

Yo, **MELVIS E ZAMORA AGUILAR**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN									
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	802.003.545-5							
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	08007382024							
FECHA SUSCRIPCIÓN	1	octubre	2024							
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	2	octubre	2024	HASTA	20	diciembre	2024	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	13	enero	2025							

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Reserva presupuestal	PAGO No:	3	DE	3			
VALOR A PAGAR	\$ 13.672.935,00	EN LETRAS	Trece Millones Seiscientos Setenta y Dos Mil Novecientos Treinta y Cinco Pesos 00/100					
PERÍODO DE PAGO	DESDE	1	diciembre	2024	HASTA	20	diciembre	2024

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
102 OTRAS FORMAS DE ATENCIÓN - PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN	210924	27	C-4602-1500-5-30205B-4102016-02 ADQUIS. DE BVS - SERVICIO	102 OTRAS FORMAS DE ATENCIÓN - PREVENCIÓN	A-02-02-02-009-003-05	\$ -
161 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	210924	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BVS - SERVICIO	161 SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	A-02-02-02-009-002-01	\$ 13.672.935,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

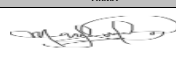
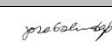
CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DE BOGOTÁ S. A.	NÚMERO DE CUENTA	125469205	TIPO DE CUENTA	AHORRO
------------------------	-----------------------	------------------	-----------	----------------	--------

3. OBSERVACIONES**4. ANTICIPOS**

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 13.672.935,00	A
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 13.672.935,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	\$ 13.672.935,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MELVIS E ZAMORA AGUILAR	COORDINADORA CENTRO ZONAL SUR ORIENTE		CENTRO ZONAL SUR ORIENTE	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JOSE GALINDO PACHECO	TECNICO ADMINISTRATIVO		CENTRO ZONAL SUR ORIENTE	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MELVIS E ZAMORA AGUILAR	CENTRO ZONAL SUR ORIENTE		13/01/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA



**COOPERATIVA DE ASOCIACIONES DE HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR Y
PERSONAS NATURALES "COOASOPEN"**

NIT: 802003545-5

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL ATLANTICO**

DEBE A

**COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS
NATURALES COOASOPEN** Identificado con NIT # 802.003.545-5, Trece Millones Seiscientos
Setenta y Dos Mil Novecientos Treinta y Cinco pesos 00/100. M/CTE (\$13.672.935,00)
correspondiente al mes de **diciembre de 2024** según contrato de Aportes No 08007382024.

Se expide la presente a los 24 días del mes de diciembre de 2024.

Atte.

DIANA CAROLINA PACHECO MONROY
CC. 22.591.487 Representante legal



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHsricardo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-008
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-24-11:46 a. m.
SERVANDO MIGUEL RICARDO SIERRA
ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 98324 de fecha 2024-09-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	210924	Fecha Registro:	2024-10-02	Unidad / Subunidad Ejecutora:		46-02-00-008 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	275.675.400,00	Valor Total Operaciones:		13.672.935,00		Valor Actual:	289.348.335,00	Saldo x Obligar:	14.950.804,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	802003545	Razón Social:	COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	125469205	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51915546	Nombre:	JANETH ALEMAN SANCHEZ	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL
-----------------	----------	---------	-----------------------	--------	-------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	08007382024	Tipo:	CONTRATO DE APOORTE	Fecha:	2024-09-30
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-------------	-------	---------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	2024-11-30	55.470.723,00	0,00		
					2024-12-24	0,00	13.672.935,00		
					Total:	55.470.723,00	13.672.935,00	69.143.658,00	13.672.935,00

102 OTRAS FORMAS DE ATENCIÓN - PREVENCIÓN A	C-4602-1500-5-30205B-4102016-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	27	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						65.450.385,00	0,00		
					Total:	65.450.385,00	0,00	65.450.385,00	1.277.869,00

161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA	C-4602-1500-9-704080-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	27	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
						154.754.292,00	0,00		
					Total:	154.754.292,00	0,00	154.754.292,00	0,00

Objeto:	CZ Sur Oriente. PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO
---------	--

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-008 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-30	69.143.658,00	13.672.935,00	NINGUNO
46-02-00-008 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ATLANTICO	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2024-10-30	220.204.677,00	1.277.869,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MODIFICACIÓN CONTRATO DE APORTES No. 08007382024

Cláusula 1. Modificación valor del contrato.

Cláusula 2. Forma de Pago

Cláusula 3. Modificación garantía.

Cláusula 4. Requisitos de perfeccionamiento.

Cláusula 5. Términos y condiciones del contrato.

Cláusula 1. Modificación valor del contrato. Modifíquese el valor del contrato No. 08007382024, en el sentido de adicionar la suma de **TRECE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$13.809.664)**, pertenecientes a los aportes que se discriminan a continuación:

A) Aportes del ICBF: \$13.672.935

B) Aportes de EAS: \$ 136.729

En consecuencia, se afectarán los siguientes documentos presupuestales:

Vigencia	CDP	RP	Identificador	Recurso	DEP	Valor
2024	98324	210924	C-4602-1500-5-30205B-4102016-02	27	102	\$0,00
			C-4602-1500-9-704020-4602020-02	10	161	\$13.672.935,00
			C-4602-1500-9-704080-4602020-02	27	161	\$0,00

Cláusula 2. Forma de pago. El valor correspondiente para el segundo desembolso será:

Vigencia	Desembolso	Valor del Desembolso	Adición	Valor total a pagar
2024	2	\$ 55.470.723	\$ 13.672.935	\$ 69.143.658

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

PARÁGRAFO PRIMERO (Centro de Desarrollo Infantil CDI sin arriendo).

a:

Para el cuarto desembolso: se calculará multiplicando el costo cupo mes de atención, por el total de cupos contratados por dos meses, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por 2 meses por el total de cupos contratados por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica.

b: Para el último desembolso: se calculará multiplicando el costo cupo mes de la fase de cierre, por 0.5, por el número de cupos contratados, más el costo cupo mes de atención por el total de cupos contratados por un (0.5) de mes.

Cláusula 3. Modificación garantía. El contratista deberá notificar al garante sobre la presente modificación y procederá a ajustar la garantía conforme al nuevo valor y plazo, para posteriormente cargarla en la plataforma SECOP II, sección 2, con el fin de que la Regional la revise y la apruebe. La notificación al garante será remitida al ICBF para que haga parte del expediente.

Cláusula 4. Requisitos de perfeccionamiento. El presente contrato requiere para su perfeccionamiento de la aceptación de las partes en la plataforma SECOP II.

Cláusula 5. Términos y condiciones del contrato. Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados en el contrato y disposiciones no modificadas por el presente documento, continúan vigentes sin variación alguna.

NOTA: LA AUTENTICACIÓN DEL SECOP II, ES DECIR, LAS APROBACIONES REALIZADAS CON LOS USUARIOS ASIGNADOS CONSTITUYEN UNA FIRMA ELECTRÓNICA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 527 DE 1999 Y LAS NORMAS QUE LA REGLAMENTAN.



Barranquilla, 23 de diciembre del 2024

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL ATLÁNTICO.

Ciudad.
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES

Yo, **JONY TORREGROZA DE LA CRUZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **C.C. 8.505.536**, de Barranquilla, con tarjeta Profesional **No. TP 28106-T** de la Junta Central de Contadores en mi condición de Revisor Fiscal de la **COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN**, identificado con Nit **802.003.545-5**, bajo la gravedad del juramento manifiesto, que el Operador del Servicio, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS y los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

Se expide la presente a los 23 días del mes de diciembre de 2024.

Atte.

JONY TORREGROZA DE LA CRUZ
CC. 8.505.536 – TP 28106-T



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE
ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.**

Fecha de expedición: 24/12/2024 - 12:23:08

Recibo No. 12416132, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GJ5DF4F6FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.camarabaq.org.co/ y digite el código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:

COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURA-
LES COOASOPEN

Sigla: COOASOPEN

Nit: 802.003.545 - 5

Domicilio Principal: Barranquilla

INSCRIPCIÓN

Registro No.: 104

Fecha de registro: 22 de Julio de 1996

Último año renovado: 2024

Fecha de renovación del registro: 26 de Marzo de 2024

Grupo NIIF: 3. GRUPO II.

UBICACIÓN

Dirección domicilio principal: CL 55 A No 5 A1 - 223

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Correo electrónico: cooasopen@gmail.com

Teléfono comercial 1: 3114360374

Teléfono comercial 2: 3014135022

Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CL 55 A No 5 A1 - 223

Municipio: Barranquilla - Atlantico

Correo electrónico de notificación: cooasopen@gmail.com

Teléfono para notificación 1: 3114360374

Teléfono para notificación 2: 3014135022

Teléfono para notificación 3: No reportó

LA PERSONA JURIDICA SI AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE
ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.**

Fecha de expedición: 24/12/2024 - 12:23:08

Recibo No. 12416132, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GJ5DF4F6FF

CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Acta del 04/12/1995, del Asamblea de Cooperados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 22/07/1996 bajo el número 101 del libro I, se constituyó la entidad: ENTIDADES DE NATURALEZA COOPERATIVA denominada COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN

C E R T I F I C A

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL

SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA

REFORMAS ESPECIALES.

Por Acta número 02-2020 del 10/03/2020, otorgado(a) en Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 16/03/2020 bajo el número 8.401 del libro III, la entidad cambio su domicilio a la ciudad de Barranquilla

TERMINO DE DURACIÓN

Duración: La entidad no se haya disuelta y su duración es indefinida
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La entidad tiene por objeto: OBJETO: En razón a su acuerdo cooperativo, COOASOPEN tiene como objetivo asegurar el desarrollo y económico, social y cultural de sus asociados, utilizando para ello la producción y distribución de bienes y servicios en forma directa a sus asociados a otras formas asociativas solidarias y a la comunidad en general en especial lo concerniente al correcto funcionamiento de los hogares comunitarios y asociados en general. Para el cumplimiento del objetivo citado en el artículo 80, COOASOPEN prestara servicios y realizara actividades económicas, administrativas y organizativas que le permitan. Contratar con cualquier organismo del estado, de los niveles departamentales, distritales, municipales o privados, recibir en administración hogares de bienestar, comedores escolares, clubes juveniles y pre-juveniles, jardines infantiles, comisariatos etc. Prestar servicios de bienestar social. Prestar servicio de control del Medio ambiente, prestar servicios de mejoramiento de viviendas de interés social en concordancia del Fonvisocial y Sena. Contratar con entidades publicas y privadas para la prestación de los servicios de construcciones, reparaciones de vías y viviendas en general prestar servicios a entidades publicas y privadas lo referente a confecciones de prendas

de vestir, fabricación de calzados y cartería, prestar servicios y asesorías contables jurídicas tributarias y construcciones, este punto fue puesto a consideración lo cual fue aprobado por unanimidad. Mejoramiento de las condiciones de la población infantil juvenil y adultos concernientes a alimentación y nutrición, supervisión evaluación de los programas de alimentación nutrición a nivel comunitario, realizar brigadas de prevención y promoción nutricional y alimenticia para el mejoramiento de la comunidad. Otros tipos de consultorías técnicas, actividades de consultorías, distintas de arquitecturas e ingeniería y gestión.

Crear, fomentar, apoyar, promover y ejecutar iniciativas en programas y proyectos técnicos y científicos orientados a la conservación y restauración de ecosistemas para el uso sostenible, manejo y protección de la diversidad biológica y demás recursos naturales, garantizando al desarrollo sostenible para el país.

Brindar asesoría y consejería a las familias vinculadas destinadas a la satisfacción de sus necesidades y las de sus miembros con el fin de orientarlos con respecto a su desarrollo personal y familiar en la solución de conflictos haciendo énfasis en el fortalecimiento de los buenos principios. Brindar atención integral a la primera infancia a través de convenios con entidades nacionales e internacionales, rancho, víveres y tabaco distribución de textos escolares, papelería en general tableros, alquiler y venta de computadores, publicidad en general, administrar y suministro de alimentos y refrigerios a los adultos mayores, niños y jóvenes escolarizados y descolarizados, muebles de oficinas, capacitación cooperativa para los programas sociales, del Distrito Departamento o Nación, insumo de aseo, prestar servicios de personal de aseo especializados. La Cooperativa, además atenderá a niños y niñas menores de 5 años, o hasta su ingreso al grado de transición en los servicios de educación inicial y cuidado, en las modalidades Centros de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en medio familiar, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, estándares de calidad y las directrices, y parámetros establecidos por ICBF. Se podrá contratar en el programa de mil días para cambiar el mundo. Prestar servicios para el desarrollo de programas y proyectos de protección integral para los niños y niñas adolescentes y todo su núcleo familiar. Prestar servicios y brindar asesoramiento, asistencia, y orientación en temas relacionados con la infancia y adolescencia. Trabajar en forma directa con niñas, niños, adolescentes y/o sus familias en su educación preescolar y primaria. Prestar servicios y asesorías desde el punto de vista jurídico, trabajar en temas como prevención de la violencia, maltrato y conflictos familiares, identidad, alimentos, régimen de visitas, filiación, patria potestad, tenencia, guarda y tutela, etc. En materia social y educativa, trabajar en problemas derivados de la escolarización, situación de calle y/o abandono, alimentación, problemas psicológicos o psicopedagógicos, documentación, etc, para el bienestar del núcleo familiar. Prestar servicios a los niños niñas y adolescentes y toda la familia en la recreación y el deporte. Prestar servicios a los niños niñas y adolescentes y toda la familia en la salud.

PATRIMONIO

VALOR DEL PATRIMONIO: \$170.000.000,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN



REPRESENTACIÓN LEGAL

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL.

Nombramiento realizado mediante Acta número 1 del 15/11/2024, correspondiente a la Consejo de Administración en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 18/11/2024 bajo el número 10.609 del libro III.

Cargo/Nombre	Identificación
Gerente Pacheco Monroy Diana Carolina	CC 22591487

ORGANO DE ADMINISTRACIÓN.

Nombramiento realizado mediante Acta número 5 del 04/10/2010, correspondiente a la Asamblea de Cooperados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 19/10/2010 bajo el número 27.684 del libro I:

Nombre	Identificación
Miembro principal de CONSEJO DE ADMINISTRACION Vergara Pacheco Waldir Enrique	CC 72.154.710
Miembro principal de CONSEJO DE ADMINISTRACION Hernandez Salas Nelly	CC 32.623.242
Miembro principal de CONSEJO DE ADMINISTRACION Molinares Ospino Jose Antonio	CC 7.447.374
Miembro principal de CONSEJO DE ADMINISTRACION Bello Guerrero Maria Del rosario	CC 32.737.362
Miembro suplente de CONSEJO DE ADMINISTRACION Berrio Bello Daniel Andres	CC 1.143.152.742
Miembro suplente de CONSEJO DE ADMINISTRACION Salcedo Farak Rafael	CC 72.225.994
Miembro suplente de CONSEJO DE ADMINISTRACION Martinez Navarro Geovany Enrique	CC 72.266.848
Miembro suplente de CONSEJO DE ADMINISTRACION otero Beltran Arnelys	CC 33.222.662

Nombramiento realizado mediante Acta número 03-2020 del 12/11/2020, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 12/11/2020 bajo el número 8.664 del libro III:



Cámara de Comercio de Barranquilla
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.

Fecha de expedición: 24/12/2024 - 12:23:08

Recibo No. 12416132, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GJ5DF4F6FF

Nombre	Identificación
Miembro principal de CONSEJO DE ADMINISTRACION Echavez Ortiz Pascual	CC 8.669.554

REVISORÍA FISCAL

Nombramiento realizado mediante Acta número 1-2016 del 12/07/2016, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 25/07/2016 bajo el número 3.208 del libro III:

Cargo/Nombre	Identificación
Revisor Fiscal Torregroza De la cruz Jony	CC 8505536

Que por Documento Privado de fecha 28 de Noviembre de 2019, inscrito en el Registro Mercantil que lleva esta Cámara de Comercio, el día 04 de Mayo de 2020 bajo el número 008.418 del libro respectivo, consta la renuncia de PACHECO RUSSO JUDITH C.C. No. 22.399.204, como Miembro del Consejo de Administración de la COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN., con los efectos previstos en la Sentencia C-621 de Julio 29 de 2003 de la Corte Constitucional.

REFORMAS DE ESTATUTOS

La entidad ha sido reformada por los siguientes documentos:

Documento	Número	Fecha	Origen	Insc.	Fecha	Libro
Acta	2	04/01/2003	Asamblea de Cooperados	9.272	17/03/2003	I
Acta	4	05/01/2006	Asamblea de Cooperados	15.286	08/03/2006	I
Acta	6	16/08/2013	Asamblea de Asociados	1.400	26/08/2013	III
Acta	7	15/09/2013	Asamblea de Cooperados	1.455	17/09/2013	III
Acta	8	12/11/2014	Asamblea de Cooperados	2.257	25/11/2014	III
Acta	19	12/08/2015	Asamblea de Asociados	2.797	25/09/2015	III
Acta	01-2018	25/05/2018	Asamblea de Asociados	7.562	29/05/2018	III
Acta	02-2018	06/11/2018	Asamblea de Cooperados	7.784	08/11/2018	III

C E R T I F I C A



Cámara de Comercio de Barranquilla
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE
ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.**

Fecha de expedición: 24/12/2024 - 12:23:08

Recibo No. 12416132, Valor: 0

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GJ5DF4F6FF

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos.

Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal Código CIIU: 9499

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica de la entidad hasta la fecha y hora de su expedición.

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP

CO1.PCCNTR.6839763

Versión del contrato

3

Estado de contrato

En ejecución

Fecha de generación del estado

30/09/2024 8:55:10 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Número del contrato

08007382024

Objeto del contrato

PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

Tipo de Contrato

Otro

¿Asociado a otro contrato?

☐ Sí ☒ No

Duración del contrato

3 Meses

Fecha de inicio de contrato

2/10/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato

4 días para terminar (31/12/2024 12:00:00 PM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Tiempo adiciones en días

0 días

Liquidación

☐ Sí ☒ No *

Obligaciones Ambientales

☐ Sí ☒ No *

Obligaciones pos consumo

☐ Sí ☒ No *

Reversión

☐ Sí ☒ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

Compradores

Proveedores

ICBF REGIONAL ATLANTICO

COLOMBIA, Barranquilla

★★★★★

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

Compradores

Proveedores

COOASOPEN

COLOMBIA, Soledad

Número de documento 802003545

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
COOASOPEN			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:

COOASOPEN

Fecha de aprobación:

1/10/2024 8:30:22 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

Janeth Alemán Sánchez

Fecha de aprobación:

1/10/2024 9:14:49 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato Firmado:

CO1_PCCNTR_6839763_Firmado

Contrato en ejecución:

CO1_PCCNTR_6839763_En ejecución

Documentos Tipo

Documentos Tipo

No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

☒ Sí ☐ No

¿El contrato incluye el suministro de bienes y servicios distintos a alimentos?

☒ Sí ☐ No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

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

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Sí ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Sí ☒ No

Cumplimiento ☒ Sí ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato20,00

Fecha de vigencia (desde)1/10/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)1/07/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Pago de salarios

☒ % del valor del contrato20,00

Fecha de vigencia (desde)1/10/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)31/12/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Calidad del servicio

☒ % del valor del contrato20,00

Fecha de vigencia (desde)1/10/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)1/07/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad civil extra contractual ☒ Sí ☐ No

☒ No. de SMMLV200

Fecha límite para entrega de garantías:1/10/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías:20 horas de tiempo transcurrido (26/12/2024 11:21:41 AM((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.16004965	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	435.345.090,80 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	31/12/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Pendiente Detalle
CO1.WRT.15849955	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	427.059.292,40 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	31/07/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada Detalle
CO1.WRT.15300911	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	Contrato de seguro	393.444.034,40 COP	SEGUROS DEL ESTADO	30/11/2027 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción	Nombre	
☐ 10. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA RL.pdf	10. FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA RL.pdf	Descargar Detalle
☐ 22. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL...pdf	22. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL...pdf	Descargar Detalle
☐ ADICION Y PRORROGA CTO 738 2024.zip	ADICION Y PRORROGA CTO 738 2024.zip	Descargar Detalle
☐ DOCUMENTOS REVISORÍA FISCAL.zip	DOCUMENTOS REVISORÍA FISCAL.zip	Descargar Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones MUNICIPIO DE BARRANQUILLA
Ubicación CO-ATL-08001 - Barranquilla
País COLOMBIA
Departamento Atlántico
Municipio Barranquilla
Dirección MUNICIPIO DE BARRANQUILLA
Código postal
Grados (°) Minutos (') Segundos (")
Latitud:
Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Barranquilla	COLOMBIA > Atlántico > Barranquilla

1	CO1.PCONTR.6839763						
1.1	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal						
							Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							292.241.818,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	93141500	APORTE ICBF	1,00	UN	220.204.677,00	220.204.677,00	220.204.677,00
1	93141500	APORTE EAS	1,00	UN	2.202.047,00	2.202.047,00	2.202.047,00
2	93141500	APORTE ICBF	1,00	UN	55.470.723,00	55.470.723,00	55.470.723,00
2	93141500	APORTE EAS	1,00	UN	554.707,00	554.707,00	554.707,00
3	93141500	APORTE ADICIÓN ICBF	1,00	UN	13.672.935,00	13.672.935,00	13.672.935,00
3	93141500	APORTE ADICIÓN EAS	1,00	UN	136.729,00	136.729,00	136.729,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
DOCUMENTOS DEL CONTRATO.zip	DOCUMENTOS DEL CONTRATO.zip	(detalle)
FLUJO DE PAGO CDI COOASOAPEN.pdf	FLUJO DE PAGO CDI COOASOAPEN.pdf	(detalle)
CLAUSULAS CONTRACTUALES SERVICIOS INTEGRALES - COOASOAPEN.pdf	CLAUSULAS CONTRACTUALES SERVICIOS INTEGRALES - COOASOAPEN.pdf	(detalle)
ADICION Y PRORROGA CTO 738 2024.zip	ADICION Y PRORROGA CTO 738 2024.zip	(detalle)
Minuta_modificacion_1_CT_738.pdf	Minuta_modificacion_1_CT_738.pdf	(detalle)
ADICION INSTITUCIONAL CDI 08007382024 (2).zip	ADICION INSTITUCIONAL CDI 08007382024 (2).zip	(detalle)
f3.p3.gf_formato_flujo_de_pagos_v4 (3).pdf	f3.p3.gf_formato_flujo_de_pagos_v4 (3).pdf	(detalle)
Minuta Adición Cto 08007382024 - COOASOPEN (1) conv.pdf	Minuta Adición Cto 08007382024 - COOASOPEN (1) conv.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Janeth Alemán Sánchez	 Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	51915546	Guardar y notificar
Supervisor		 Tipo de documento		Número de documento		Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		 Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
--------------------	----------------------	---	---------------------	-------------------------------------

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	Janeth Alemán Sánchez	1/10/2024 9:14:50 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Janeth Alemán Sánchez

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz

☐ Sí ☒ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto

Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

☒ Sí ☐ No *

289.348.335

Sistema General de Participaciones - SGP

☐ Sí ☒ No *

Sistema General de Regalías - SGR

☐ Sí ☒ No *

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

☐ Sí ☒ No *

Recursos de Crédito

☐ Sí ☒ No *

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

☒ Sí ☐ No *

2.893.483

Total

292.241.818

Validación Código BPIN

Código BPIN	Año	Estado
☐ 2018011000666	2024	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Entidad Estatal registrada en el SIIF

☐ Sí ☒ No

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

Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado
☐ 98324	CDP	No se ha iniciado	220.204.677 COP	46-02-00-008	-	Editar

Saldo de CDP 0 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐ 210924	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	289.348.335 COP	289.348.335 COP	-	-	SIIF Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 289.348.335 COP

Saldo de compromisos AVF 0 COP

Saldo total comprometido 289.348.335 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
CO1.CTRMOD.17802666	Modificar unilateralmente el contrato	23/12/2024 5:15 PM (UTC -5 horas)	24/12/2024 11:26 AM (UTC -5 horas)	Publicado	3	Ver	Detalle
CO1.CTRMOD.17440232	Modificar el contrato	28/11/2024 7:48 PM (UTC -5 horas)	3/12/2024 7:35 AM (UTC -5 horas)	Publicado	2	Ver	Detalle

Identificación de la garantía	CO1.WRT.16004965
Referencia de la garantía	85-40-101060607 / 85-44-101132177
Estado	Aprobado
Justificación	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Cumplimiento - Pago de salarios Cumplimiento - Calidad del servicio Responsabilidad civil extracontractual
Tipo de garantía	- Contrato de seguro - Patrimonio autónomo - Garantía bancaria
Entidad aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO SA
Número de póliza	85-40-101060607 / 85-4101132177
Tomador	COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN
Beneficiario	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	58.448.363,60 pesos	30/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Pago de salarios	58.448.363,60 pesos	31/12/2027 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad del servicio	58.448.363,60 pesos	30/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Responsabilidad civil extracontractual	260.000.000,00 pesos	4 días para terminar (31/12/2024 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

	Descripción	Nombre del documento		
	POLIZA 101060607 ANEXO 4 COOASOPEN MODIFICACION CONTRATO 08007382024.pdf	POLIZA 101060607 ANEXO 4 COOASOPEN MODIFICACION CONTRATO 08007382024.pdf	Descargar	Detalle
	POLIZA 101132177 ANEXO 5 COOASOPEN MODIFICACION CONTRATO 08007382024.pdf	POLIZA 101132177 ANEXO 5 COOASOPEN MODIFICACION CONTRATO 08007382024.pdf	Descargar	Detalle

Creado por:

COOASOPEN COOASOPEN
26/12/2024 10:49 (UTC -5 horas)



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA						COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-40-101060607		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
24 12 2024			01 10 2024			00:00	31 12 2024			23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.003.545-5	
DIRECCIÓN: CL 24 A NRO. 19 - 36	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO	TELÉFONO: 3114360374

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-REGIONAL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2	
DIRECCIÓN: KR 46 NRO. 61 - 15	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELÉFONO 3693378
BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-REGIONAL ATLANTICO		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 08007382024 CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

// ASEGURADO: COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN Y/O INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL ATLANTICO
BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL ATLANTICO Y/O TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/10/2024	31/12/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/10/2024	31/12/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/10/2024	31/12/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE TIENE CONCIMIENTO DE LA MODIFICACION CONTRATO DE APORTES No. 08007382024 DONDE SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****260,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MR SEGUROS LTDA	245740	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101060607

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF245740A

1



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL						COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
BARRANQUILLA			BARRANQUILLA						85		85-40-101060607		4	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO					
24	12	2024	01	10	2024	00:00	31	12	2024	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
1	Nombre completo
2	Apellido
3	Nombre
4	Fecha de nacimiento
5	Sexo
6	Estado civil
7	Profesión
8	Edad
9	Identificación
10	Residencia
11	Trabajo
12	Salario
13	Antecedentes
14	Referencias
15	Observaciones

NOMBRE O RAZON SOCIAL COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COASOPEN		IDENTIFICACIÓN NIT: 802.003.545-5
DIRECCIÓN: CL 24 A NRO. 19 - 36	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO	TELÉFONO: 3114360374

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
---	--

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-REGIONAL ATLANTICO		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: KR 46 NRO. 61 - 15	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TÉLFONO: 3693378
BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-REGIONAL ATLANTICO		

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	01/10/2024	31/12/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	01/10/2024	31/12/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	01/10/2024	31/12/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR. PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101060607

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oieda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF245740A

2

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA						SUCURSAL BARRANQUILLA				COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-40-101060607		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA				
24 12 2024			01 10 2024			00:00	31 12 2024			23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN							IDENTIFICACIÓN NIT: 802.003.545-5				
DIRECCIÓN: CL 24 A NRO. 19 - 36							CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO			TELÉFONO: 3114360374	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-REGIONAL ATLANTICO							IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2				
DIRECCIÓN: KR 46 NRO. 61 - 15							CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3693378	

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-REGIONAL ATLANTICO

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101060607

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF245740A

3



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101132177	ANEXO 5
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
24 12 2024	01 10 2024		00:00	31 12 2027		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL COOPERATIVA DE ASOCIACIONES HOGARES DE BIENESTAR Y PERSONAS NATURALES COOASOPEN	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.003.545-5
DIRECCIÓN: CL 24 A NRO. 19 - 36	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO
TELÉFONO: 3114360374	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL ATLANTICO	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: KR 46 NRO. 61 - 15	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO
TELÉFONO 3693378	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 08007382024 CUYO OBJETO ES:PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2024	30/06/2025	\$58,448,363.60	\$55,686,430.80
CALIDAD DEL SERVICIO	01/10/2024	30/06/2025	\$58,448,363.60	\$55,686,430.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/10/2024	31/12/2027	\$58,448,363.60	\$55,686,430.80

ACLARACIONES

SEGUN MODIFICACION CONTRATO DE APORTES No. 08007382024 SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****33,551.00	\$ *****8,000.00	\$ *****7,894.00	\$ *****49,446.00	\$ *****175,345,090.80	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MR SEGUROS LTDA	245740	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101132177

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101132177, anexo 5, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BARRANQUILLA a los 24 días del mes de DICIEMBRE de 2024

85-44-101132177

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

128106-T

JONY TORREGROZA DE LA CRUZ
C.C. 8505536
RES. INSCRIPCION 259 DEL 30/08/2007
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

313251 137746

Identificación Pastosa S.A. 210331/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644.4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **8.505.536**

TORREGROZA DE LA CRUZ

APELLIDOS
JONY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1979**

LURUACO
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-JUL-1997 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-0300150-01155451-M-0008505536-20200901 0071609988A 1 8500564702

6Información presupuestal

7Ejecución del Contrato

8Modificaciones del Contrato

9Incumplimientos

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor neto de la factura

Valor total de la factura

Valor a pagar

Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	292.241.818,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	292.241.818,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	292.241.818,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ ACTA INICIO CTO 738-2024.pdf	ACTA INICIO CTO 738-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA 2DO DESEMBOLSO CTO 738 ADICION.pdf	CUENTA 2DO DESEMBOLSO CTO 738 ADICION.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Doc tercer desembolso cto 738-2024.pdf (Archivado)	Doc tercer desembolso cto 738-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ DOCS PRIMER DESEMBOLSO CTO 738 2024.pdf	DOCS PRIMER DESEMBOLSO CTO 738 2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Informe_supervision_ octubre -noviembre.pdf	Informe_supervision_ octubre -noviembre.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Modificacion_08007382024.pdf	Modificacion_08007382024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ RP 210924 CT 08007382024.pdf	RP 210924 CT 08007382024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ Doc tercer desemb CTO 738 RESERVA.pdf	Doc tercer desemb CTO 738 RESERVA.pdf	Comprador Descargar Detalle

Volver

Borrar

Cargar nuevo

Imprimir

Modificar

<

>

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#) Español (Colombia)

018000-52-0808 [www.colombiacompra.gov.co/soporte](#) Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

10:05 a.m.

13/01/2025