | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.2.5** Atender las especificidades propias de los pueblos acogiendo y ponderando el principio del interés superior de las niñas y los niños, adolescentes, jóvenes, familias y comunidades y por otro lado la existencia cultural de los pueblos como sujetos colectivos. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.3 Obligaciones relacionadas con el Hilo Cuidado propio, colectivo y del entorno:** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.2.3.1** Dar cumplimiento a las prácticas culturales que garanticen el desarrollo del hilo cuidado propio, colectivo y del entorno el bienestar y los derechos de las niñas, niños de primera infancia, infancia y adolescencia, establecidas en la Guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, familia y comunidad del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA CUIDADO PROPIO Y COLECTIVO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.3.2** Promover acciones para asegurar que todas las familias y sus miembros de manera independiente y colectiva, reciban los cuidados necesarios para la armonía entre el bienestar físico y espiritual teniendo en cuenta en los ciclos de vida de sus integrantes, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores de riesgo que inciden en las violencias contra niñas, niños, adolescentes y gestantes. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA CUIDADO PROPIO Y COLECTIVO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.3.3** La Unidad Ejecutora deberá garantizar que su talento humano, se acoja a los protocolos y realice las capacitaciones, talleres o demás actividades que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual en el marco de la interculturalidad contra las niñas, niños, adolescentes, según las indicaciones que para el efecto emita el supervisor. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA CUIDADO PROPIO Y COLECTIVO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.3.4** La Unidad Ejecutora debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, reducción de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes, vulneraciones de derechos y emergencias que afecten la vida e integridad física de las niñas, niños, adolescentes mujeres gestantes de acuerdo Guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención o el documento que la modifique, sustituya o complemente, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA CUIDADO PROPIO Y COLECTIVO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.3.5** Favorecer la consolidación de un sistema de cuidado propio, que incluya seguimiento a las mujeres gestantes y nutrición de niñas y niños de primera infancia, para garantizar el derecho a la vida; así mismo, incorporar a este sistema parteras y medicina tradicional. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA CUIDADO PROPIO Y COLECTIVO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.3.6** Relacionar en acta, tanto al inicio como al final del contrato, los elementos de propiedad de la unidad ejecutora puestos a disposición de las Unidades de Atención. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.2.3.7** Realizar los ajustes razonables en la Unidades de Atención para garantizar la accesibilidad y participación de las niñas, niños, adolescentes y madres gestantes con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables para la participación en el marco del enfoque diferencial de derechos, de conformidad de acuerdo Guía para la atención integral y las demás orientaciones y/o recomendaciones orientadoras en la materia expedidos. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.3.8** Adquirir material didáctico accesible y multisensorial para garantizar la participación de las niñas, niños, adolescentes y madres gestantes con discapacidad en el desarrollo de las experiencias pedagógicas, conforme a las orientaciones que imparta el ICBF. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.4 Obligaciones relacionadas con el Hilo Seguridad y soberanía alimentaria** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.2.4.1** Dar cumplimiento a las prácticas pedagógicas que garanticen el desarrollo del hilo Pervivencia de soberanía alimentaria con el fin de garantizar el bienestar y los derechos de las niñas, niños de primera infancia, infancia y adolescencia, establecidas en la Guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención. | si | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.4.2** Realizar la identificación de actores claves del territorio con el fin de articular acciones en el proceso de atención que permitan el desarrollo del Hilo Pervivencia de soberanía alimentaria. | si | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.4.3** Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas, y niños con desnutrición aguda y las gestantes con bajo peso gestacional, procediendo de conformidad con las orientaciones de la Guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF. | N/A | N/A | **N/A** |
| **1.2.4.4** Entregar dentro del primer (1) mes de ejecución del contrato el plan de medidas saludables de preparación, manipulación y consumo de los alimentos, teniendo en cuenta la cultura alimentaria del pueblo Wayuu, y desde la perspectiva intercultural el manejo de residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores, tomando como marco de referencia la "Guía Técnica del Componente de Alimentación y Nutrición Para Los Programas y Proyectos Misionales del ICBF", para orientar las concertaciones realizadas en lo referido a complementación alimentaria, requisitos sanitarios del servicio de alimentos, manual de buenas prácticas de manufactura y plan de saneamiento Básico. | si | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.4.5** Dejar registro documental y fotográfico que evidencie el proceso de atención realizado, complementación alimentaria, seguimiento del estado nutricional, entre otras acciones que permitan el desarrollo del hilo de Pervivencia de la soberanía alimentaria. Notificar al supervisor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF para su revisión y aprobación, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor. | si | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.4.6** Garantizar el cumplimiento de la complementación alimentaria de acuerdo con la concertación realizada por la unidad ejecutora como la entrega de las raciones preparada y/oración familiar para preparar y/o ración comunitaria para preparar según aplique, en la cantidad y características establecidas para cada grupo de edad, teniendo en cuenta la derivación de ciclo de menú elaborado por la unidad ejecutora y aprobado por el ICBF, así como lo dispuesto en la precitada Guía para la atención integral. | si | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 06 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.4.7** Participar y facilitar el desarrollo de las acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco del Derecho Humano a la Alimentación y la soberanía alimentaria, y teniendo en cuenta lo establecido en la "Guía Técnica del Componente de Alimentación y Nutrición para los Programas y Proyectos Misionales del ICBF". | si | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.4.8** Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de las niñas y los niños, conforme a los parámetros de la "Guía técnica y operativa sistema de seguimiento nutricional" y el PROCEDIMIENTO EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ESTADO NUTRICIONAL, en los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los usuarios atendidos en la Guía de atención integral y documentos complementarios. | si | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA SEGURIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.4.9** Diligenciar en el documento que el ICBF disponga, las acciones colectivas e individuales de educación alimentaria y nutricional, de acuerdo con los resultados de la clasificación antropométrica de los usuarios, de acuerdo a lo señalado en la Guía de atención y documentos complementarios. | si | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO CARP_SEGUIMIENTO_NUTRICIONAL | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.4.10** Reportar al supervisor del contrato cuando se genere una alerta por un evento de enfermedad transmitida por alimentos – ETAS, en la unidad de servicio cuando se suministre ración preparada de acuerdo con lo Guía de atención integral y documentos complementarios. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.5 Obligaciones para el hilo del Fortalecimiento comunitario** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.2.5.1** Realizar acciones para el fortalecimiento del territorio ancestral donde la comunidad conozca y comprenda las normas del sistema normativo indígena Wayuu, para que su cumplimiento contribuya al bienestar de los niños, niñas desde la primera infancia hasta la adolescencia, a través del fortalecimiento Comunitario y control social de las organizaciones de base. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA FORTALECIMIENTO COMUNITARIO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.5.2** Garantizar el desarrollo de los encuentros y horarios, conforme a lo sugerido en la guía y respaldar basado en la decisión conjunta de autoridades ancestrales o tradicionales la flexibilización de los mismos. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA FORTALECIMIENTO COMUNITARIO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.5.3** Implementar el esquema de atención propuesto en la guía de atención integral para el pueblo Wayuu, y su flexibilización previo acuerdo con las autoridades y comunidades Wayuu. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA FORTALECIMIENTO COMUNITARIO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.5.4** Garantizar que se cumpla con la organización territorial de las unidades de atención, teniendo en cuenta las particularidades del territorio y los criterios que se exponen en la guía de atención integral al pueblo Wayuu. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA FORTALECIMIENTO COMUNITARIO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.5.5** Desarrollar cada uno de los componentes de atención de la atención integral para el pueblo Wayuu, en coherencia con lo estipulado en la guía orientadora de esta atención propia. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA FORTALECIMIENTO COMUNITARIO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.5.6** Realizar las gestiones para la articulación intersectorial con los organismos competentes, para el cumplimiento de los derechos constitucionales de los niños, niñas, adolescentes, familias y comunidades étnicas, que permitan el cumplimiento de la realizaciones o atenciones, que garanticen el desarrollo integral desde la gestación hasta la adolescencia. Respecto a la familia, la articulación podrá gestionar el cierre de necesidades básicas insatisfechas, para cerrar la brecha de pobreza. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 OBLIG_ESPECIFICA_CARPETA FORTALECIMIENTO COMUNITARIO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.6 Obligaciones del registro y presentación de información:** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **observaciones (iv)** |
| **1.2.6.1** Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los beneficiarios y sus familias, de acuerdo en la en la Guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención y documentos complementarios. | **si** | APLICATIVO CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO UTLIZANDO LOS FORMATOS CUENTAME DISPUESTO POR EL ICBF** |
| **1.2.6.2** Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal). | **si** | APLICATIVO CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.6.3** Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, cupos, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente. | **si** | APLICATIVO CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO UTLIZANDO LOS FORMATOS CUENTAME DISPUESTO POR EL ICBF** |
| **1.2.6.4** Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las Unidad de Atención al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la Unidad de Atención. | **si** | APLICATIVO CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO UTLIZANDO LOS FORMATOS CUENTAME DISPUESTO POR EL ICBF** |
| **1.2.6.5** Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de las niñas y niños recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres, de manera inmediata, una vez se tenga conocimiento de su nacimiento, con el objetivo de formalizar su condición de usuario en los servicios de atención a la primera infancia, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer lactante. | **si** | APLICATIVO CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO UTLIZANDO LOS FORMATOS CUENTAME DISPUESTO POR EL ICBF** |
| **1.2.6.6** Realizar el registro de información de los beneficiarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la Unidad de Atención con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los padres o responsables para el tratamiento de datos personales de los beneficiarios, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos (cuando aplique) y registro fotográfico del beneficiario. | **si** | APLICATIVO CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO UTLIZANDO LOS FORMATOS CUENTAME DISPUESTO POR EL ICBF** |
| **1.2.6.7** Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según la Guía de Atención Integral, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato. | **si** | APLICATIVO CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO UTLIZANDO LOS FORMATOS CUENTAME DISPUESTO POR EL ICBF** |



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.2.6.8** Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del beneficiario, la Unidad Ejecutora tendrá la obligación de desvincular al beneficiario dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento; pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame y generar las acciones respectivas. | **si** | APLICATIVO CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO UTLIZANDO LOS FORMATOS CUENTAME DISPUESTO POR EL ICBF** |
| **1.2.6.9** Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, de acuerdo con el Manual Operativo, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario o integrantes del grupo familiar, agentes educativos comunitarios, para que se realice la correspondiente actualización del registro, de acuerdo en la en la Guía para la atención integral de gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia, y familia, del pueblo Wayuu en territorios ancestrales en el departamento de La Guajira, en circunstancias especiales, para garantizar la pertinencia en la atención y documentos complementarios. | **si** | CONTRATO 44000182024_COMPONENTE_TECNI_ FASE ALISTAMIENTO_FORMATOS CUENTAME | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO UTLIZANDO LOS FORMATOS CUENTAME DISPUESTO POR EL ICBF** |
| **1.2.6.10** Solicitar formalmente al ICBF la creación, activación o inactivación de los usuarios del Sistema de Información Cuéntame o sistemas integrados para lo que la Unidad Ejecutora garantizará la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema. | **si** | si | **LA UNIDAD EJECUTORA SOLICITO LA CREACOIN Y ACTIVIACION DEL SISTEMA DE INFORNCMACIÍN CUENTAME GENERANDO EL TICKET** |
| **1.2.6.11** Registrar la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo, mediante el registro de participación diseñado para el reporte de la atenciones en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del registro de participación digital, la Unidad Ejecutora deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual en físico, garantizando la coherencia entre la información reportada y el registro de información en la atención de los beneficiarios. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO SOPORTANDO LAS LISTA DE ASISTENCIAS EN LAS ACTIVIDADES PEDAGOGICAS Y ENCUENTRO QUE REALIZA** |
| **1.2.6.12** Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las unidades de atención de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF. | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **1.2.6.13** Diligenciar y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigente", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información. PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a la Unidad Ejecutora, no sea posible registrar en el Sistema de Información, en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma, la Unidad Ejecutora deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporte del ICBF para ello, no sea posible realizar el registro de la información, la Unidad Ejecutora deberá justificar el número de caso, que validará el supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de la Unidad ejecutora de documentos, datos, registros de asistencias, actas, entre otros, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos, tipificado en la Ley 599 de 2000 "Por la cual se expide el Código Penal" ante la Fiscalía General de la Nación. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.7 Obligaciones relacionadas con la Administración de Recursos.** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.2.7.1** Presentar en el primer Comité Técnico Operativo, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores de recursos de cofinanciación cuando aplique, el aporte de contrapartida y la forma de ejecución de estas. Cuando los conceptos de gasto de la contrapartida se hayan cumplido, y queden recursos por ejecutar, la Unidad Ejecutora deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. En los casos en que la Unidad Ejecutora requiera realizar ajustes al presupuesto, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y aprobación. | SI | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_C OCARPETA_ACTA_CTO_COMI_ INCIAL | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.7.2** Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del este; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMP ONENTE_FINANCIERO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.2.7.3** Disponer de una cuenta de ahorros la cual se constituirá en una cuenta maestra, con la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La Unidad Ejecutora se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros para uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la Unidad Ejecutora presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. Así mismo en marco de esta obligación el contratista deberá reportar al supervisor del contrato de manera mensual el manejo y los movimientos de la cuenta maestra. En caso de que la supervisión detecte manejos inadecuados de la cuenta maestra, podrá solicitar a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces a nivel regional, adelantar los procedimientos administrativos sancionatorios y las acciones legales que correspondan. PARÁGRAFO PRIMERO. En cualquier tiempo de ejecución del contrato, en virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, podrá el ICBF solicitar la conversión de la cuenta que se tenga o la apertura de una nueva, que en todo caso deberá ser una cuenta bancaria maestra, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF de acuerdo a lo exigido en la Resolución 1400 del 24 de febrero de 2020, modificada a través de las Resoluciones 8300 del 4 de noviembre de 2021 y la Resolución 3944 del 9 de agosto de 2022 y las que la modifiquen. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de apertura de una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO. En caso de que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado “cuenta maestra”, será obligación del contratista u operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección. PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada al operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la evidencia documental al supervisor del contrato so pena de las actuaciones | si | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.4** Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.5** Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros. | si | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.6** Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la Unidad Ejecutora para la atención del servicio, cuando aplique, así como el pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, la Unidad Ejecutora informará en la planilla de nómina que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.7** Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una cuenta, el pago se hará de acuerdo con el mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.8** Presentar informe financiero mensualmente al supervisor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, cuando aplique, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y 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. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.9** Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La Unidad Ejecutora deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor del contrato. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.10** Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por las cuotas de participación para el servicio Hogares Comunitarios de Bienestar en todas sus formas. | si | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.11** Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoría, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo. | si | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.12** Presentar al supervisor del contrato los informes de ejecución técnica, administrativa y financiera requeridos para los desembolsos, de acuerdo con los términos y especificaciones establecidos por el ICBF para ello. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO _CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.7.13** Garantizar el cubrimiento de la póliza de seguro en caso de accidentes a los usuarios del servicio, desde el primer día de atención y vinculación al Sistema de Información Cuéntame en el servicio, teniendo en cuenta el plazo de ejecución del contrato y sus respectivas modificaciones y entregar al supervisor del contrato el respectivo soporte de pago cuando aplique. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.14** Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.2.7.15** Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato de aporte, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.16** Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la Unidad Ejecutora. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.17** Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión del contrato. | SI | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.7.18** Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. **PARAGRÁFO.** Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos. | si | SHAREPOINT_CONTRATOS_44004762024_COMPONENTE_FINANCIERO | |
| **1.2.8 Obligaciones Talento Humano.** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **La EAS** |
| **1.2.8.1** Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones en materia del talento humano dispuestas en la Guía de Atención Integral y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ETAPA ALISTAMIENTO_CARPE_TALENTO HUMANO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.8.2** Asegurar la incorporación, permanencia y estabilidad laboral durante el plazo de ejecución del presente contrato de aporte, del personal requerido para el cumplimiento del objeto de este contrato, en el marco de la Guía de Atención Integral. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ETAPA ALISTAMIENTO_CARPE_TALENTO HUMANO | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.8.3** Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, en cuanto a que la Unidad Ejecutora contrate para la ejecución del contrato de aporte en una proporción igual al 5%, entre otros, 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 gitanas, como sujetos de especial protección constitucional. Lo anterior, en cumplimiento a los Estándares 30 y 33, entre otros, de los Manuales Operativos de atención. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Será causal de sanción de multa la omisión o el incumplimiento injustificado de la presente obligación; dicha sanción consistente en multa será equivalente al valor de medio (½) salario mínimo legal mensual vigente. Dicha sanción será impuesta previo el agotamiento del procedimiento sancionatorio regulado por Ley 1437 de 2011. **PARÁGRAFO SEGUNDO**. El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación. **PARÁGRAFO TERCERO.** Sin perjuicio de las sanciones que puedan decretarse, en caso de incumplimiento justificado o injustificado de la presente obligación, en el marco del Comité Técnico Operativo, se presentará por parte de la Unidad Ejecutora la (s) hoja (s) de vida del (los) candidato (s) con todos los soportes que acrediten la experiencia y formación académica del personal seleccionado (que no pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación), de acuerdo con lo establecido los Estándares 30 y 33, entre otros, de los Manuales Operativos de atención, y se cumplirá con las actividades establecidas allí. | **N/A** | **N/A** | **N/A** |
| **1.2.9 Obligaciones del Administrativo y de Gestión.** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **La EAS** |
| **1.2.9.1** Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones de la guía de Atención Integral las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNICO CARPETA 08 | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.9.2** Responder y soportar el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor del contrato en el plazo indicado por este. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.3** Tener en cuenta como mínimo el cumplimiento de las fichas técnicas de los elementos, conforme a la Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral, la Guía técnica para la Metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y documentos que los modifiquen o sustituyan. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.4** Utilizar los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.5** Llevar la contabilidad de los bienes muebles por "clasificación de fuentes y usos", de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico- administrativos vigentes que rijan para el servicio, en los casos que aplique. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.6** Verificar y recepcionar el inventario entregado por el ICBF de los bienes de dotación necesarios para la prestación del servicio en el marco de la ejecución del contrato, garantizando el buen uso de estos. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.7** Entregar los bienes de dotación en el estado que fueron recibidos, salvo el deterioro normal, o daños ocasionados por caso fortuito o fuerza mayor al supervisor(a) y/o interventor del contrato, lo anterior deberá realizarse previo a la terminación del contrato. | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.2.9.8** Diligenciar al inicio y al final de la vigencia del presente contrato el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión; así mismo se deberá actualizar y reportar con una periodicidad cuatrimestral a la supervisión del contrato. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.9** Actualizar el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión cada vez que se realice reposición o se reciban bienes de dotación, o se den de baja bienes muebles de acuerdo a lo estipulado en el "Procedimiento de Baja Definitiva de Bienes Muebles" en su última versión en cada una de las etapas de ejecución del contrato. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.10** Relacionar en acta y en el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, al inicio de la ejecución del contrato y durante su ejecución, los bienes de dotación de propiedad de la Unidad Ejecutora puestos a disposición de las Unidades de Atención. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.11** Garantizar que, en caso de traslado o cierre de la Unidad de Atención, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF y sean transferidos a la nueva UDS (Unidades de Servicio), mediante acta de entrega y "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, en presencia del supervisor del contrato o quien se designe por parte este, el Representante Legal de la Unidad Ejecutora y del almacenista de la Dirección Regional cuando aplique. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.12** Informar al supervisor y/o interventor del contrato y a la aseguradora la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.9.13** Diligenciar y entregar a la supervisión del contrato el "Formato de Identificación de Necesidades de Dotación" y el "Formato Inventario de Dotaciones" en sus versiones vigentes, para su posterior análisis y toma de decisiones por parte de la supervisión del contrato, con el objetivo de identificar los bienes de dotación a adquirir por el ICBF a través del Acuerdo Marco de Precios No. CCE-173-AMP-2022 - Adquisición de Elementos para la Primera Infancia y Educación. **PARÁGRAFO PRIMERO**. Una vez se reciban los bienes de dotación por parte del ICBF en la UDS o UA, adquiridas a través del Acuerdo Marco de Precios No. CCE-173-AMP-2022 - Adquisición de Elementos para la Primera Infancia y Educación, la Unidad Ejecutora deberá presentar en los siguientes 5 días hábiles al supervisor de contrato el "Formato Acta de Recibo de Bienes" en su versión vigente y el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente actualizado. **PARÁGRAFO SEGUNDO**. La Unidad Ejecutora será responsable de la reposición de los bienes muebles devolutivos de propiedad del ICBF, en los siguientes eventos: a. Cuando el hecho hubiere sobrevenido por culpa suya, inclusive levísima; b. Cuando por peligro del bien prestado o propio, haya preferido salvar el suyo; y c. Cuando expresamente haya aceptado la responsabilidad del caso fortuito. **PARÁGRAFO TERCERO**. La falta de reporte de los bienes muebles adquiridos con recursos del ICBF como dotación en el marco del contrato de aporte, o su no devolución de acuerdo con las características específicas de cada bien mueble, a la finalización del contrato, harán incurrir al operador en responsabilidad contractual, disciplinaria, fiscal y penal. PARÁGRAFO CUARTO. La Unidad Ejecutora será responsable de la reposición de los bienes muebles devolutivos de propiedad del ICBF, en los siguientes eventos: a. Cuando el hecho hubiere sobrevenido por culpa suya, inclusive levísima; b. Cuando por peligro del bien prestado o propio, haya preferido salvar el suyo; y c. Cuando expresamente haya aceptado la responsabilidad del caso fortuito. PARÁGRAFO QUINTO. La falta de reporte de los bienes muebles adquiridos con recursos del ICBF como dotación en el marco del contrato de aporte, o su no devolución de acuerdo con las características específicas de cada bien mueble, a la finalización del contrato, harán incurrir al operador en responsabilidad contractual, disciplinaria, fiscal y penal. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.10 Obligaciones de la Entidad Administradora del Servicio en el marco de la estrategia de compras locales:** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.2.10.1** Realizar y reportar mensualmente las compras locales de alimentos de origen agropecuario, por un monto mínimo de acuerdo a lo contemplado en la Ley 2046 de 2020 y el Decreto 248 de marzo 9 de 2021, equivalente al 30% del valor de los alimentos comprados en el mes respectivo, es decir que se debe calcular dicho porcentaje en razón únicamente al valor del total del componente alimentario y dando cumplimiento a lo establecido en la última versión de los documentos "Guía Orientadora para el Desarrollo de la Estrategia de Compras Locales" y "Anexo- cumplimiento de las normas de compras públicas locales de alimentos" adoptados dentro del sistema integrado de gestión del ICBF como documentos pertenecientes al proceso de Adquisición de Bienes y Servicios de la entidad, o los documentos que los modifiquen o sustituyan. **PARÁGRAFO PRIMERO**: El reporte de las compras públicas locales de alimentos debe realizarse haciendo uso de la última versión del formato de seguimiento, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. Cada reporte mensual debe ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato para su revisión, validación y posterior firma por parte del contratista y el supervisor y/o interventor, con la misma periodicidad establecida para la presentación de informes de ejecución del contrato. Las adquisiciones de alimentos deben cumplir con la normatividad sanitaria vigente. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.11 Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los Alimentos de Alto Valor Nutricional -AAVN-.** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| **1.2.12** Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ CARPETA 08_OBLICACION ESPEC_OBLIGACIONES AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.2.13** Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas y niños usuarios para el modelo propio, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ CARPETA 08_OBLICACION ESPEC_OBLIGACIONES AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.14** Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ CARPETA 08_OBLICACION ESPEC_OBLIGACIONES AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.15** Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN (Alimento de Alto Valor Nutricional) en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ CARPETA 08_OBLICACION ESPEC_OBLIGACIONES AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.16** Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ CARPETA 08_OBLICACION ESPEC_OBLIGACIONES AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.17** Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.18** Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ CARPETA 08_OBLICACION ESPEC_OBLIGACIONES AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.19** Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ CARPETA 08_OBLICACION ESPEC_OBLIGACIONES AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.20** Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF. | **si** | CONTRATO 44004762024_COMPONENTE_TECNI_ CARPETA 08_OBLICACION ESPEC_OBLIGACIONES AVVN | **LA UNIDAD EJECUTORA CUMPLE CON LO REQUERIDO** |
| **1.2.21** Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.22** Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional. | N/A | N/A | N/A |
| **1.2.23** Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría. | N/A | N/A | N/A |
| 1.2.24 Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF. | N/A | N/A | N/A |
| **1.3 OBLIGACIONES DURANTE LAS FASE DE CIERE.** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Para todos los escenarios en la fase de cierre, la Unidad Ejecutora debe garantizar el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada Unidad de atención, además realizar el control de plagas y vectores en la Unidad, y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables: • Carpetas de documentación de los usuarios del servicio (niñas, niños y mujeres gestantes). • Reporte del sistema de información Cuéntame con las Unidad de atención y los usuarios que hicieron parte de la atención durante la vigencia contractual. Proceso de inducción con soportes de su ejecución. • Plan de cualificación del talento humano con soportes de su ejecución. • Directorio de usuarios del servicio y directorios de instituciones para activación de rutas y en caso de emergencia. • Actas de jornadas de socialización, listado de asistencias y base de datos de los integrantes del comité de control social. • Evidencia de control de plagas y vectores de la Unidad de atención. • Inventario general de los bienes devolutivos de los elementos existentes en cada Unidad de atención. • Entrega de los elementos clasificados, limpios y desinfectados. Cumplidas las obligaciones relacionadas con dotación, especialmente la que atiende al trámite del acta de entrega de los bienes recibidos para la operación o adquiridos con recursos del ICBF, o que se encuentre inventariada, se pondrán a disposición del supervisor/interventor para que se impartan las indicaciones sobre su custodia o la restitución a la persona natural o jurídica que determine el ICBF. Estas orientaciones podrán extenderse a los entregables, una vez verificado el cumplimiento de las actividades correspondientes. | N/A | N/A | N/A |



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

## 15. Seguimiento a matriz de riesgos

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio? | SÍ | | NO | |
| Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia? | SÍ | | NO | |
| Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia: | | | | |
| Observaciones adicionales: | | | | |

## 16. Certificación

**El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.**

**Fecha emisión de Informe** **10/12/2024**

Firma

**EMILIS LIÑAN MURGAS**
**Cargo Supervisor**

Firma

**FABIAN JARABA**
**Apoyo financiero**

Carmen Manotas I.

Firma

**CARMEN MANOTAS**
**Apoyo tecnico**

Firma

**EURIPIDES VIDAL**
**Apoyo jurídico**



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

Yo, **EMILIS LIÑAN MURGAS**

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 | ASOCIACION WAYUU " EIRRUKU" | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 900189978 | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 44004762024 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 31 (día) | mayo (mes) | 2024 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 7 (día) junio (mes) 2024 (año) | HASTA | 3 (día) noviembre (mes) 2024 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | RESPONSABLE DEL IMPUESTO | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | | | 10 (día) diciembre (mes) 2024 (año) | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: 3 | DE 4 |
| VALOR A PAGAR | $ 916,457,860 | EN LETRAS | NOVECIENTOS DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) agosto (mes) 2024 (año) | HASTA | 31 (día) agosto (mes) 2024 (año) |

**2.1 AFECTACION PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA | 160624 | 10 | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 | 161 | A-02-02-02-009-002-01 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA | $ 916,457,860 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | $ 916,457,860 |

**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 | 52600006230 | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

**3. OBSERVACIONES**

*EL OPERADOR APORTA LO RELACIONADO A LOS REQUISITOS DE PAGO , INFORMACIÓN QUE FUE REVISADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, COMO REQUISITO PARA EL DESEMBOLSO #3 DE 2024. EL CUAL REPOSA EN EL CENTRO ZONAL RIOHACHA 1 PARA SER REMITIDO AL AREA JURIDICA.*

**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 INVERSION DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | $ 916,457,860 |
| GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA | VALOR | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ 916,457,860 |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ 916,457,860 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| EMILIS LIÑAN MURGAS | SUPERVISOR | | CENTRO ZONAL RIOHACHA # 1 |  |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| | | | | |

**FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL**

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| FABIAN ENRIQUE JARABA BARRETO | APOYO FINANCIERO CENTRO ZONAL RIOHACHA 1 | | CENTRO ZONAL RIOHACHA # 1 |  |

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

| NOMBRE | ÁREA | FIRMA | FECHA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|
| EMILIS LIÑAN MURGAS | CENTRO ZONAL RIOHACHA # 1 |  | 2024/12/10 |

**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

**ASOCIACION WAYUU E'IRRUKU**
**NIT 900189978-4**

Riohacha, La Guajira, 4 de Diciembre de 2024.

**Cuenta de Cobro No. 03-2024-44004762024**

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF**
**NIT. 899.999.239-2**

**DEBE: A**
**ASOCIACION WAYUU EIRRUKU**
**NIT. 900189978-4**

**La suma de Novecientos dieciseis millones cuatrocientos cincuenta y siete mil ochocientos sesenta pesos ($916.457.860).**

Por concepto de: **Desembolso No 3**, en la ejecución del contrato de aporte No. 44004762024, mes de Agosto de 2024, el cual tiene por objeto: "Implementar propuestas de atención integral a la primera infancia en los Territorios Indígenas Ancestrales De Las Comunidades Wayuu ubicados en los cuatro (4) municipios priorizados por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 del 2017, con énfasis en el fortalecimiento de los sistemas de cuidado propio y comunitario en aras de la pervivencia cultural".

Por favor consignar en la cuenta de ahorros No 52600006230 de BANCOLOMBIA a titular de ASOCIACION WAYUU EIRRUKU

Atentamente;

**EDEL DAVID LARA GARCIA**
CC. 1.006.638.652
Representante legal

**ASOCIACION WAYUU E'IRRUKU**
**NIT 900189978-4**

Riohacha La Guajira 04 de Diciembre de 2024.

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**

Señores: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Regional La Guajira

El suscrito **YONATHA HARVEY HUACA MONTALVO**, con cédula de ciudadanía N°84.088.559 en mi calidad de REVISOR FISCAL de la EAS ASOCIACION WAYUU EIRRUKU con Nit. 900.189.978-4 manifiesto bajo la gravedad de juramento que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa no ha realizado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, porque no posee empleados de nómina.

Se firma a los 04 días del mes de diciembre de 2024 en Riohacha La Guajira.

Atentamente,

**YONATHA HARVEY HUACA MONTALVO**
**CC 84088559**
**REVISOR FISCAL**
**TP 180897T**

Yonatha Harvey Huaca Montalvo
Contador Público
Especialista en Finanzas
T.P. No. 180.897-T













Calle 5 No. 9-24
Tel Cel: 3108221658
Email: jonatanhuaca@hotmail.com
Riohacha – La Guajira

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141137673015

(415)7707212489984(8020) 000014113767301 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 9 9 7 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

## 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
ASOCIACION WAYUU " EIRRUKU"

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Riohacha 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 24 5 B 14

42. Correo electrónico edeldavidlarag@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 4 2 4 7 2 1 4 | |

## 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 7 1 2 1 3 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 1 4 | 1 6 | 4 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios 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 2024 - 10 - 17 / 10 : 42: 19

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LARA GARCIA EDEL DAVID

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137673015

(415)7707212489984(8020) 000014113767301 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 9 9 7 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 1 6 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | 0 1 |
| 72. Número | 0 0 0 0 1 | 4 |
| 73. Fecha | 2 0 0 7 1 1 2 0 | 2 0 2 3 0 9 1 0 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 7 1 2 1 3 | 2 0 2 3 0 9 1 9 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 S 0 5 0 2 9 6 6 | S 0 5 0 2 9 6 6 |
| 78. Departamento | 4 4 | 4 4 |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 0 | 3 0 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 7 1 1 2 0 | |
| 81. Hasta | 2 0 4 7 1 2 1 3 | |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 3 0 2 1 4 | | - |
| 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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137673015

(415)7707212489984(8020) 000014113767301 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 9 9 7 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha | 2 5 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 0 1 2 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 0 6 6 3 8 6 5 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LARA | GARCIA | EDEL | DAVID |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

# 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: 141137673015

(415)7707212489984(8020) 000014113767301 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 9 9 7 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha | 2 5 |

**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 0 0 6 6 3 8 6 5 2 | | COLOMBIA 1 6 9 | LARA | GARCIA | EDEL | DAVID | | | | 2 0 2 3 0 1 2 5 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 8 4 0 9 5 3 9 3 | | COLOMBIA 1 6 9 | ROIS | URIANA | JULIO | SEGUNDO | | | | 2 0 2 3 0 1 2 5 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 0 6 5 7 0 1 2 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | DELUQUE | MARIN | WENDY | CHAROTTE | | | | 2 0 2 3 0 1 2 5 | |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 2 2 8 2 2 4 4 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | ACOSTA | PIMIENTA | DENNYS | MARIA | | | | 2 0 2 3 0 1 2 5 | |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 2 6 9 6 2 0 6 9 | | COLOMBIA 1 6 9 | RAMIREZ | EPINAYU | LAIDA | ROSA | | | | 2 0 2 3 0 1 2 5 | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141137673015

(415)7707212489984(8020) 000014113767301 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 8 9 9 7 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 4 0 8 8 5 5 9 | | 1 8 0 8 9 7 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HUACA | MONTALVO | YONATHA | HARVEY |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 4 0 7 0 1 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.638.652**

**LARA GARCIA**

APELLIDOS

**EDEL DAVID**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1999**

**RIOHACHA**
**(LA GUAJIRA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**M** SEXO

**10-OCT-2017 RIOHACHA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-4800100-00951016-M-1006638652-20171101 **00583**2995A 1 49152988

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# Certificado
# Bancario

Lunes, 9 de diciembre de 2024

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION WAYUU EIRRUKU identificado(a) con NIT 900189978, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 52600006230 | 2023/05/29 | ACTIVA |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (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.

Bancolombia

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

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

## Documento del contrato cargado

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

### Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

### Plan de Pagos

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la fac |
|---|---|---|---|---|---|

*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:** | 3.115.956.723,00 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:** | 3.115.956.723,00 COP | 100% | - |
| **Valor pendiente de entrega:** | 3.115.956.723,00 COP | 100% | - |

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 202448000000011933 memorando 476.pdf | 202448000000011933 memorando 476.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ACTA DE INICIO CONTRATO No 44004762024.pdf | ACTA DE INICIO CONTRATO No 44004762024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CAMARA DE COMERCIO ACTUALIZADA.pdf | CAMARA DE COMERCIO ACTUALIZADA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CTA_44004762024_PAGO_1_.pdf (Archivado) | CTA_44004762024_PAGO_1_.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | CTA_44004762024_PAGO_1_INF.pdf (Archivado) | CTA_44004762024_PAGO_1_INF.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | INFORME_PAGO_1.pdf (Archivado) | INFORME_PAGO_1.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME_PAGO_1_.pdf | INFORME_PAGO_1_.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | RP-160624 CONTRATO 44004762024.pdf | RP-160624 CONTRATO 44004762024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME_PAGO_2.pdf | INFORME_PAGO_2.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

© 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.

**MODIFICACIÓN 001 AL CONTRATO DE APORTE No. 44004762024 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y ASOCIACION WAYUU " EIRRUKU".**

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD DEL ACUERDO DE VOLUNTADES (TIPO)** | CONTRATO DE APORTE |
| **NÚMERO** | 44004762024 |
| **TIPO DE MODIFICACIÓN** | MODIFICACIÓN |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | **RODRIGO ELIAS DAZA VEGA** identificado con cédula de ciudadanía No. 2.768.089, en su calidad de Director (E) de la Regional Guajira, con NIT. 899.999.239-2, establecimiento público del orden nacional, creado por la Ley 75 de 1968, y nombrado mediante Resolución No. 1023 del 07 de marzo del 2024 y Resolución No. 2385 del 06 de junio de 2024 por la cual se prórroga el encargo, posesionado (a) mediante Acta No. 000352 del 07 de marzo del 2024, delegado (a) en materia contractual de conformidad con el Manual de Contratación vigente. |
| **CONTRATISTA** | **ASOCIACION WAYUU " EIRRUKU"** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | NIT: 900189978-4 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | Prestar la atención integral a la primera infancia en los territorios indígenas ancestrales de las comunidades wayuu ubicados en los cuatro (4) municipios priorizados por la corte constitucional en la sentencia T-302 del 2017. |
| **VALOR INICIAL** | **TRES MIL CIENTO QUINCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE ($3.115.956.723)** |
| **CDP 2024** | 88424 de 28 de mayo de 2024 |
| **RPC 2024** | 160624 de 06 de junio de 2024 |

Que las partes anteriormente señaladas hemos convenido celebrar la presente modificación previas las siguientes

**CONSIDERACIONES:**

**1)** Que el día 31 de mayo de 2024, se suscribió el acuerdo de voluntades señalado en párrafos precedentes para la ejecución del objeto y plazo citado.

**2)** Que mediante memorando radicado bajo el No. 20244800100001405 3 de fecha 02 de julio de 2024, el supervisor del contrato solicitó la presente modificación para lo cual adjunto el respectivo formato de justificación, argumentando lo siguiente: *"En el marco de la propuesta de atención integral a la primera infancia en los territorios indígenas ancestrales de las comunidades wayuu ubicados en los cuatro (4) municipios priorizados por la corte constitucional en la sentencia T-302 del 2017, con énfasis en el fortalecimiento de los sistemas de cuidado propio y comunitario en aras de la pervivencia cultural, se suscribió contrato de aporte No. 44004762024 con Asociación Wayuu Eirruku para atender 869 familias en 27 comunidades de la zona rural del municipio de Riohacha. (…) Es importante mencionar, que el proceso de caracterización es la oportunidad de reconocer e identificar las condiciones vitales de las niñas, niños, mujeres gestantes, las prácticas familiares de cuidado y crianza, las oportunidades del territorio rural y los escenarios, posibilidades, saberes familiares y formas de interacción que inciden en el desarrollo infantil, como base para la toma de decisiones en la estructuración e implementación del proceso pedagógico. Para ello llevarán una ficha de caracterización como anexo que permita conocer las familias y establecer apoyos para la intervención permanente. (…) En razón de lo anterior, de las 27 comunidades proyectadas para la atención, se evidenció en el proceso de caracterización realizada por la unidad ejecutora, unas comunidades que NO aceptaron recibir atención por parte de la asociación Wayuu Ei'rruku, en ese sentido, desde la supervisión de contrato, se solicita disminuir del contrato de aporte No. 44004762024 las siguientes comunidades BETANIA, GUAYABITA 1, GUAYBITA 2, PASPILON, POZO, POZONO SHIMARE, WAMACHON, YOTOJON, COMEJEN, EL ESTERO, FORTALEZA, JOCOMAO, LOS HATICOS, LOMA FRESCA, MURRAIN. (…) Por otra parte, es necesario modificar las comunidades que reciben la atención en virtud del presente contrato, teniendo en cuenta que las señaladas a continuación, aceptaron RECIBIR la atención por parte de la Asociación Wayuu Ei'rruku:*

- *WALINAY*
- *APUNIMANA*
- *CACHACA MEJIA*
- *LA PIEDRA*

*De conformidad con lo anterior, a continuación, se relaciona las comunidades que quedan adscrita al contrato de aporte No. 44004762024:*

| ***MUNICIPIO*** | ***ZONA*** | ***COMUNIDAD*** | ***VERIFICACIÓN DE AUTORIDADES (SI:VALIDACIÓN/NO:NO VALIDACIÓN*** | ***ASOCIACIÓN*** |
|---|---|---|---|---|
| *RIOHACHA* | *49* | *WAIRRAKAT* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *EL PRINCIPIO* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *MAYALES QUEMAO* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *MAREIWAMANA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *MERIDAYLIS* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *CACHACA 2 SECTOR* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku -* |



Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | *Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *CACHACA 2 APALANCHI* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *LA LOMA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *MARBASELLA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *GALILEA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *CAMARONES* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *EL SALADO* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *WALINAY* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *APUNIMANA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *CACHACA MEJIA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *LA PIEDRA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |

*Para finalizar, es importante advertir que, según lo establecido en la Guía General para el ejercicio de supervisión e interventoría de contratos y convenios suscritos por el ICBF (V3), respecto a las Acciones de seguimiento y control Jurídico (numeral 4.9.3), donde los supervisores de los contratos de aporte son los encargados de emitir concepto sobre la viabilidad de suscribir adiciones, prórrogas y liberación a los contratos de aporte, así como lo contenido en el Procedimiento elaboración de modificaciones contractuales (V3), desde la supervisión del contrato posterior a adelantar el análisis respectivo, se emite el precitado concepto de viabilidad, por los distintos conceptos de modificación del presente contrato de aporte."*

**3)** Que de conformidad con lo dispuesto en las Leyes Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto-Ley 019 de 2012, Ley 7 de 1979 y el Decreto 1082 de 2015, es procedente celebrar la presente modificación la cual se regirá por las siguientes:

**CLÁUSULAS:**

**PRIMERA: MODIFICAR** del contrato de aporte 44004762024 las comunidades a atender y las verificaciones suscritas por parte de las autoridades tradicionales, así;

| *MUNICIPIO* | *ZONA* | *COMUNIDAD* | *VERIFICACIÓN DE AUTORIDADES (SI:VALIDACIÓN/NO:NO VALIDACIÓN* | *ASOCIACIÓN* |
|---|---|---|---|---|
| *RIOHACHA* | *49* | *WAIRRAKAT* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *EL PRINCIPIO* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *MAYALES QUEMAO* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *MAREIWAMANA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *MERIDAYLIS* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *CACHACA 2 SECTOR* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *CACHACA 2 APALANCHI* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *LA LOMA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *MARBASELLA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *GALILEA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *CAMARONES* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *EL SALADO* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *WALINAY* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *APUNIMANA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku -* |



Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | *Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *CACHACA MEJIA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |
| *RIOHACHA* | *49* | *LA PIEDRA* | *SI* | *Asociación Wayuu Ei'rruku - Asowaeirruku* |

**SEGUNDA: REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO:** El presente documento se entiende perfeccionado con la firma de las partes.

**TERCERA: - PERMANENCIA DE LAS ESTIPULACIONES** Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactadas en el presente Contrato de aporte No. 44004762024 y disposiciones de los anexos técnicos no modificadas ni contrarias al presente documento, permanecerán vigentes sin variación alguna.

**CUARTA- PUBLICACIÓN:** En virtud de lo dispuesto en el Artículo 223 del decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con el Artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015 y el manual de contratación vigente, se procederá a la publicación del presente documento en el SECOP que administra la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente: www.colombiacompra.gov.co

**LA PRESENTE MODIFICACION DEL CONTRATO DE APORTE No. 44004762024 SE APRUEBA EN SECOP II. LA AUTENTICACIÓN DEL SECOP II, ES DECIR LAS APROBACIONES REALIZADAS CON LOS USUARIOS ASIGNADOS CONSTITUYEN UNA FIRMA ELECTRÓNICA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 527 DE 1999 Y LAS NORMAS QUE LA REGLAMENTAN.**

Outlook

## CONTRATO DE APORTE - 44004762024 PAGO 003 - CZ RIOHACHA 1

**Desde** Emilis Marina Liñan Murgas <Emilis.Linan@icbf.gov.co>
**Fecha** Mar 10/12/2024 22:46
**Para** PAGOS GUAJIRA <PAGOSGUAJIRA@icbf.gov.co>
**CC** Laidis Micaela Perez Rumbo <Laidis.Perez@icbf.gov.co>; Edgar Jose Salamanca Redondo <Edgar.Salamanca@icbf.gov.co>; Fabian Enrique Jaraba Barreto <Fabian.Jaraba@icbf.gov.co>

Buenas noches.

Para su conocimiento y fines pertinentes, notifico que ha sido cargado el certificado de pago (F5), con sus respectivos anexos en el SharePoint de Financiera; por lo que se autoriza el pago según la siguiente información:

Contrato: 44004762024
Vigencia: 2024
Desembolso: 3
Programa: Primera Infancia - Carpeta: Diciembre.

BIENESTAR FAMILIAR

**EMILIS MARINA LIÑAN MURGAS**
**Coordinadora**
Centro Zonal Riohacha 1
ICBF Sede Regional La Guajira
Calle 15 N° 15-01 sector 4 vías
Teléfono: 7272485
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**