MEMORANDO

Radicado No: 202441005000019763

Para: MARIA ISABEL MORENO GALINDO
Coordinador Jurídico
Regional Cesar

Asunto: Liquidación del Contrato No 20002362023 - DUSAKAWI

Fecha: 2024-12-16

Cordial Saludo.

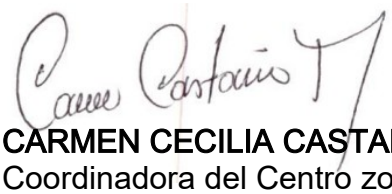
De manera atenta y para los fines correspondiente se envía liquidación del Contrato No 20002362023 – DUSAKAWI

Se relacionan los siguientes documentos:

1. Lista de chequeo
2. Relación de pagos
3. SIIF de ingreso presupuestal
4. Constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud.
5. Acta de inicio del contrato
6. Informe de supervisión
7. Acta de liquidación
8. RP

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

Cordialmente,



CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE
Coordinadora del Centro zonal Codazzi
Regional Cesar

Anexo: folios

Aprobó: Carmen Cataño matute/Coordinadora del Cz Codazzi
Revisó: Carmen Cataño matute/Coordinadora del Cz Codazzi
Proyectó: Ana Rosa Alvarez/Secretaria

CONTRATO	No.	AÑO	DIRECCIÓN REGIONAL CESAR / SEDE NACIONAL
	236	2023	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:	DUSAKAWI IPSI		

ÍTEM	TIPO DOCUMENTAL	TOMO/ CARPETA		FOLIO	OBSERVACIONES
		Documento físico - DF	Documento digital - DD		
	LIQUIDACIÓN - REQUISITOS GENERALES				
1	Memorando dirigido por el supervisor(a) a la Dirección de Contratación/ o quien haga sus veces en la Dirección regional con solicitud de trámite		X		
2	Relación de pagos actualizada expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces en la Dirección Regional		X		
3	Certificado de existencia y Representación legal (fecha de expedición no mayor a 30 días)		X		
4	Informe final de supervisión debidamente suscrito - F1.P18.ABS		X		
5	Acta de inicio del contrato o convenio (si aplica y en caso de que el supervisor del contrato no la haya allegado al expediente del contrato). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		X		
6	Copia de los memorandos de designación de supervisión (en caso de que no reposen dentro de expediente contractual) En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		N/A		
7	Copias de las actas de liquidación o actas de recibo a satisfacción de la contratación derivada (si aplica). - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		X		
8	Copia certificación(es) de pago al contratista avaladas por el supervisor del contrato, acompañadas de los soportes si es del caso (si aplica y si no reposan dentro de expediente contractual) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		X		
Nota: En caso de haberse reconocido la personería jurídica por parte del ICBF, y que sea la entidad quien expida el certificado de existencia y representación legal, se deberá tener en cuenta la vigencia establecida en el certificado, y por tanto, no aplicará el término de 30 días establecido en el numeral 3.					
	LIQUIDACIÓN / REQUISITOS ESPECÍFICOS DE ACUERDO A LA TIPOLOGÍA CONTRACTUAL				
9	Certificado de ingreso bienes al almacén (para contratos cuyo objeto consista en la adquisición de bienes) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		N/A		
10	Certificación del aporte en especie o contrapartida (aplica para convenios y contratos de aporte) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
11	Informe de ejecución del aporte en especie o contrapartida, si es del caso (aplica para convenios y contratos de aporte, donde se encuentre pactada la obligación). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
12	Acta de entrega y recibo a satisfacción (contratos de obra). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
13	Anexo de notificación a la aseguradora cuando aplique ampliación de pólizas.		N/A		
14	Carné diplomático vigente de quien suscribe la liquidación (aplica para convenios internacionales)		N/A		
15	Resolución de nombramiento del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos)		N/A		
16	Acta de posesión del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos)		N/A		
17	Acto administrativo que delega al funcionario para suscribir el documento, si es del caso (convenios y contratos interadministrativos)		N/A		
18	Copia del documento de identidad del funcionario (convenios y contratos interadministrativos)		N/A		
19	Copia de consignaciones bancarias (en caso de haber rendimientos financieros y/o reintegros por parte del contratista) . En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
20	Constancia de cierre de cuenta bancaria, si es del caso (en caso de existir rendimientos financieros).		N/A		
21	Extractos bancarios de la cuenta donde se consignan los recursos por parte del ICBF. (en caso de existir rendimientos financieros). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
22	Certificación expedida por la Dirección Financiera, donde se evidencie la consignación de los rendimientos financieros y/o reintegros si es del caso. (en caso de existir rendimientos financieros y/o reintegros).		N/A		
23	Certificación expedida por la Dirección Financiera, en caso de requerirse aclaraciones de recursos liberados y/o fenecidos y/o expirados.		N/A		
24	Acta de entrega y recibo a satisfacción del bien inmueble (contratos de comodato y arrendamiento)		N/A		
25	Certificación suscrita por el supervisor donde avale el paz y salvo en el pago de servicios públicos e impuestos (contratos de comodato y arrendamiento)		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

REQUISITOS TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACIÒN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN					
26	Solicitud por parte del contratista dirigida al ordenador del gasto con copia al supervisor del contrato.		N/A		
27	Memorando de solicitud de trámite dirigido por el supervisor a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la regional (con una antelación mínima de diez (10) días a la fecha de terminación solicitada)		N/A		
28	Relación de pagos expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces actualizada.		N/A		
29	Formato Devolución de Bienes al Almacén F2.G2.SA y/o formato F3.G2.SA Traslado Elementos devolutivos, según corresponda o en caso de no tener bienes a cargo se generará correo electrónico desde Almacén con la respectiva validación realizada en el sistema de información de inventarios.		N/A		
30	Oficio y/o constancia de entrega de carné dirigido al supervisor del contrato.		N/A		
31	Oficio y/o constancia de entrega de tarjeta de acceso dirigida a la Dirección Administrativa o Coordinación Administrativa en las Direcciones Regionales o quien haga sus veces.		N/A		
32	Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo expedidos por el archivo de gestión - Dirección Contratación, o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales.		N/A		
33	Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo expedidos por el archivo Central, o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales.		N/A		
34	Copia del F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup) cuando aplique.		N/A		
35	Certificado generado desde el Sistema Orfeo para estado trámites asignados.		N/A		
36	Informes mensuales. En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
37	Lista de Chequeo Finalización Contrato Prestación Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión F1.P25.ABS		N/A		

Nota: Documentos requisito para terminación anticipada y/o liquidación de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión : En caso de no aportar los documentos relacionados en los numerales 29 a 36, el supervisor deberá justificar en la columna de observaciones la razón por la cual estos elementos no fueron asignados al contratista o no son objeto de entrega de conformidad con el trámite solicitado.

	Supervisor del Contrato		Fecha de diligenciamiento		
Revisado por:	**Firma**		**día**	**mes**	**año**
	Nombre	**CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE**	**16**	**12**	**2024**
	Cargo	**COORDINADORA CENTRO ZONAL CODAZZI**			

Nota: Para el trámite de acta de finalización y cierre financiero aplica la misma documentación que para el trámite de acta de liquidación. La única diferencia es que el supervisor del contrato adelantará y suscribirá el acta de finalización y cierre financiero, para remitirla a revisión y posterior publicación por parte de la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la Dirección Regional.

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

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHlmoralef LINA MARGARITA MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2024-10-16-7:57 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	**Número de Compromiso:**	161623	**Valor Total:**	182.320.052,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	824002362	**Tercero:**		DUSAKAWI I.P.S.I	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	20001992023	**Fecha:**	17/08/2023 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				524123		422141923	2023-11-30	21.117.231,00	0,00	21.117.231,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20001992023	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS RECUPERACIÃ"N NUTRICIONAL DE LOS NIÃ'OS MENORES DE 5
				524223		422142023	2023-11-30	45.133.882,00	0,00	45.133.882,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20001992023	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS RECUPERACIÃ"N NUTRICIONAL DE LOS NIÃ'OS MENORES DE 5
2023-12-26	102723	46.233.058,00	0,00	629323		479846723	2023-12-28	46.233.058,00	0,00	46.233.058,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20001992023	13-01-01-DT	Pago 3 de 5 contrato de aporte 20001992023
2024-02-19	1724	44.967.018,00	0,00	19124		36681824	2024-02-21	44.967.018,00	0,00	44.967.018,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20001992023	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS, ATENCION EN LA PREVENCION DE LA DESNUTRICION
2024-02-20	1824	24.868.863,00	0,00	19224		37940224	2024-02-22	24.868.863,00	0,00	24.868.863,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20001992023	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIO PRESTADO, PREVENVION DE LA DESNUTRICION.

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	41-06-00-020 ICBF DIRECCION REGIONAL CESAR	**Número de Compromiso:**	282123	**Valor Total:**	29.124.856,00	**Saldo por pagar:**	0
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	824002362	**Tercero:**		DUSAKAWI I.P.S.I	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	20002362023	**Fecha:**	15/12/2023 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-03-04	2324	29.124.856,00	0,00	19724		55080524	2024-03-06	29.124.856,00	0,00	29.124.856,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20002362023	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIO PRESTADO, PROGRAM RECUPERACION NUTRICIONAL

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHlmoralef LINA MARGARITA MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2024-10-16-8:02 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	**Número de Compromiso:**	12624	**Valor Total:**	440.440.103,00	**Saldo por pagar:**	6.853.963,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	824002362	**Tercero:**		DUSAKAWI I.P.S.I	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	20002362023	**Fecha:**	15/12/2023 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	VF:30/04/2024, CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-03-19	14724	63.597.741,00	0,00	82224		78648724	2024-03-21	63.597.741,00	0,00	63.597.741,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20002362023	13-01-01-DT	CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5
2024-04-24	23524	62.510.582,00	0,00	147924		120331424	2024-04-26	62.510.582,00	0,00	62.510.582,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20002362023	13-01-01-DT	
2024-05-21	26224	64.284.006,00	0,00	202124		155507824	2024-05-23	64.284.006,00	0,00	64.284.006,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20002362023	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS, CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL.
2024-07-16	38224	65.351.480,00	0,00	317324		235034224	2024-07-18	65.351.480,00	0,00	65.351.480,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20002362023	13-01-01-DT	PAGO POR SERVICIOS PRESTADOS, MODALIDAD RECUPERACION NUTRICIONAL.
				327324		241549324	2024-07-25	65.268.010,00	0,00	65.268.010,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20002362023	13-01-01-DT	â€œCONTRIBUIR A LA RECUPERACIÃ“N NUTRICIONAL DE LOS NIÃ‘OS MENORES DE 5
				390724		293128124	2024-08-28	64.764.145,00	0,00	64.764.145,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20002362023	13-01-01-DT	Pago 7 de 8 - VF:30/04/2024, CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÃ“N NUTRICIONAL DE LOS NIÃ‘OS
				435024		320697824	2024-09-16	47.810.176,00	0,00	47.810.176,00	922001854	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA			CONTRATO DE APORTE	20002362023	13-01-01-DT	Pago a Servicio social CON Alojamiento - - VF:30/04/2024, CONTRIBUIR A LA

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHmtmoreno MARCO TULIO MORENO RAUDALES

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2024-04-18 08:33:00

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	24324	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	SALDOS	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2024-04-18	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2024-04-10	Saldo Total en COP	4.401,00
Año fiscal:	2024	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	
DUSAKAWI I.P.S.I	
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	824002362-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2024-04-10	2.0.00.2.05.1.02.01 - INTERESES SOBRE DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS					0,00	4.401,00
					Totales	0,00	4.401,00

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	31824
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	4292024

Documento Soporte

Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	4292024
Fecha	2024-04-10
Descripción	CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONTRATO 20002362023- DUSAKAWI IPS2
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHdotero DELFINA SUSANA OTERO MARQUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2024-12-13 14:25:08

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	94724	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	SALDOS	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2024-12-13	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2024-11-08	Saldo Total en COP	3.735,00
Año fiscal:	2024	Fuente de Financiación	Propios
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	
DUSAKAWI I.P.S.I	
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	824002362-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2024-11-08	3.1.01.2.05.1.02.01 - INTERESES SOBRE DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS					0,00	3.735,00
					Totales	0,00	3.735,00

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	101524
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	357624

Documento Soporte

Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	357624
Fecha	2024-11-08
Descripción	REINTEGRO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS MES DE ABRIL A SEPTIEMBRE DE 2024 CONTRATO 20002362023 DUSAKAWI IPSI 824002362
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CESAR.

EJE DE PRESTACION DE DESARROLLO Y SERVICIOS DE SALUD.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud DUSAKAWI IPS, en su sede de prestador DUSAKAWI IPS del municipio de VALLEDUPAR - departamento de CESAR, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CESAR y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	**2000100012 - DUSAKAWI IPS**				
NI:Nit / CC:Cédula	**NI:824002362-1**	**Nombre o razón social:**	**DUSAKAWI IPS**		
Fecha de inscripción:	**2006/11/16**	**Fecha de vencimiento:**	**2025/04/30**	**Clase de prestador:**	**Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS**
Clase de persona:	**JURIDICO**	**Naturaleza Jurídica:**	**PRIVADA**	**Nivel de Atención del Prestador:**	
Empresa Social del Estado:	**NO**			**Carácter Territorial de la Entidad:**	**INDIGENA**
Representante Legal:	**DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ**			**Dirección administrativa:**	**CALLE 16 NUMERO 17-141 INTERIOR ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ**
Telefono:	**5804440**	**Fax:**	**5803898**	**Email:**	**dusakawi@ipsdusakawi.com**
Municipio:	**VALLEDUPAR**			**Departamento:**	**CESAR**

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
RESOLUCIÓN	81	19971205	DIRECCION GENERAL DE ASUNTOS INDIGENAS	

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	**200010001201 - DUSAKAWI IPS**		
Dirección:	**CALLE 16 NUMERO 17-141 AL INTERIOR ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ**	**Barrio:**	**CENTRO**
Centro Poblado:		**Tipo de Zona:**	**URBANA**

Telefono:	**5804440**	**Fax:**	**5803898**	**Email:**	**dusakawipsi@gmail.com**
Gerente:		**DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ**		**Fecha de Apertura:**	**2007/11/10**
Municipio:		**VALLEDUPAR**		**Departamento:**	**CESAR**

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:		**200010001201 - DUSAKAWI IPS**			
Dirección:	**CALLE 16 NUMERO 17-141 AL INTERIOR ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ**			**Barrio:**	**CENTRO**
Centro Poblado:				**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**5804440**	**Fax:**	**5803898**	**Email:**	**dusakawipsi@gmail.com**
Gerente:		**DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ**		**Fecha de Apertura:**	**2007/11/10**
Municipio:		**VALLEDUPAR**		**Departamento:**	**CESAR**

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede:		**200010001201 - DUSAKAWI IPS**			
Dirección:	**CALLE 16 NUMERO 17-141 AL INTERIOR ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ**			**Barrio:**	**CENTRO**
Centro Poblado:				**Tipo de Zona:**	**URBANA**
Telefono:	**5804440**	**Fax:**	**5803898**	**Email:**	**dusakawipsi@gmail.com**
Gerente:		**DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ**		**Fecha de Apertura:**	**2007/11/10**
Municipio:		**VALLEDUPAR**		**Departamento:**	**CESAR**

*** * * NO SE ENCONTRARON REGISTROS DE ACREDITACIÓN EN SALUD PARA ESTA SEDE DEL PRESTADOR. * * ***

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

CONVENCIONES:

M-INT:Modalidad Intramural	**M-EXT:Modalidad Extraamural**	**M-UM :Modalidad Unidad Móvil**	**M-DOM:Modalidad Domiciliario**	**M-JS :Modalidad Jornada de Salud**	**M-TEL:Modalidad Telemedicina**
M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina	**M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva**	**M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva**	**M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia**	**M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo**	**M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina**
M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia	**M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo**	**COMPL :Complejidad. *SC:SIN COMPLEJIDAD**			

GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO

INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20071110	DHSS0176246
INTERNACIÓN	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20191204	DHSS0176247
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181127	DHSS0176248
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181127	DHSS0176250
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20181127	DHSS0176251
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20071110	DHSS0176252
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170724	DHSS0176254
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200710	DHSS0176255
CONSULTA EXTERNA	323	INFECTOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20241011	DHSS0673764
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20090304	DHSS0176257
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170724	DHSS0176258
CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170724	DHSS0176259
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20241011	DHSS0673765
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20090304	DHSS0176261
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20090304	DHSS0176262
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170724	DHSS0176264
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170724	DHSS0176265
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170724	DHSS0176266
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20121106	DHSS0176267
CONSULTA EXTERNA	348	REUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20200710	DHSS0176268
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170724	DHSS0176270
CONSULTA EXTERNA	371	OTRAS CONSULTAS GENERALES	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20240426	DHSS0628456
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20170724	DHSS0176271
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20071110	DHSS0176272
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20071110	DHSS0176273
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20071110	DHSS0176274

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20071110	DHSS0176275
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20191209	DHSS0176276
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20170724	DHSS0176277
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20191204	DHSS0176278
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20191204	DHSS0176279
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20071110	DHSS0176280
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	M	20220203	DHSS0343992
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20130118	DHSS0176282
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20071110	DHSS0176283
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20071110	DHSS0176284

SERVICIOS DE SALUD, RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

CONVENCIONES:

ONC:Atención paciente oncológico **M-AMB:Modalidad Ambultoria** **M-HOP:Modalidad Hospitalaria** **M-UMO:Modalidad Unidad Móvil**

M-DOM:Modalidad Domiciliaria **M-OEX:Modalidad Otras Extramural** **M-CRE:Modalidad Centro de Referencia** **M-IRE:Modalidad Institución Remisora**

C-BAJ:Complejidad Baja **C-MED:Complejidad Media** **C-ALT:Complejidad Alta**

No se encontraron servicios de salud de acuerdo a lo normado en la Resoluciòn 1410 de 2022.

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)	FECHA NOVEDAD CIERRE TEMPORAL (AAAAMMDD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20071110	20241007	
CONSULTA EXTERNA	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	20170724	20241007	
CONSULTA EXTERNA	331	NEUMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20200710	20241007	
CONSULTA EXTERNA	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	20200710	20241007	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	20191119	20241007	

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	134	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGÍA	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	310	ENDOCRINOLOGÍA	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	320	GINECOBSTETRICIA	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	321	HEMATOLOGÍA	14:00A17:30	14:00A17:30	14:00A17:30	14:00A17:30	14:00A17:30		
CONSULTA EXTERNA	323	INFECTOLOGÍA		14:00A17:00					
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	329	MEDICINA INTERNA	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00	14:00A18:00		

CONSULTA EXTERNA	330	NEFROLOGÍA	16:00A18:00		16:00A18:00		14:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	332	NEUROLOGÍA				14:00A17:00			
CONSULTA EXTERNA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00		
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00
CONSULTA EXTERNA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA		14:00A17:00		14:00A17:00	14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	342	PEDIATRÍA	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00	14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	344	PSICOLOGÍA	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00	07:00A12:00-14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	348	REUMATOLOGÍA	14:00A17:00				14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD			14:00A17:00		14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	371	OTRAS CONSULTAS GENERALES	07:00A12:00	07:00A12:00	07:00A12:00	07:00A12:00	07:00A12:00		
CONSULTA EXTERNA	388	NEUROPEDIATRÍA		14:00A17:00			14:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00	07:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	06:00A10:00	06:00A10:00	06:00A10:00	06:00A10:00	06:00A10:00	06:00A10:00	06:00A10:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	07:00A18:59	07:00A18:59	07:00A18:59	07:00A18:59	07:00A18:59	07:00A18:59	07:00A18:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	728	TERAPIA OCUPACIONAL	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00	06:00A18:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	729	TERAPIA RESPIRATORIA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	739	FISIOTERAPIA	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00	06:00A20:00
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	748	RADIOLOGÍA ODONTOLÓGICA	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00	07:00A12:00-14:00A18:00		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	1
CAMAS	PEDIÁTRICA	24
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	12
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1
UNIDAD MOVIL	UNIDAD MÓVIL	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD - RESOLUCIÓN 1410 DE 2022.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Camas, Camillas, Consultorios, Salas y Sillas. Resolución 1410 de 2022.

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OBI868	TERRESTRE	2012	10002961800	20120321

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

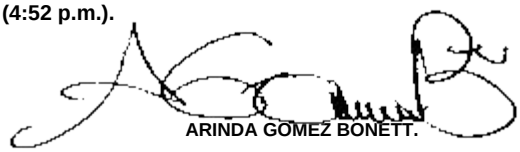
GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
UNIDAD MOVIL	UNIDAD MÓVIL	VAL014	TERRESTRE	2006	10016303313	20210722

La presente CONSTANCIA se expide previa revisión por parte de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CESAR, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador DUSAKAWI IPS, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

***** NOTA: *** Señor ENTIDAD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL DE SALUD y PRESTADOR DE SERVCIOS DE SALUD, se ha generado la informaciòn para la CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD-REPS para la sede del prestador y se han encontrado las siguientes OBSERVACIONES:**

NÚMERO DE OBSERVACIONES ENCONTRADAS: *** 2 ***.	
OBSERVACIONES	ORIENTACIONES
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL DOCUMENTO DE ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR.
LA INFORMACIÓN QUE SE REGISTRA EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD -REPS. FALTA INFORMACIÓN EN LA VARIABLE: CENTRO POBLADO SEDE DEL PRESTADOR PRESENTA INFORMACIÓN INCOMPLETA.	VALIDAR LA ETS CON EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, LA INFORMACIÓN DE CENTRO POBLADO DE SU PROCESO DE INSCRIPCIÓN DE LA SEDE.

Dada el día jueves 07 de noviembre de 2024 (4:52 p.m.).



ARINDA GOMEZ BONETT.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO.

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario del ente territorial: 20000REPS03

Impreso por el usuario del ente territorial: 20000REPS03

Versión 3.0. **Fecha de impresión: jueves 07 de noviembre de 2024 (4:52 p.m.).**

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecialia de la Fuentes de Lleras
Regional Cesar
Centro Zonal Codazzi

ACTA DE INICIACION DE CONTRATO | **20002362023**

En Codazzi , a los dieciseis (16) días del mes de Diciembre de 2023, se reunieron: El señor DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ, quien actua en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de DUSAKAWI IPSI y **CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE**, quien obra en representación del ICBF, en calidad de supervisora del Contrato No. 20002362023 que a continuación se describe; con el fin de suscribir el ACTA DE INICIO DE CONTRATO DE APORTE, en mención, iniciando su ejecución a partir de la fecha.

CONTRATO No. 20002362023

	DD	MES	AÑO
FECHA SUSC. DEL CONTRATO	15	12	2023
FECHA DE LEGALIZACION	16	12	2023
FECHA INICIO ATENCION	16	12	2023

CLASE DE CONTRATO (señale con una equis la clase de contrato al que pertenece la presente acta)

Contrato de obra		Convenio interadministrativo	☐
Contrato de consultoría		Contrato de suministro	☐
Contrato de prestación de servicios		Contrato de comodato	
Contrato de compraventa		Otro (Cuál): Aporte	X

OBJETO CONTRACTUAL (Transcriba el objeto contractual)

CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.

CONTRATISTA (Utilice el espacio para señalar los datos de identificación del contratista)

Nombre y/o razón social: **DUSAKAWI IPSI**
Cédula de ciudadanía: **1.193.149.118**
Representante Legal: **DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ,**

VALOR (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en

Valor en números: **TRESCIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO DOCE PESOS. M/CTE ($ 315.651.112)**

PLAZO (Escriba en este espacio el término de tiempo de duración para desarrollar el objeto contractual establecido en el contrato)

El plazo de ejecución del contrato será contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 30 de Abril de 2024.

SUPERVISOR O INTERVENTOR (Escriba nombre y cargo del supervisor o interventor)

Nombre: CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE
Dependencia: PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE COORDINADORA DEL CZ CODAZZI

OTROS (coloque aquí los compromisos especiales de las partes)

1. El presente contrato no origina una nueva persona jurídica.
2. Tanto interna como externamente, cada una de las partes responde exclusivamente por las obligaciones definidas en este contrato, sin que en ningún momento pueda predicarse solidaridad.
3. El presente contrato es independiente, sin perjuicio de que por vía de adhesión sean incorporados otros contratos los cuales se sujetarán a lo aquí establecido.
4. El presente contrato no excluye la posibilidad de celebrar otros contratos de carácter bilateral entre las partes.
5. Las actividades y obligaciones de las partes se circunscriben a las exclusivamente pactadas en este Contrato.
6. Compete a las partes, en este Contrato, impartir las instrucciones e informaciones necesarias a las personas públicas y privadas, a las entidades y organizaciones que se vinculen al proyecto de que trata este Contrato.
7. En todas las actividades que se desarrollen en virtud de este Contrato se darán los créditos necesarios a las partes, así como a las demás.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, en Agustín Codazzi, a los dieciséis (16) días e l mes de Diciembre 2023.

DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ
REPRESENTANTE LEGAL

CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE
SUPERVISORA

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 20002362023 DE 2023

INFORME PERIODICO FINAL

1. Datos generales

Período del informe	FINAL	Número de contrato/convenio:	20002362023
Tipo de contrato/convenio	APORTE	Fecha suscripción contrato/convenio:	15/12/2023
Valor Inicial del contrato/convenio		Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	16/12/2023 - 30/04/2024

Objeto: CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.

Alcance del objeto (si aplica): NO APLICA

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE COORDINADORA CENTRO ZONAL CODAZZI	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE COORDINADORA CENTRO ZONAL CODAZZI
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE COORDINADORA CENTRO ZONAL CODAZZI	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE COORDINADORA CENTRO ZONAL CODAZZI	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores **(*)**		Cargos de otros supervisores	

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	DUSAKAWI IPSI	Cédula o NIT:	824002362-1
Dirección:	CALLE 16 # 17 -141 INTERIOR HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO	Correo electrónico:	dusakawipsi@gmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i):	DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(i)**:	7/11/2024		

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	16/12/2023	Hasta cuándo:	30/04/2024
Fecha aprobación pólizas:	16/12/2023	Fecha expedición R.P.:	16/12/2023
Fecha acta de inicio:	16/12/2023	Fecha inicio del contrato/convenio:	16/12/2023
Fecha documento de Prórroga (si aplica):	10/07/2024	Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	23/07/2024
Fecha aprobación póliza de la prorroga:	19/07/2024	Fecha de terminación:	

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	**$**	**315.651.112**
Aporte ICBF	$	303.510.685
Aporte Contratista (si aplica)	$	12.140.427

No. de CDP:	45123	Fecha CDP:	7/12/2023	Valor de CDP:	$ 33.141.224,00
No. de RP:	282123	Fecha RP:	16/12/2023	Valor de RP:	$ 33.141.224,00
No. de CDP:	12624	Fecha CDP:	10/01/2024	Valor de CDP:	$ 270.369.461,00
No. de RP:	12624	Fecha RP:	10/01/2024	Valor de RP:	$ 270.369.461,00

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: 30/04/2024 Valor Adición: $ 176.873.467,00

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo: Por orientaciones del Director Rubén Orjuela, desde la Dirección de Nutrición se realizó la proyección de los recursos necesarios para adicionar y prorrogar los actuales contratos de aporte de la Centros de Recuperacion Nutricional, donde se consideraron los recursos reportados como saldos no ejecutados con corte al 29 de Febrero de 2024 para cada uno de estos, con el fin que dichos recursos sean reinvertidos en la prorroga del 1 de mayo a 18 de Julio para el contrato 20002362024.

No.CDP Adición:	12624	Fecha CDP Adición:	30/04/2024	Valor CDP Adición:	$ 170.070.642,00
No. de RP Adición:	12624	Fecha RP Adición:	30/04/2024	Valor RP Adición:	$ 170.070.642,00

Valor adición aporte contratista:	$	6.802.825,00
Fecha aprobación póliza de la adición		30/04/2024

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: 1/04/2024 Valor disminución : $ 4.016.368,00

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:Se requiere realizar liberación del saldo en el compromiso constituido a través de una reserva presupuestal para el periodo comprendido entre el 16 de diciembre de 2023 y el 31 de diciembre de 2023 en el servicio de CENTROS DE RECUPERACION NUTRICIONAL.

No.CDP disminución :	45123	Fecha CDP disminución :	7/12/2023	Valor CDP disminución :	$ 4.016.368,00
No. de RP disminución :	282123	Fecha RP disminución :	1/04/2024	Valor RP disminución :	$ 4.016.368,00

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones) $ 488.508.211,00

Valor anticipo (si aplica):

Porcentaje amortización (si aplica):

Forma de Pago: El valor correspondiente al año 2023, se cancelará en mensualidades vencidas, previa entrega del informe de actividades desarrolladas en el periodo, usuarios realmente atendidos, certificado de pago de seguridad social y parafiscales y la certificación del supervisor de ICBF.
PARÁGRAFO PRIMERO: La estructura de costos se compone de costos fijos y variables, los cuales obedecen a los componentes de la atención establecida en el Manual Operativo de la Modalidad.

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.

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
dic-23	23/02/2024	$ 29.124.856,00	
ene-24	14/03/2024	$ 63.597.741,00	
feb-24	9/04/2024	$ 62.510.582,00	
mar-24	16/05/2024	$ 64.284.006,00	
abr-24	16/06/204	$ 65.351.480,00	
may-24	17/07/2024	$ 65.268.010,00	
jun-24	2/08/2024	$ 64.764.145,00	
jul-24		$ 47.810.176,00	

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)
DICIEMBRE	$ 33.141.224,00	$ 29.124.856,00	$ 4.016.368,00	55080524-2024-03-06	reserva liberada con RP 282123 fecha 01/04/2024
ENERO	$ 66.478.245,00	$ 63.597.741,00	$ 2.880.504,00	78648724-2024-03-21	Inejecucion en el rubro de racion de egreso/inejecucion tomada para la adicion del 1 de mayo hasta el 18 de julio
FEBRERO	$ 66.478.245,00	$ 62.510.582,00	$ 3.967.663,00	120331424-2024-04-26	Inejecucion en el rubro de racion de egreso, glosa de un usuario que no cumplio con los criterios de ingreso
MARZO	$ 66.478.246,00	$ 64.284.006,00	$ 2.194.240,00	155507824-2024-05-23	
ABRIL	$ 66.478.245,00	$ 65.351.480,00	$ 1.126.765,00	235034224-2024-07-18	Se glosa facturacion de polizas contractuales de adicion y prorroga, este concepto debe ser asumido por el operador
MAYO	$ 70.934.726,00	$ 65.268.010,00	$ 5.666.716,00	241549324-2024-07-25	la inejecucion corresponde Reposición de dotación primer mes - año 2024 que no fue utilizada y los saldos no utilizados por solo tener 13 egresos en el periodo de mayo
JUNIO	$ 66.478.245,00	$ 64.764.145,00	$ 1.714.100,00	293128124-2024-08-28	De las inejecuciones reportadas por $ 12.955.774 se reinviertieron $ 11.079.709 para la prorroga hasta el 23 de julio 2024
JULIO	$ 51.074.364,00	$ 47.810.176,00	$ 3.264.188,00	320697824-2024-09-16	Inejecucion dada de los rubros de gastos administrativos y racion de egreso, adicional incluyen $ 107.709-se reinviertieron $ 11.079.709 para la prorroga hasta el 23 de julio 2024
TOTALES	$ 487.541.540,00	$ 462.710.996,00	$ 6.853.963,00		Saldo final a liberar se da porque no se invirtio todo el recurso de gastos administrativos durante la ejecucion del contrato-se libera posterior a liquidacion

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

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
1/04/2024	$ 4.016.368,00	Se realiza liberación del saldo en el compromiso constituido a través de una reserva presupuestal para el periodo comprendido entre el 16 de diciembre de 2023 y el 31 de diciembre de 2023 en el servicio de CENTROS DE RECUPERACION NUTRICIONAL.
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	

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

Concepto		
Valor Inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 303.510.685,00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 12.140.427,00
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	**$ 315.651.112,00**
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ 170.070.642,00
	Adición aporte CONTRATISTA	$ 6.802.825,00
	Total	$ 176.873.467,00
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ 4.016.368,00
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	
	Total	$ 4.016.368,00
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 469.564.959,00
	Aporte en especie por EL ICBF	
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ 18.943.252,00
	Aporte en especie por CONTRATISTA	
	Total	**$ 488.508.211,00**
Valor total pagado por el ICBF		$ 462.710.996,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 462.710.996,00
Recursos reintegrados al ICBF		$ -
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ 8.136,00
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ 18.943.252,00
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$ -
Saldo Pendiente por Pagar		
Saldo pendiente por liberar **		$ 6.853.963,00

** Para el informe fina,l debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Finaciera que avale dichas consignaciones.*

** El saldo pendiente por liberar corresponde a recurso del rubro de Gastos Administrativos y Racion de Egreso no ejecutado al 100% mensualmente durante la ejecucion del contrato.

Fecha estado de cuenta 13/11/2024

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
CUMPLIMIENTOS DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO S.A	47-44-101025772	15/12/2023	31/10/2024
CALIDAD DEL SERVICIO			15/12/2023	31/10/2024
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES			15/12/2023	30/04/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL	SEGUROS DEL ESTADO S.A	47-40-101007978	15/12/2023	30/04/2024
CUMPLIMIENTOS DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO S.A	47-44-101025772	15/12/2023	25/01/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	SEGUROS DEL ESTADO S.A	47-44-101025773	15/12/2023	25/01/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	SEGUROS DEL ESTADO S.A	47-44-101025774	15/12/2023	23/07/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL	SEGUROS DEL ESTADO S.A	47-40-101007978	15/12/2023	23/07/2023

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

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)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					

Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)					

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
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.	SI	**Matriz de Riesgo** (carpeta de Cumplimento de obligaciones contractuales, 14.1. Seguridad y salud en el trabajo, Excel 14.1.1 Matriz de Riesgo)	El operador cumple con la obligacion contractual
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.	SI	**Inducción SST** (carpeta de Cumplimento de obligaciones contractuales, 14.1. Seguridad y salud en el trabajo, caperta 14.1.2 Inducción SST (en el cual se encuentra el personal del CRN))	El operador cumple con la obligacion contractual
Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	SI	**Elementos de proteccion personal** (carpeta de Cumplimento de obligaciones contractuales, 14.1. Seguridad y salud en el trabajo, 14.1.3 Entrega de elementos de proteccion personal)	El operador cumple con la obligacion contractual
Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio	SI	**Concepto medico favorable** (carpeta de Cumplimento de obligaciones contractuales, 14.1. Seguridad y salud en el trabajo, carpeta 14.1.4 Concepto medico (en esta carpeta esta el personal que conforma el CRN))	El operador cumple con la obligacion contractual
Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	SI	**Plan de emergencias CRN año 2023** (carpeta Cumplimineto de obligaciones contractuales, 14.1 Seguridad y salud en el trabajo, 14.1.5 Plan de emergencias CRN año 2023)	El operador cumple con la obligacion contractual
GESTIÓN DE CALIDAD			
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	**Formato de Lista de chequeo de requisitos** (carpeta de Cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.2 Gestion de calidad, 14.2.1 Lista de chequeo de requisitos)	El operador cumple con la obligacion contractual
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	actas de jornada de inducción - listado de asistencia jornada de inducción	El operador cumple con la obligacion contractual
Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	SI	Acta de consolidado de percepción del servicio de los usuarios	El operador cumple con la obligacion contractual
Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.	SI	**Instrutivo atención al usuario** (carpeta de Cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.2 Gestion de calidad, 14.2.4 Instructivo atención al usuario)	El operador cumple con la obligacion contractual
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	**FORMATO PQRSF** (carpeta de Cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.2 Gestion de calidad, 14.2.5.1 Formato PQRSF) **Recepción de PQRSF** (carpeta de Cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.2 Gestion de calidad, 14.2.5.2 Recepción PQRSF) **Plan de mejoramiento buzon de sugerencia** (carpeta de Cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.2 Gestion de calidad, 14.2.5.3 Plan de mejoramiento buzon de sugerencia) **Encuesta de satisfacción** (carpeta de Cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.2 Gestion de calidad, 14.2.5.4 Encuenta de satisfacción)	El operador cumple con la obligacion contractual
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	**Certificado de calibración** (carpeta de Cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.2 Gestion de calidad, 14.2.6 Certificado de calibración) EN CUANTOS A LOS OTROS EQUIPOS, ESTAN COMPRADOS PERO NO SE HAN SUBIDO ESPERANDO AUTORIZACION DEL ICBF	El operador cumple con la obligacion contractual
Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados.	SI	**Listado maestro de la información** (carpeta de Cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.2 Gestion de calidad, 14.2.7 Listado maestro de la información)	El operador cumple con la obligacion contractual
SEGURIDAD DE LA INFORMACION			

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	**Seguridad de la Información** (carpeta cumplimientos de obligaciones contratuales, 14.3 Seguridad de la Información, 14.3.1 compromiso de confidencialidad información contratista).	El operador cumple con la obligacion contractual
Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	SI	**Seguridad de la Información** (carpeta cumplimientos de obligaciones contratuales, 14.3 Seguridad de la Información, 14.3.2 compromiso de confidencialidad información contratista).	El operador cumple con la obligacion contractual
Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	N/A		Para el periodo NO se presento incidente de seguridad que afecte la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información
Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	SI	**Plan de contingencia y recuperación de la información** (carpeta cumplimientos de obligaciones contratuales, 14.3 Seguridad de la Información, 14.3.4 Plan de contingencia y recuperación de la información).	El operador cumple con la obligacion contractual
GESTION AMBIENTAL			
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.	SI	**Manual Programa de Ahorro de energia** (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.1.1 Programa de ahorro de energia nanaechpo) **Manual programa de Reciclaje** (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.1.2 Programa de reciclaje nanaechpo)	El operador cumple con la obligacion contractual
Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	SI	implementacion de practicas ambientales	El operador cumple con la obligacion contractual
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		El CRN no impacta negativamente al medio ambiente.
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.	SI	**Plan de Saneamiento Basico nanaechpo** (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.4 Plan de saneamiento) **Manual Control de Rutina de limpieza y desinfeccion en CRN** (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.4.1 Control de Rutina de limpieza y desinfección en CRN) **Manual Protocolo Lavado de manos** (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.4.2 Protocolo Lavado de Manos)	El operador cumple con la obligacion contractual
Formular e implementar Plan de Gestión Ambiental de acuerdo con los aspectos, impactos y requisitos ambientales asociados a la ejecución del contrato.	SI	**Manual PGIRASA nanaechpo** (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.5 PGIRASA NANAECHPO)	El operador cumple con la obligacion contractual
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
Cumplir con el objeto del contrato, de conformidad con lo establecido en la totalidad de los lineamientos, manuales, documentos técnicos, condiciones de calidad y demás documentos aplicables a la modalidad dispuestas en la página web del ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, las que se expidan con posterioridad, así como sus respectivas actualizaciones, los cuales hacen parte integral del presente contrato y son de obligatorio cumplimiento y conocimiento por parte del CONTRATISTA y el talento humano que éste vincule para la prestación del servicio, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.	SI	Carpeta Reporte Cuentame y Anexo A3 (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.5 Cumplimiento de Obligaciones Generales, carpeta 14.5.1 Reporte cuentame y anexo A3)	El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar durante la ejecución del contrato el seguimiento de los eventos que afecten la permanencia o atención de los niños y niñas atendidos.	N/A		Para el periodo reportado no se han presentado eventos que afecten la permanencia o atención de los niños y niñas atendidos.
Guardar absoluta reserva y confidencialidad sobre la información y los documentos del ICBF de los cuales tenga conocimiento o tenga acceso en virtud o con ocasión del presente contrato.	SI	**Formato de compromiso de confidencialidad de información contratista** (carpeta cumplimientos de obligaciones contratuales, 14.5 cumplimiento de obligaciones generales, 14.5.3 compromiso de confidencialidad información contratista)	El operador cumple con la obligacion contractual
Mantener actualizado y disponible en el expediente contractual la información técnica, administrativa, financiera y jurídica relacionada con la ejecución del contrato de aporte.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Participar y apoyar al ICBF en todas las reuniones a las que este lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual

Presentar la cuenta de cobro o factura de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con los informes de ejecución técnica, administrativa y financiera requeridas y los soportes físicos y digitales de acuerdo con los términos y especificaciones establecidos en el presente contrato y en el Manual Operativo.	SI	Informe financiero y tecnico	El operador cumple con la obligacion contractual
Presentar mensualmente ante el supervisor del contrato, las certificaciones de pago a proveedores.	SI	Certificaciones de pago a proveedores presentado en informe financiero del mes reportado.	El operador cumple con la obligacion contractual
Mantener las facturas y demás soportes que cumplan con las exigencias establecidas por la legislación comercial colombiana, estos soportes podrán ser solicitados en cualquier momento por el supervisor del contrato.	SI	Facturas presentadas en Informe Financiero del mes reportado.	El operador cumple con la obligacion contractual
Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información determinados por el ICBF en desarrollo de sus obligaciones contractuales.	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Solicitar autorización, de manera previa y por escrito, al supervisor del contrato para que se permita el ingreso al lugar donde se brinda el servicio, de personal que no hagan parte de la normal ejecución del contrato.	NA		Para el periodo reportado no hubo ingreso de personal que no haga parte de la normal ejecucion del contrato
Asumir un buen trato con los demás colaboradores internos y externos del ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.	SI		El talento humano tiene un buen trato con los demás colaboradores internos y externos del ICBF, y actuan con responsabilidad, eficiencia y transparencia.
Enviar en medio magnético y físico, según corresponda, a los supervisores del contrato, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al vencimiento del plazo de ejecución del mismo, todos los soportes de las actividades realizadas en el marco del contrato, las fuentes de verificación y los formatos definidos en el Manual Operativo, que den cuenta de la atención a la población beneficiaria.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Garantizar la gratuidad de la atención de los beneficiarios en la modalidad.	SI		Se informa a los padres de los niños beneficiarios que la atención es totalmente gratuita
En los eventos de suspensión o interrupción unilateral del servicio, imputable al Contratista este deberá dar las explicaciones soportadas, sobre la suspensión o interrupción del servicio. El contratista contará con un plazo de 1 día hábil para dar esa explicación al supervisor. Vencido ese plazo, sin obtener respuesta o que la misma no resulte satisfactoria para el supervisor, el ICBF dará aplicación al procedimiento descrito en la cláusula 20 denominada “sanciones por incumplimiento”.	N/A		Para el periodo reportado no hubo eventos de suspensión o interrupcion unilateral del servicio.
Cumplir con las demás que se deriven de la naturaleza del presente contrato y que garanticen su cabal y oportuno cumplimiento.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
Cumplir en su integridad con el objeto contractual según lo señalado en el Lineamiento de Programación de Metas Sociales y Financieras y en los términos establecidos en el Lineamiento Técnico Administrativo de la Estrategia de Atención y Prevención a la Desnutrición y el respectivo Manual Operativo de la modalidad Centros de Recuperación Nutricional, los cuales hacen parte integral del presente contrato.	SI	Anexo calculo de costos variables de acuerdo a niños y niñas atendidos CRN	El operador cumple con la obligacion contractual
Garantizar todos los recursos técnicos, logísticos y administrativos necesarios para el cumplimiento de las obligaciones pactadas.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Garantizar que la infraestructura para el funcionamiento de la modalidad del Centro de Recuperación Nutricional cumpla y se mantenga en óptimas condiciones para la prestación del servicio conforme lo establecido en el Manual Operativo vigente para la puesta en marcha de la modalidad.	SI	Verificacion en sitio.	El operador cumple con la obligacion contractual
Disponer de los espacios adecuados para la realización de las actividades colectivas con los usuarios atendidos y sus familias, según lo establecido en el Manual operativo de la modalidad. En caso de atender grupos étnicos respetar sus usos y costumbres con enfoque diferencial.	SI	Verificacion en sitio.	El operador cumple con la obligacion contractual
Poner en funcionamiento un (1) Centro de Recuperación Nutricional, garantizando la contratación de los equipos interdisciplinarios con dedicación exclusiva para la atención de los niños y niñas con desnutrición aguda, de acuerdo con el Lineamiento Técnico Administrativo y Manual Operativo vigente.	SI	Verificacion en sitio (infraestructura), contratos del equipo interdisciplinario.	El operador cumple con la obligacion contractual
Garantizar la atención diaria y permanente de los niños y niñas que se encuentren en el Centro de Recuperación Nutricional, por parte del equipo interdisciplinario. Se debe realizar evolución diaria del estado nutricional y de salud por el médico y el nutricionista y semanalmente por el profesional del área social.	SI	Verificacion en sitio, evolución diaria del estado nutricional y de salud por el médico y el nutricionista y semanalmente por el profesional del área social.	El operador cumple con la obligacion contractual
Garantizar la existencia en físico de una historia de atención por cada usuario, durante la ejecución del contrato, con los soportes actualizados y las exigencias establecidas en el manual operativo de la modalidad.	SI	Verificacion en sitio, Historia de atencion de usuarios	El operador cumple con la obligacion contractual
Garantizar la compra de reposición de dotación y de los implementos establecidos en los costos, según orientación dada por la Dirección de Nutrición, que se requieren para el funcionamiento de la modalidad, conforme lo establecido en el Manual Operativo y realizar el registro en Almacén de acuerdo con el Manual Operativo.	SI	Informe financiero	El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar seguimiento nutricional diario a los niños y niñas usuarios de la modalidad, teniendo en cuenta los parámetros e instrumentos establecidos por el ICBF para tales efectos, en el Manual Operativo de la Modalidad.	SI	Verificacion en sitio, evolución diaria del estado nutricional.	El operador cumple con la obligacion contractual

Garantizar la alimentación de los niños y niñas de acuerdo con lo establecido en el lineamiento y manual operativo y directrices emanadas desde la Dirección de Nutrición.	SI	Ciclos de menú.	El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar informe social de egreso durante la permanencia del niño o niña en el servicio, con el propósito de verificar las condiciones mínimas que favorezcan el reintegro del niño o niña a su hogar, de acuerdo con las orientaciones descritas en el manual operativo de la modalidad.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Elaborar y ejecutar a partir de la caracterización familiar, un plan de intervención individual con cronograma de actividades de acompañamiento, apoyo y seguimiento a las familias de los niños y niñas de las comunidades vinculados a los Centros de Recuperación Nutricional.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Reportar al ICBF la información requerida de los usuarios de la modalidad de Centros de Recuperación Nutricional, teniendo en cuenta los formatos establecidos, frecuencia definida y medios de comunicación determinados por la Dirección de Nutrición.	SI	Anexo calculo de costos variables de acuerdo a niños y niñas atendidos CRN. Informes tecnicos y financieros.	El operador cumple con la obligacion contractual
Coordinar con el ICBF y las EAS que ejecutan las modalidades de atencion a la primera infancia, la remisión de los usuarios una vez egresan del CRN, por medio del formato único de remisión transversal y el formato de remisión a modalidades de atención a la primera infancia.	SI	Formato de Remision modalidad de atención	El operador cumple con la obligacion contractual
Articular las acciones del Centro de Recuperación Nutricional con el Centro Zonal respectivo del ICBF, con el fin de brindar a los niños y niñas todos los servicios disponibles.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar mensualmente articulación de las acciones de detección e identificación de niños y niñas con desnutrición aguda en las zonas rurales y de influencia de los Centros de Recuperación Nutricional con la entidad territorial y el sector salud.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar estudio de caso semanal con el equipo interdisciplinario de los niños y niñas atendidos en los Centros de Recuperación Nutricional, priorizando aquellos que presenten dificultades en el proceso de Recuperación Nutricional y requieran especial atención, según las especificaciones dadas por el ICBF en el Manual operativo.	SI	Carpeta Estudios de Caso	El operador cumple con la obligacion contractual
Entregar una Ración alimentaria para Preparar a los niños y niñas que egresan del Centro de Recuperación Nutricional, según las especificaciones dadas por el ICBF en el Manual operativo.	SI	Informe técnico. Los formatos de entrega de RPP, se encuentran en el informe operativo de cada mes	El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar actividades de promoción de la salud y nutrición semanalmente a las familias de los niños y niñas usuarios de la modalidad en diferentes temas según la necesidad evidenciada por los profesionales del equipo interdisciplinario.	SI	Informe técnico.	El operador cumple con la obligacion contractual
En caso de presentarse casos de muerte de usuarios por desnutrición o asociada a ella, o por cualquier otra causa, durante la ejecución de la modalidad, se deberá comunicar al supervisor del contrato de manera inmediata y presentar un informe detallado en el término máximo de 48 horas después de ocurrido el evento. Los informes deben ser presentados de manera individual por cada caso presentado y de acuerdo con el formato establecido por el ICBF en el manual operativo.	N/A		Durante la ejecucion contractual no presentaron casos
Coordinar con las instituciones de salud local y administración municipal, acciones de detección, evaluación y tratamiento ambulatorio de los niños con desnutrición aguda.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Gestionar recursos adicionales según lo establecido en el Numeral 1.4 para las Entidades Territoriales "Participación y corresponsabilidad del Sistema Nacional de Bienestar" del Manual Operativo, que contribuyan a la autosostenibilidad de la modalidad articulando acciones a nivel institucional e intersectorial.	N/A		No se realizaron gestiones
Cumplir las orientaciones que sean definidas por el ICBF en relación con estrategias de fortalecimiento interinstitucional y/o intersectorial para el mejoramiento de las condiciones nutricionales de los niños y niñas, población objeto de la modalidad Centro de Recuperación Nutricional.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Enviar, en medio físico y magnético, mensualmente a los supervisores del contrato en los siguientes cinco (5) días hábiles del mes vencido, todos los soportes de las actividades realizadas en el marco de este, así como, las fuentes de verificación que den cuenta de la atención interdisciplinaria a los niños y niñas, de acuerdo con lo estipulado en el Lineamiento Técnico Administrativo y Manual Operativo vigentes.	SI	Recibido del informe del mes de agosto.	El operador cumple con la obligacion contractual
Gestionar con la Registraduría, Personería y Secretaría Local de Salud del municipio respectivo, de ser necesario, documentos de identificación y registro de los niños, niñas y sus familias (registros civiles, cédulas de ciudadanía, carné de afiliación al sistema de seguridad social en salud).	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Destinar los recursos aportados por las partes, exclusivamente para la ejecución de la modalidad, de conformidad con el lineamiento técnico administrativo y el manual operativo vigente, el clasificador del gasto y compromisos adquiridos en el presente contrato.	SI	Informe financiero.	El operador cumple con la obligacion contractual
Generar acciones concretas que permitan el fortalecimiento de la atención y vinculación de las familias a diferentes programas que operen en el territorio.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual

Identificar y remitir a la Defensoría de Familia o a la Autoridad Administrativa que por jurisdicción y competencia subsidiaria le corresponda (Comisario de Familia o Inspector de Policía), los casos de los niños y niñas en quienes se determine que la causa de la desnutrición obedece a situaciones de maltrato, abandono o por condiciones especiales de los padres o cuidadores, para que se realice la respectiva verificación de derechos y se dé inicio al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, si así se requiere.	N/A		Por estar en juridición indigena, la primera instancia es el cabildo indigena, luego del proceso con ellos, si el caso lo amerita porque las autoridades indigenas no restituyen los derechos violados, proceden con la defensoria de familia o la autoridad competente. Igualmente para el periodo reportado no se identifico casos de niñ@s con desnutrición aguda por situaciones de maltrato, abandono o por condiciones especiales de los padres o cuidadores
Responder diligentemente por la prestación del servicio contratado, velando en todo momento por la vida, integridad y seguridad de los niños y niñas atendidos.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Prestar el servicio de atención a 15 cupos y 60 usuarios, en la Modalidad Objeto del presente documento, durante su vigencia de la siguiente manera: 2023 (cupo/mes 15 - usuarios 15), 2024 (cupo/mes 15 - usuarios 60).	SI	Anexo calculo de costos variables de acuerdo a niños y niñas atendidos CRN. Informes tecnicos y financieros.	El operador cumple con la obligacion contractual
Promover la vacunación contra el COVID-19, de acuerdo con las disposiciones del Ministerio de Salud y Protección Social, a niños y niñas menores de 5 años egresados de la modalidad y sus acompañantes.	SI	Verificacion en sitio. Historia de atención	El operador cumple con la obligacion contractual
Dar estricto cumplimiento a los protocolos establecidos en la normatividad vigente establecida por las autoridades del orden Nacional, Departamental, Municipal o Institucional (ICBF), por medio de los cuales se establezcan medidas para la prevención, promoción y conservacion de salud incluidas las asociadas a la COVID-19.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Garantizar el cumplimiento de las normas higiénico sanitarias vigentes establecidas en la Ley 9 de 1979, Resolución 2674 de 2013, Decreto 1500 de 2007 y demás normas que regulen la materia, en lo que aplique de acuerdo con la modalidad contratada. PARÁGRAFO: En caso de presentarse algún incumplimiento de dichas normas por parte del contratista, que dé lugar a imposición de las sanciones de las que trata el artículo 577 de la Ley 9 de 1979, en contra del ICBF, será el CONTRATISTA quien asuma la totalidad de la sanción impuesta y las consecuencias que se deriven de la misma.	SI	Plan de Saneamiento Basico nanaechpo (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.4 Plan de saneamiento), Manual Control de Rutina de limpieza y desinfeccion en CRN (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.4.1 Control de Rutina de limpieza y desinfección en CRN), Manual Protocolo Lavado de manos (carpeta cumplimientos de obligaciones contractuales, 14.4 Gestion ambiental, 14.4.4.2 Protocolo Lavado de Manos)	El operador cumple con la obligacion contractual
Adelantar las gestiones requeridas para la habilitación en salud de los servicios de nutricion y medicina (consulta externa) de la modalidad Centro de Recuperación Nutricional ante las Secretarías de Salud Departamentales o Distritales de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	Constancia de Habilitación Nanaechpo (Carpeta Cumplimiento de Obligaciones Contractuales; 14.6 Cumplimiento de obligaciones especificas; Constacia de Habilitación Nanaechpo)	El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar auditorías internas de calidad, al menos una vez al año (la primera auditoría interna se deberá realizar entre los sesenta (60) y noventa (90) días de ejecución del contrato), tanto a sus sedes administrativas como a sus unidades de servicio y reportar los resultados al supervisor del contrato.	N/A		No se realizaron auditorias internas durante la ejecucion contractual
SEGUIMIENTO, REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN.Realizar seguimiento nutricional al 100% de los usuarios y reportar de acuerdo con lo definido en el lineamiento técnico administrativo de la estrategia de atención y prevención de la desnutrición y el manual operativo de la modalidad, a través del sistema de información del ICBF	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar el registro con oportunidad y calidad del 100% de la información de usuarios atendidos, tomas de seguimiento nutricional y registro de novedades en el sistema de información definido por el ICBF, que incluya las variables de las categorías de análisis del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos (MEDD) del ICBF, en las condiciones y periodicidad que este defina para el servicio y de acuerdo con lo establecido en el manual operativo. PARÁGRAFO 1: En caso de identificar que el usuario está siendo atendido en más de un servicio del ICBF, El Contratista deberá reportar con los soportes requeridos la atención del usuario al administrador regional del Cuéntame, con el fin de realizar el debido seguimiento y evitar concurrencias en la atención, dentro de los términos establecidos por el ICBF. Realizar el registro oportuno y con calidad de la información de usuarios atendidos en el módulo de Componente Social de acuerdo con lo definido en el manual operativo de la modalidad, a través del sistema de información del ICBF.	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Registrar con calidad y realizar las actualizaciones y modificaciones a que haya lugar, relacionadas con los datos geográficos en el sistema de información definido por el ICBF, correspondientes a la ubicación de la UDS, asociando el punto georreferenciado expresado en Latitud N (Norte) S (Sur) y Longitud W (Oeste) E (Este), y de acuerdo con los documentos y las orientaciones impartidas por el ICBF.	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar el registro y actualización permanente de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, oportuna y comprobable de los usuarios atendidos y sus familias conforme a las disposiciones del ICBF	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
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, de los datos relacionados con la Entidad Administradora del Servicio (operador) e información de los contratos.	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Realizar al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF y en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos actualizados de la unidad de servicio, conforme a las disposiciones y estándares establecidos por el ICBF.	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual

Registrar información de los usuarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la Unidad de Servicio (UDS) con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los padres o responsables (menores de edad) o del usuario (mayores de edad) para el tratamiento de datos personales, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, o la georreferenciación conforme a los estándares definidos por el ICBF.	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Registrar y actualizar permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, la información del talento humano contratado para la atención de los usuarios conforme a los estándares o lineamientos definidos por el ICBF.	SI	Sistema de Informacion Cuentame. (Se realiza actualización del personal o talento humano)	El operador cumple con la obligacion contractual
Registrar y actualizar oportunamente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, las novedades de retiro o fallecimiento de usuarios y talento humano conforme se presenten durante la prestación del servicio.	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Registrar y mantener actualizada la información de asistencia de usuarios atendidos durante el periodo de corte, en los formatos y/o plataformas tecnológicas que el ICBF defina, garantizando la coherencia entre la información reportada en el registro mensual en SIM - Metas Sociales y Financieras (atenciones e inversión) y el sistema de información CUÉNTAME (Caracterización de usuarios).	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Registrar y actualizar en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, la información relacionada con datos geográficos de ubicación de las Unidades de Servicio y usuarios atendidos, en los términos establecidos en los documentos y las orientaciones impartidas por el ICBF. PARÁGRAFO 2: Cuando por razones ajenas a las Entidades Administradoras de Servicios (Operadores), no sea posible registrar la información requerida por el ICBF en el Sistema de Información o en las plataformas tecnológicas que este disponga, deberá aportar la justificación y los soportes que sustenten dicha situación, la cual será validada por el supervisor y/o interventor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO 3: Se entiende por registro oportuno el cargue de la información antes referida dentro de los 10 días hábiles posteriores al cierre de mes de prestación del servicio misional.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN. Permitir y colaborar en el ejercicio de las labores de seguimiento y supervisión del ICBF, facilitando el acceso a toda la información y documentación técnica, administrativa y financiera relacionada con la prestación del servicio en virtud del presente contrato, entregando los informes que le sean solicitados y adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. Responder al ICBF, ante las siguientes situaciones:	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Presentar oportunamente la respuesta a los planes de mejora solicitados por el ICBF, a partir de los resultados de la aplicación de los instrumentos de supervisión	SI	Instrumentos de supervision	
Dar cumplimiento a los planes de mejora derivados de las auditorías de calidad, de las visitas de inspección, vigilancia y control, de las visitas de supervisión contractual y de seguimiento a la implementación del manual operativo, o de las otras actividades de vigilancia y control del ICBF	SI	Informes tecnicos	
Cumplir con lo establecido en el Lineamiento Técnico Administrativo del Subproyecto Atención y Prevención de la Desnutrición y el Manual Operativo de la Modalidad.	SI	Informes tecnicos	El operador cumple con la obligacion contractual
Ejecutar la contrapartida en el concepto y valor estipulados y de acuerdo con los periodos acordados en el primer comité técnico operativo, presentando para ello los soportes y evidencias solicitados por la supervisión del contrato y cuya ejecución deberá iniciarse máximo durante los primeros 60 días de la prestación del servicio.	SI	Informes financieros	
Firmar las actas de visitas de auditorías de calidad, visitas de inspección, vigilancia y control, visitas de supervisión contractual y de seguimiento a la implementación del Manual Operativo y demás que surjan de actividades de vigilancia y control del ICBF.	SI	Actas de supervision	El operador cumple con la obligacion contractual
Permitir el ingreso y permanencia de los profesionales del ICBF durante el tiempo que sea necesario para la realización de las visitas de auditoría de calidad, visitas de inspección, vigilancia y control, visitas de supervisión contractual y de seguimiento a la implementación del manual operativo y las que surjan de otras actividades de vigilancia y control del ICBF.	SI	Correos electronicos con solicitudes de entrada al territorio	Algunas veces fue negada la entrada para la realizacion de las visitas de supervision
Responder el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor del contrato en el plazo indicado por este, suministrando para ello los soportes que demuestren el cumplimiento de la obligación contractual sobre la cual se hace el requerimiento.	SI	Informes tecniocs, correos electronicos	
Asistir a los comités técnicos operativos, garantizando la participación del Representante Legal del Contratista, o su delegado, (este último, mediante poder escrito que indique que se encuentra facultado para la toma de decisiones que se den en el marco del comité) para la implementación, el seguimiento, monitoreo y evaluación de la ejecución del contrato.	SI	Actas de comité	El operador cumple con la obligacion contractual
Informar al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la prestación del servicio que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual o la vida y la integridad de los usuarios.	N/A		Durante la ejecucion no se presentaron situaciones atipicas
ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS. Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y por EL CONTRATISTA, como contrapartida, sean utilizados ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato, de conformidad con los lineamientos y normas técnicas del ICBF.	SI	Informe financiero.	El operador cumple con la obligacion contractual

Disponer de una cuenta bancaria, con la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros o corriente de uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. PARÁGRAFO 1. 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 con lo exigido en la Resolución 1400 del 24 de febrero de 2020, modificada por la resolución 8300 de 04 de Noviembre 2021. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO 2. 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 3. 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 administrativas a las que haya lugar.	SI	Informe financiero.	El operador cumple con la obligacion contractual
Reintegrar los recursos aportados y no ejecutados o que se utilicen en gastos diferentes a los reconocidos dentro de los clasificadores del costo aprobados para la modalidad, de acuerdo con las instrucciones que para tal efecto imparta el ICBF. Remitir al supervisor del contrato, dentro de los tres (3) días siguientes a la consignación, copia del documento donde conste la operación que, por concepto de reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro, se causen a favor de la Entidad en razón la ejecución del contrato. El contratista puede autorizar que el ICBF descuente del saldo a favor, el valor correspondiente al reintegro que se llegase a causar. En el caso en que el contratista no reintegre o autorice el descuento del recurso, el supervisor de contrato puede descontar dicho recurso del saldo a favor antes de la terminación del contrato. PARÁGRAFO: Las consignaciones a que hace referencia esta obligación deben realizarse únicamente en la cuenta informada por escrito por el supervisor del contrato.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Garantizar que el concepto de gasto asociado con los costos administrativos de la Unidad de Servicio, sea utilizado conforme a las disposiciones que establezca la supervisión del contrato.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
TALENTO HUMANO: Contratar y garantizar, durante la ejecución del contrato, los equipos interdisciplinarios para cada Unidad de Servicio integrados de conformidad con lo establecido en el Manual Operativo, perfiles que serán de dedicación exclusiva para la ejecución del presente contrato. El Contratista deberá tener en cuenta las notas establecidas en el Manual Operativo para la contratación de talento humano donde se atienda desde la diversidad con enfoque diferencial. En caso de requerir modificar el talento humano presentado inicialmente para la atención del servicio contratado, el cambio deberá ser aprobado previa propuesta y análisis del Comité Técnico Operativo.	SI	Contratos del equipo interdisciplinario.	El operador cumple con la obligacion contractual
Registrar en el sistema de información misional del ICBF la información de los perfiles de talento humano contratado para la(s) unidad(es) de servicio, y actualizarla de acuerdo con las novedades que se presenten, en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que se realiza la vinculación del perfil a la UDS.	SI	Sistema de Informacion Cuentame.	El operador cumple con la obligacion contractual
Pagar oportuna y adecuadamente, los salarios o los honorarios correspondientes, dependiendo de la forma de vinculación del personal que vincule para la ejecución del presente contrato y presentar, mensualmente, los soportes al supervisor del contrato.	SI	Informe financiero.	El operador cumple con oportunamente con los pagos de los salarios correspondientes para el periodo; se evidencia las provisiones para el pago de las liquidaciones y aportes de salud y pension.
DOTACIÓN ADQUIRIDA O RECIBIDA POR EL CONTRATISTA PARA EL DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO. Suscribir acta de recibo de los bienes muebles entregados por el ICBF y adquiridos en el marco del presente contrato con recursos del ICBF, con el fin de cumplir con el procedimiento para la gestión de bienes definido por el ICBF. Adicionalmente, informar de manera inmediata al supervisor, con copia al ordenador del gasto, una vez sean adquiridos bienes muebles con recursos entregados por el ICBF, junto con las correspondientes facturas.	N/A		No hubo cambio de operador por lo tanto no dio el procedimiento de entrga de dotacion dado que hubo continuidad.
Utilizar los bienes entregados por el ICBF y adquiridos durante la ejecución del contrato conforme al uso legítimo autorizado.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Responder por cualquier deterioro de los bienes muebles devolutivos, que no provenga del desgaste natural o que provenga del uso no autorizado por el ICBF; es decir, velar por la conservación de los bienes entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato y Restituir los bienes muebles que sean adquiridos con recursos del ICBF para la ejecución del contrato.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Vigilar y custodiar los bienes muebles entregados y adquiridos durante la ejecución del contrato, evitando que sean perturbados por terceros. En caso de ocurrir cualquier perturbación a la tenencia, dar aviso al ICBF en un plazo mínimo de cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia del hecho.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Elaborar, en coordinación con el delegado del ICBF el inventario de los elementos de dotación disponibles. Estos bienes serán adquiridos por alguna de las siguientes dos maneras: i) bienes adquiridos con recursos del ICBF; y ii) bienes recibidos provenientes del uso en otra modalidad o por otro contratista del ICBF (para ambos casos, serán recibidos en comodato por El Contratista). En todo caso el supervisor del contrato deberá realizar el respectivo procedimiento de ingreso y egreso de bienes que establezca el ICBF, de conformidad con lo establecido en el manual operativo.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL -AAVN. 41.1 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		El operador cumple con la obligacion contractual

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, niños y adolescentes usuarios para la Modalidad de atención, 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		El operador cumple con la obligacion contractual
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		El operador cumple con la obligacion contractual
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 en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes.	N/A		Durante la ejecucion contractual no se presentaron dificultades
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	Informe técnico - Formato Entrega de Alimentos de Alto Valor Nutricional a Beneficiarios	El operador cumple con la obligacion contractual
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.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
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		El operador cumple con la obligacion contractual
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		El operador cumple con la obligacion contractual
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		No se presentaron requerimientos
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		No se presentaron vencimientos durante la ejecucion contractual
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.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual
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		No se presentaron saldos
COMPRAS LOCALES: 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 "G5.ABS.Guía Orientadora para el Desarrollo de la Estrategia de Compras Locales" y A2.G5.ABS "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 F1.G5.ABS, 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.	SI	Informe financiero.	Para el periodo se encuentra al dia con los reportes de compras locales, cumple con los porcentajes estipulados de acuerdo 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.
APOYO A POBLACIÓN VULNERABLE: De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato.	N/A		
Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento o los lineamientos vigentes.	SI		El operador cumple con la obligacion contractual

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos

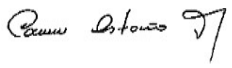
Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	X	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	X
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la ***Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.***

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 13/11/2024



Nombre Supervisor CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE

Cargo Supervisor COORDINADORA CENTRO ZONAL



LOLI MAR ACOSTA
PROFEESIONAL UNIVERSITARIO CENTRO ZONAL CODAZZI



ALICIA FERNANDA BECERRA BECERRA.
ENLACE FINANCIERO NUTRICION

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

ACTA DE LIQUIDACION DE MUTUO ACUERDO – SECOP II

No. del contrato en SECOP II	20002362024
Ordenador del gasto	**ESTHER CRISTINA CALLE GUETTE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 57.421.059, en su calidad de **ORDENADOR DEL GASTO - DIRECTOR REGIONAL CESAR ICBF**, con NIT. 899.999.239-2**,** establecimiento público del orden nacional, creado por la Ley 75 de 1968, y nombrado mediante Resolución No. 5481 de 21 de noviembre de 2024, posesionado mediante Acta No. 638 del 25 de noviembre de 2024, delegado en materia contractual de conformidad con el Manual de Contratación Vigente.
Nombre del Contratista	**Nombre: DUSAKAWI IPSI** **NIT. 824002362-1**
Representante legal	**Nombre: DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ** **CC. 1.193.149.118 de Becerril-Cesar** **De conformidad con La Resolución 009 del 12 de junio de 2024 expedido por La Asamblea General Multiétnica, Máximo organismo directivo, de consulta, concertación y fiscalizador de la INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD "DUSAKAWI IPS"**
Supervisor para efectos de liquidación	**Nombre: CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE** **Cargo: COORDINADORA CENTRO ZONAL CODAZZI**

CONSIDERACIONES

1.- Que, el día 16 de diciembre de 2023, se suscribió en la plataforma SECOP II el contrato No.20002362023, cuyo objeto es "CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.

VALOR DEL CONTRATO

2.- Que, de conformidad con la cláusula TERCERA, se estableció el valor del contrato así:

VALOR INICIAL	**VALOR TOTAL ADICIONES**	**VALOR TOTAL REDUCCIONES**	**VALOR FINAL**
Trecientos tres millones quinientos diez mil seiscientos ochenta y cinco pesos M/cte. ($303.510.685). **Aportes ICBF en recursos económicos.** Doce millones ciento cuarenta mil cuatrocientos veintisiete pesos M/cte. ($12.140.427). **Contrapartida** **VALOR TOTAL CONTRATO:** **Trecientos quince millones seiscientos cincuenta y un mil ciento doce pesos M/cte. ($315.651.112)**	Ciento setenta millones setenta mil seiscientos cuarenta y dos pesos M/cte. ($170.070.642). **Aportes ICBF en recursos económicos.** Seis millones ochocientos dos mil ochocientos veinticinco mil pesos M/cte. ($ 6.802.825). **Contrapartida** **VALOR TOTAL ADICION:** Ciento setenta y seis millones ochocientos setenta y tres mil cuatrocientos sesenta y siete pesos M/cte. ($176.873.467).	Cuatro millones dieciséis mil trecientos sesenta y ocho pesos M/cte. ($4.016.368)	Cuatrocientos sesenta y nueve millones quinientos sesenta y cuatro mil novecientos cincuenta y nueve pesos M/cte. ($ 469.564.959,00) **Aportes ICBF en recursos económicos.** Dieciocho millones novecientos cuarenta y tres mil doscientos cincuenta y dos pesos M/cte. ($ 18.943.252,00). **Contrapartida** **VALOR TOTAL CONTRATO:** **Cuatrocientos ochenta y ocho millones quinientos ocho mil doscientos once pesos M/cte. ($488.508.211,00)**

DESARROLLO DEL CONTRATO:

El objeto del contrato No. 20002362023 se desarrolló de la siguiente manera: **"CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR**

3.- Que, de conformidad con lo señalado en la cláusula **SEGUNDA** del contrato No.20002362023, el plazo de ejecución se estableció así: El plazo de ejecución del contrato será contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 30 de abril de 2023.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLAD
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4.- Que, durante la ejecución del contrato, se suscribieron las siguientes modificaciones:

No. modificación	Fecha	Trámite (indicar si se trata de prórroga, liberación etc.	Valor ($) (indicar si aplica)
CO1.CTRMOD.15281003	16/04/2024	Liberación	$ 4.016.368
CO1.CTRMOD.15422313	30/04/2024	Prorroga	0
CO1.CTRMOD.16090073	11/07/2024	Adición y Prorroga	$ 170.070.642

5.- Que, el día 16 de diciembre de 2023 la Dirección de contratación o la Dirección Regional del ICBF aprobó la(s) correspondiente (s) garantía(s) en las siguientes condiciones:

Amparos (*)	Compañía Aseguradora	No. Póliza	Anexo.	Fecha Expedición	Fecha Aprobación	Vigencia	
						Desde	Hasta
Cumplimiento	SEGUROS DEL ESTADO S.A	47-44-101025772	0	16/12/2023	16/12/2024	16/12/2023	31/10/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones							30/04/2027
Calidad del servicio			1			16/12/2023	31/10/2024
Responsabilidad Civil		47-40-101007978	0	16/12/2023		15/12/2023	30/04/2024
MODIFICACION 1							
Cumplimiento	ADICION	47-44-101025772	2	30/04/2024	30/04/2024	16/12/2023	31/10/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones			2	30/04/2024	30/04/2024	16/12/2023	30/04/2027
Calidad del servicio							31/10/2024
Responsabilidad Civil	ADICION	47-40-101007978	1	30/04/2024	30/04/2024	15/12/2023	30/04/2024
Cumplimiento	PRORROGA	47-44-101025772	3	30/04/2024	30/04/2024	15/12/2023	31/10/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones							30/04/2027
Calidad del servicio							31/10/2024
Responsabilidad Civil	PRORROGA	47-40-101007978	2	30/04/2024	30/04/2024	15/12/2023	18/07/2024

MODIFICACION 2							
Cumplimiento	PRORROGA	47-44-101025772	4	16/07/2024	16/07/2024	15/12/2023	25/01/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones			3	16/07/2024	16/07/2024	15/12/2023	23/07/2024
Calidad del servicio							25/02/2025
Responsabilidad Civil	ADICION	47-40-101007978	1	16/07/2024	16/07/2024	16/07/2024	23/07/2024

6.- Que, la supervisión durante la ejecución del contrato fue ejercida por: **Cargo:** CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE **COORDINADORA CENTRO ZONAL CODAZZI** En calidad de supervisora desde el 16 de diciembre de 2023 al 23 de Julio de 2024. **Para efectos de liquidación, es** CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE **COORDINADORA CENTRO ZONAL CODAZZI.**

7.- Que, de acuerdo con el Informe Final de Supervisión de fecha 13/11/2024 el suscrito SUPERVISOR certificó el correcto cumplimiento del objeto y obligaciones pactadas en el contrato No. 2000236 de 2023.

8.- Que, el Coordinador del Grupo Financiero del ICBF expidió el 16/10/2024 la relación de pagos del contrato No. 2000236 de 2023, el cual hace parte integral de la presente liquidación, en el cual se relacionan (OCHO) (8) pagos por la suma total de CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($462.710.996,00). De igual forma, se señala las siguientes notas contables: no se señala notas contables.

9.- Que, de acuerdo con el Informe Final de Supervisión de fecha 13/11/2024, se certificó 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.

Nota: en caso de que el contratista no esté obligado al pago de los aportes señalados en el presente numeral indicar así de acuerdo con el informe final de supervisión se certificó que el contratista no se encuentra obligado a 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.

10.- Que, según señala el Informe Final de Supervisión, no se efectuó contratación derivada.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLAD
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

11.- Que, de conformidad con lo reportado por el Supervisor en el Informe Final de Supervisión de fecha 13/11/2024, durante la ejecución del contrato no se impusieron sanciones al contratista.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

12.- Que, verificado el estado financiero del contrato No. 2000236 de 2023 se encontró lo siguiente:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**VALOR**	**REGISTRO PRESUPUESTAL**		**VALOR**
Inicial	No. 45123 del 7/12/2023	$ 33.141.22	**Inicial**	No. 282123 del 16/12/2023	$ 33.141.22
Adición No. 1	No. 12624 del 10/01/2024	$ 270.369.461	**Adición No. 1**	No. 12624 del 10/01/2024	$ 270.369.461
Adición No. 2	No. 12624 del 10/01/2024	$ 170.070.642	**Adición No. 2**	No. 12624 del 10/01/2024	$ 170.070.642
Reducción No. 1	No. 45123 del 7/12/2023	$ 4.016.368	**Reducción No. 1**	No. 282123 del 16/12/2023	$ 4.016.368

RESUMEN FINANCIERO:

13.- El resumen financiero del contrato No. 2000236 de 2023, de conformidad con lo establecido en la relación de pagos de fecha 16/10/2024 expedido por el Coordinador del Grupo Financiero de la Dirección General y avalado por el supervisor de acuerdo con el Informe Final de Supervisión, es la siguiente:

CONCEPTO	**VALOR**
Valor Inicial del contrato	$ 315.651.112,00
Valor aporte ICBF	$ 303.510.685,00
Valor aporte contratista	$ 12.140.427,00

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLAD
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Valor total de las adiciones	$ 176.873.467,00
Valor total de las reducciones	$ 4.016.368,00
Valor Total del contrato	$ 488.508.211,00
Valor Total Ejecutado	$ 481.654.248,00
Valor ejecutado aporte del ICBF	$ 462.710.996,00
Valor ejecutado aporte del contratista	$ 18.943.252,00
Valor Total Pagado	$ 462.710.996,00
Saldo Liberado (Vigencia XXXXX)	-
Valor Reintegros por Conceptos de Rendimientos Financieros	$ 8.136
Saldo Pendiente por Pagar	-
Saldo Pendiente por Liberar	$ 6.853.963,00
Saldo Pendiente por Reintegrar (Recursos no Ejecutados)	-

14. El saldo pendiente por liberar posterior a liquidación del contrato corresponde a saldos que no se invirtieron del rubro de GASTOS ADMINISTRATIVOS y RACION PARA PREPARAR durante la ejecución del contrato.

Por lo anterior, la presente acta de liquidación se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. - Liquidar de común acuerdo el contrato No. 2000236 de 2023, suscrito entre el INSTITUTO **COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS – COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS – ICBF y DABINSON JAVIER RESTREPO FERNANDEZ- REPRESENTANTE LEGAL DE DUSAKAWI IPSI,** de acuerdo con la

información contenida en el Informe Final de supervisión, los documentos citados en la parte considerativa, así como la información registrada en la plataforma SECOP II.

SEGUNDA. - Hacen parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en la parte considerativa de la presente acta, y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente del contrato, que evidencie el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes.

TERCERA. - Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato No. 2000236 de 2023

OPCIONAL CUARTA. – El ICBF deberá liberar del registro presupuestal No. **12624** de 10/01/2024 la suma de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 6.853.963,00).

SEXTA. - El contratista mantendrá indemne al ICBF y libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o de sus subcontratistas o dependientes y realizadas durante la ejecución del contrato.

SÉPTIMA. - Con la aprobación del presente documento en la plataforma de SECOP II, las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por tal razón aceptan irrevocablemente el resumen financiero contenido en el mismo, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

NOVENA. - La liquidación del contrato será efectiva a partir de la fecha de publicación en la Plataforma SECOP II.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLAD
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHecuello ESILDA CUELLO CASTILLO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2023-12-20-8:05 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 45123 de fecha 2023-12-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	282123	**Fecha Registro:**	2023-12-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	33.141.224,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	33.141.224,00	**Saldo x Obligar:**	33.141.224,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	824002362	**Razón Social:**	DUSAKAWI I.P.S.I	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	922001854	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	57421059	**Nombre:**	ESTHER CRISTINA CALLE GUETTE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	20002362023	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2023-12-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101 ATENCION Y PREVENCION A LA	C-4102-1500-12-0-4102016-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF		33.141.224,00	0,00		
					Total:	33.141.224,00	0,00	33.141.224,00	33.141.224,00

Objeto:	CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2023-12-29	33.141.224,00	33.141.224,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHecuello	ESILDA CUELLO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2024-04-26-4:05 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 45123 de fecha 2023-12-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	282123	**Fecha Registro:**	2024-01-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		41-06-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	33.141.224,00	**Valor Total Operaciones:**	-4.016.368,00			**Valor Actual:**	29.124.856,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	824002362	**Razón Social:**	DUSAKAWI I.P.S.I	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	922001854	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	57421059	**Nombre:**	ESTHER CRISTINA CALLE GUETTE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	20002362023	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2023-12-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101 ATENCION Y PREVENCION A LA	C-4102-1500-12-0-4102016-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF	2024-04-26	33.141.224,00	-4.016.368,00		
					Total:	33.141.224,00	-4.016.368,00	29.124.856,00	0,00

Objeto:	CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-01-31	29.124.856,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHecuello	ESILDA CUELLO CASTILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR
Fecha y Hora Sistema:	2024-04-30-3:55 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12624 de fecha 2024-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	12624	**Fecha Registro:**	2024-01-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	270.369.461,00	**Valor Total Operaciones:**	170.070.642,00			**Valor Actual:**	440.440.103,00	**Saldo x Obligar:**	314.331.780,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	824002362	**Razón Social:**	DUSAKAWI I.P.S.I	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	922001854	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	57421059	**Nombre:**	ESTHER CRISTINA CALLE GUETTE	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	20002362023	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2023-12-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101 ATENCION Y PREVENCIÓN A LA	C-4602-1500-5-30205B-4102016-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	27	CSF	2024-04-30	270.369.461,00	170.070.642,00		
					Total:	270.369.461,00	170.070.642,00	440.440.103,00	314.331.780,00

Objeto:	VF:30/04/2024, CONTRIBUIR A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-04-30	135.184.731,00	9.076.408,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-03-29	67.592.365,00	67.592.365,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-05-31	132.962.724,00	132.962.724,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-06-28	65.370.359,00	65.370.359,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-07-26	39.329.924,00	39.329.924,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)