FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 95001542024 DE 2024

INFORME FINAL

1. Datos generales

Periodo del informe	FINAL	Número de contrato/convenio:	95001542024
Tipo de contrato/convenio	SUMINISTRO DE PAPELERIA	Fecha suscripción contrato/convenio:	18/07/2024
Valor inicial del contrato/convenio	$ 7,175,000	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	23/07/2024 - 06/09/2024

Objeto

SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE

Alcance del objeto (si aplica)

N/A

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	YANETH ALEXANDRA FLORIANO HUERTAS	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	YANETH ALEXANDRA FLORIANO HUERTAS
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	YANETH ALEXANDRA FLORIANO HUERTAS	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	23/07/2024
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	YANETH ALEXANDRA FLORIANO HUERTAS	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	N/A
Otros supervisores (*)	N/A	Cargos de otros supervisores	N/A
	N/A		

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

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	JOSE FERNANDO DAZA CUESTA	Cédula o NIT:	1122237658
Dirección		Correo electrónico	JOSEDAZACUESTA@HOTMAIL.COM
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	JOSE FERNANDO DAZA CUESTA	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i):	JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i)			

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

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo	23/07/2024	Hasta cuándo:	06/09/2024
Fecha aprobación pólizas	23/07/2024	Fecha expedición R.P.:	19/07/2024
Fecha acta de inicio		Fecha inicio del contrato/convenio	23/07/2024
Fecha documento de Prórroga (si aplica):	22/08/2024	Prorrogado hasta cuándo (si aplica)	06/09/2024
Fecha aprobación póliza de la prorroga:	22/08/2024	Fecha de terminación:	06/03/2025

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

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	7,175,000
Aporte ICBF	$ 7,175,000
Aporte Contratista (si aplica)	N/A

No. de CDP:	13024	Fecha CDP:	15/05/2024	Valor de CDP:	10,798,088
No. de RP:	79724	Fecha RP:	19/07/2024	Valor de RP:	7,175,000
No. de CDP:		Fecha CDP:		Valor de CDP:	
No. de RP:		Fecha RP:		Valor de RP:	

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: _____ Valor Adición: _____

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No CDP Adición:		Fecha CDP Adición:		Valor CDP Adición	
No. de RP Adición:	79724	Fecha RP Adición:	05/09/2024	Valor RP Adición	$ 3,569,000

Valor adición aporte contratista	
Fecha aprobación póliza de la adición	05/09/2024

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: _____ Valor disminución: _____

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

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

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)	10,744,000.00
Valor anticipo (si aplica):	Fecha pago anticipo (si aplica):
Porcentaje amortización (si aplica)	Periodo facturado:

Forma de Pago:

8. FORMA DE PAGO.

El valor del contrato a suscribir será hasta por el valor resultante de la adjudicación, incluidos todos los costos directos e indirectos asociados al suministro de los bienes y/o prestación del servicio, el IVA y demás impuestos de ley.

Se pagará al contratista así: El valor del contrato será cancelado en un pago al finalizar la ejecución del contrato, de acuerdo con los elementos suministrados, para lo anterior, el coordinador del grupo de gestión de soporte debe certificar el cumplimiento de cada uno de los elementos que se suministraron dentro del periodo a cobrar.

Todos los pagos se realizarán previa presentación de:

1.La factura y/o cuenta de cobro correspondiente;

2. La certificación de recibo a satisfacción por parte del superviso 3. La certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

4. Anexar un informe final con registro fotográfico que contemple la recopilación de los elementos suministrados durante la ejecución del contrato.

5. Certificado ingreso entrada a almacén.

El pago se realizará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura y la certificación de cumplimiento

*** FORMA DE PAGO ADICIÓN 01** : ADICIONESE, en valor el Contrato de Suministro No. 95001542024, la suma de **TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($ 3,569,000),** de conformidad con el estudio de conveniencia y oportunidad

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
septiembre	10/09/2024.	7,175,000	Pago del suministro
septiembre	19/09/2024.	3,569,000	Pago del suministro

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

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1 de 2023	7,175,000	7,175,000	0	95001542024 16/09/2024	ejecución del contrato primer pago
2 de 2024	3,569,000	3,569,000	0	95001542024 30/09/2024	ejecución del contrato segundo pago
TOTALES	$ 10,744,000	$ 10,744,000.00	$ -		

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

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
N/A		
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

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

Concepto		Valor
Valor inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 7,175,000.00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 7,175,000.00
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ 3,569,000.00
	Adición aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 3,569,000.00
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ -
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ -

Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$	10,744,000.00
	Aporte en especie por EL ICBF	$	-
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$	-
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$	-
	Total	$	10,744,000.00
Valor total pagado por el ICBF		$	10,744,000.00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$	10,744,000.00
Recursos reintegrados al ICBF		$	-
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$	-
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$	-
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$	-
Saldo Pendiente por Pagar		$	-
Saldo pendiente por liberar **			

** Para el informe final 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 Financiera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicha valor no fue ejecutado por el contratista)*

Fecha estado de cuenta 27/02/2025

12. Garantías

INICIAL

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento	solidaria de colombia	620-47-99-4000053510	18/07/2024	18/02/2025
calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	solidaria de colombia	620-47-99-4000053510	18/07/2024	18/02/2025
calidad del servicio	solidaria de colombia	620-47-99-4000053510	18/07/2024	18/02/2025

MODIFICACIÓN 01

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento	solidaria de colombia	620-47-99-4000053510	18/07/2024	18/02/2025
calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	solidaria de colombia	620-47-99-4000053510	18/07/2024	18/02/2025
calidad del servicio	solidaria de colombia	620-47-99-4000053510	18/07/2024	18/02/2025

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.

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

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

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
N/A			
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)**
1.Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su responsabilidad, por lo tanto, no existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno ente el contratista y el ICBF.	SI	Informes y ingreso de almacen	El contratista dio cumplimiento realizando entrega del suministro solicitado a la regional
2.Constituir y allegar a EL ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato	SI	POLIZA - 620-47-994000053510	documento soporte poliza N° 620-47-994000053510 ASEGURADORA SOLIDARIA
3. Responder, sin perjuicio de la respectiva garantía, por el cumplimiento y calidad de los bienes entregados, por el término previsto en el presente contrato.	SI	POLIZA - 620-47-994000053510	documento soporte poliza N° 620-47-994000053510 ASEGURADORA SOLIDARIA el cual ampara esta obligación
4.Participar y apoyar a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	SI	Evidencia de correos contestados	Durante la ejecución se tuvo comunicación con el contratista, según las ordenes y orientaciones de Sede Nacional con las respectivas adiciones, para la buena ejecución del contrato.
5.Atender los requerimientos, instrucción y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el ICBF, a través del supervisor, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.iones	SI	Evidencia de correos contestados	Durante la ejecución se tuvo comunicación con el contratista, según las ordenes y orientaciones de Sede Nacional con las respectivas adiciones, para la buena ejecución del contrato.
6.Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.	SI	Evidencia de correos contestados	el contratista no manejo documentación con relación al contrato, se mantuvo comunicación por medio de correos

7.Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del ICBF.	SI	Evidencia de correos contestados	cumple con el objeto del contrato
8. Cumplir con la política de buen trato para con los colaboradores internos y externos del ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.	SI	informes	el contratista siempre mantuvo un buen trato con el personal y todo lo requerido por la regional, cumpliendo las fechas y solicitudes realizadas
9. realizar los pagos al SISS (Salud, pensión y riesgos laborlaes) y arafiscales (caja de compensación, SENA, Icbf) de acuerdo con la normalidad vigente aportando los soportes de pago correspondientes	SI	Certificacion Aportes Parafiscales	durante la ejecución del contrato se realizo la entrega de las planillas de seguridad social, las cuales estan adjuntas en secop ii con los soportes de pago en cada uno de los informes
10. Cargar en la plataforma del SECOP II la cuenta de cobro, factura según corresponda de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para pago y suscribir acta de liquidación del contrato	SI	Informes y ingreso de almacen	durante la ejecución del contrato se realizo la entrega de los 2 infomres correspondientes a las fechas de su ejecución , estos reposan en el espacio de ejecución del contrato en el aplicativo SECOP II
Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)	SI		
cumplir con plena autonomia tecnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estandares definidos en el numeral 6 "especificaciones tecnicas de los insumos, bienes, productos" de la ficha de condiciones tecnicas esenciales para la prestación del servicios y/o entrega del bien (FCT)	SI	Informes y ingreso de almacen	El contratista dio cumplimientocon con plena autonomia tecnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estandares realizando entrega del suministro solicitado a la regional
Realizar entrega de los elementos de papeleria nuevos, en perfecto estado, al almacen de la regiónal Guaviare	SI	Entradas de almacen	Verificados y aprobados por parte del Almacenista
el contratista debera contratar con la logistica necesaria y asumir los gastos de la misma, para garantizar la entrega de los elementos en las cantidades, calidades al supervisor del contrato; ademas, de ser oportuno en los tiempos de entrega.	SI	Informes y ingreso de almacen	El contratista contó con la logistica necesaria, ya que realizo la respectiva entrega del suministro que fue solicitado por la regional
todos lo productos suministrados deberan ser de primera calidad libres de inperfecciones, sin uso y estar marcados por el fabricante.	SI	Entradas de almacen	Verificados y aprobados por parte del Almacenista
el valor de la oferta debera incluir el valor del transporte, descargue y demas coston inherentes para disponer los bienes en el sitio establecido por el supervisor	SI	Informes y ingreso de almacen	El contratista contó con la logistica necesaria, ya que realizo la respectiva entrega del suministro que fue solicitado por la regional
garantizar que los materiales y elementos a suministrar por el contratista en desarrollo del contrato deben ser empacados en forma adecuada hast las instalaciones determinadas por la entidad contratante.	SI	Entradas de almacen	Verificados y aprobados por parte del Almacenista
realizar los cambios de los materiales, insumos, elementos y/o herramientas que esten defectuosos, en mal estado y/o no cumplen co las especificaciones tecnicas y sea devueltas por el ICBF, por los nuevos y que cumplan con las condiciones establecidas, dentro del dia habil siguiente a la solicitud del supervisor o de quien haga sus veces	SI	Entradas de almacen	Verificados y aprobados por parte del Almacenista
Presentar con la cuenta de cobro y/o factura electronica, una relacion clara y detallada de cada producto suministrado, la cual debe ser enviada por SIIF NACION y subirla a la plataforma de SECOP II	SI	**facturas electronicas**	El contratista realizo expedición de la factura electronica de manera clara y detallada, las cuales fueron relacionadas en los informes que estan cargados en el aplicativo SECOP II JD-8, JD-9
mantener los precios sin modificaciones, durante la vigencia del contrato	SI	Informes y ingreso de almacen	cumple con el objeto del contrato
Obligaciones Generales del ICBF	SI		
Suministrar la información que previamente requiera EL CONTRATISTA en relación con el objeto del presente contrato	SI	cumplio con esta obligación	Desde la supervisión siempre se suministro toda la información necesaria durante la ejecución del contrato,
Exigir a EL CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato	SI	cumplio con esta obligación	durante la ejecución del contrato la supervisión mantuvo contacto con el contratista de forma constante para solicitar y asi cumplir con los requerimientos necesarios y cumplimientos de ellos.
Efectuar la supervisión y seguimiento del presente contrato	SI	cumplio con esta obligación	Desde la supervisión siempre se estuvo al pendiente de la oportuna ejecución del contrato brindando una buena supervisión para obtener una buena prestación del servicio, teniendo comunicación clara y precisa durante el contrato
Cumplir con las demás señaladas en el artículo 4º de la Ley 80/1993 y otras normas concordantes	SI	cumplio con esta obligación	Desde la regional se cumplio con todas las actividades anteriores

(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 el 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		NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				

Observaciones adicionales

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 25/04/2025

YANETH ALEXANDRA FLORIANO HUERTAS
Cargo Supervisor

KATHERYN VANESA ESPAÑA SANABRIA
Apoyo Financiero GGS

Firma
ELIBERTO CAYCEDO
Auxiliar Administrativo ALMACENISTA

Firma
Nombre otro revisor
Cargo otro revisor

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

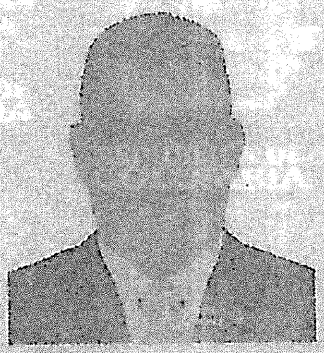
NÚMERO **1.122.237.658**

DAZA CUESTA

APELLIDOS

JOSE FERNANDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1989**

SANTA MARIA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-ENE-2008 EL RETORNO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

A-5400100-00838582-M-1122237658-20160702 0050339682A 1 44903821

CÁMARA DE COMERCIO DE SAN JOSE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 11/04/2025 - 09:07:32
Recibo No. S000159678, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN wdftsAB2cB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=57 y digite el respectivo 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.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
Identificación : CC. - 1122237658
Nit : 1122237658-8
Domicilio: San José, Guaviare

MATRÍCULA

Matrícula No: 27564
Fecha de matrícula: 28 de septiembre de 2022
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 27 BIS 6 N 36 BRR BELEN DE LA PAZ - La paz
Municipio : San José, Guaviare
Correo electrónico : josedazacuesta@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3114589085
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : 3114589085

Dirección para notificación judicial : CR 27 BIS 6 N 36 BRR BELEN DE LA PAZ - La paz
Municipio : San José, Guaviare
Correo electrónico de notificación : josedazacuesta@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: M7490
Actividad secundaria Código CIIU: G4761
Otras actividades Código CIIU: I5621 G4769

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.C.P.,Catering para eventos,comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados,comercio al por menor de computadores y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados, comercio de elementos de aseo y cafetería comercio al por menor de combustibles, suministro de papelería y elementos de oficina, suministro de comidas, bebidas, artículos para hogar

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $4.480.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $4.480.000,00

Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $4.480.000,00
Pasivo más patrimonio: $4.480.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $60.092.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $50.000.000,00
Gastos operacionales: $5.000.000,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $612.000,00
Utilidad operacional: $4.480.000,00
Resultado del periodo: $4.480.000,00

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 SAN JOSE, 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.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $60.092.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7490.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLEMETARIA a. 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 RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SAN JOSE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una

CÁMARA DE COMERCIO DE SAN JOSE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 11/04/2025 - 09:07:32
Recibo No. S000159678, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN wdftsAB2cB

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=57 y digite el respectivo 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.

entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

KELLY JOHANNA MENDOZA CORONADO
Directora de Registro Publico

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Direccion General
DIRECCION REGIONAL GUAVIARE
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 20244600000006783

PARA: YANETH ALEXANDRA FLORIANO HUERTAS
Coordinadora Grupo Gestión de Soporte

Asunto: Designación supervisión contrato 95001542024

Fecha: 23/07/2024

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta la suscripción del contrato No. 95001542024, el dieciocho (18) de julio de 2024 cuyo objeto es "SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE", por valor de SIETE MILLONES CIENTOSETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($ 7.175.000,00), en donde en el numeral 10.1. Supervisión, de la aceptación de la oferta se señaló que la *"La supervisión del contrato estará a cargo del coordinador (a) del Grupo de Gestión de Soporte del ICBF – Regional Guaviare".*

Por lo anterior se le informa a su honorable despacho la designación como supervisora del contrato previamente enunciado, función que debe llevarse a cabo atendiendo lo reglado en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes.

Lo anterior para su conocimiento y gestión pertinente

Atentamente,

ADRIANA DEL PILAR HERRERA RODRIGUEZ
Directora (e) ICBF Regional Guaviare.

Elaboró y Revisó: Julián Sarmiento pardo/ Contratista G.G.S

JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
NIT: 1122237658-8
MATRICULA MERCANTIL: 27564

San Jose del Guaviare, 22 de Julio de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Avenida Colonizadores No. 23 -106
La Ciudad.

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20244600100001863 2 Código Web:
NI875wHPofMEC4f1oNmmPOZGTNY=
Radicador: Nury Cerrano Fecha: 22/07/2024 14:53:55 Folios: 8
Remitente JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
Destino: DIRECCION REGIONAL GUAVIARE
Asunto: entrega de póliza contrato aceptac

Asunto: Radicación pólizas contrato aceptación de la oferta de la invitación de mínima cuantía ICBF - MC-006-2024-GVI.

Objeto: "SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.".

Cordial saludo

Por medio de la presente adjunto las pólizas del contrato aceptación de la oferta de la invitación de mínima cuantía ICBF - MC-006-2024-GVI, cuyo objeto se refiere a "SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.".

Atentamente,

FIRMA : _____
JOSE FERNANDO DAZA CUESTA

Nombre o Razón Social del Proponente: JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
C.C. No. 1.122.237.658 de El Retorno Guaviare
Dirección Cra 27 bis 6-36
Teléfonos 3114589085
Correo Electrónico: josedazacuesta@hotmail.com
Ciudad San Jose del Guaviare

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202901820

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000053510 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	07	2024	19	07	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: JOSE FERNANDO DAZA CUESTA IDENTIFICACIÓN: CC 1122.237.658

DIRECCIÓN: CALLE 8 # 10- 01 CIUDAD: EL RETORNO, GUAVIARE TELÉFONO: 3114509085

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	18/07/2024	18/02/2025	717,500.00
CALIDAD DEL SERVICIO	18/07/2024	18/02/2025	717,500.00
CALIDAD DEL BIEN	18/07/2024	18/02/2025	717,500.00

BENEFICIARIOS
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ACEPRATCION DE OFERTA DE LAINVITACION PUBLICA DE MINIMA CUANTIA NO ICBF-MC-006-2024-GVI DE FECHA 18 DE JULIO DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,152,500.00	$ **********25,000	$****15,000.00	$ ********7,600	$ **********47,600

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
ELIA YANIRA ANGARITA NOVOA	6606	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wps_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO CUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620290182

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8DA207A060FFD765D

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ASESORES CONTABLES Y DE SEGUROS/ ELIA YANIRAAMGARITA

NIT: 41212148
DIRECCION: CALLE 17 No 24-04 BELLO
TELEFONOS: 3144329486
FAX:

RECIBO DE CAJA
Nro. 00010760
FECHA: Julio 19 DE 2024

RECIBIDO DE:	JOSE FERNANDO DAZA CUESTA		
DIRECCION:	CALLE 8 # 10 - 01	SUMA RECIBIDA:	**55,000.00**
TOTAL EN LETRAS:	Cincuenta y cinco mil pesos		
POR CONCEPTO DE:	PAGO POLIZAS No. 994000053510		

CHEQUE No.	BANCO	SUCURSAL	EFECTIVO

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
28150501	28150501-POLIZAS DE	0.00	47,600.00
41709501	41709501-TRAMITES Y OTROS	0.00	7,400.00
11050501	11050501-CAJA EFECTIVO	55,000.00	0.00

FIRMA Y SELLO

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202901820

PÓLIZA No: 620-47-994000053510 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	22	08	2024
FECHA DE IMPRESIÓN	22	08	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: JOSE FERNANDO DAZA CUESTA IDENTIFICACIÓN: CC 1122.237.658

DIRECCIÓN: CALLE 8 # 10- 01 CIUDAD: EL RETORNO, GUAVIARE TELÉFONO: 3114509085

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	18/07/2024	06/03/2025	717,500.00
CALIDAD DEL SERVICIO	18/07/2024	06/03/2025	717,500.00
CALIDAD DEL BIEN	18/07/2024	06/03/2025	717,500.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

BENEFICIARIOS
NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA ACEPRATCION DE OFERTA DE LAINVITACION PUBLICA DE MINIMA CUANTIA NO ICBF-MC-006-2024-GVI DE FECHA 18 DE JULIO DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****2,152,500.00	$ **********7,548	$*********0.00	$ ********1,434	$ **********8,983

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ELIA YANIRA ANGARITA NOVOA	6606	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACION APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN : HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701061000019(8020)000000000007000620290182

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8DA207A060DFD7D59

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919160
Fax: (601) 7919160 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Compañía de Seguros
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ASESORES CONTABLES Y DE SEGUROS/ ELIA YANIRAAMGARITA

NIT: 41212148
DIRECCION: CALLE 17 No 24-04 BELLO
TELEFONOS: 3144329486
FAX:

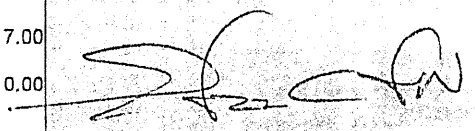
RECIBO DE CAJA
Nro. 00010822
FECHA: Agosto 22 DE 2024

RECIBIDO DE:	JOSE FERNANDO DAZA CUESTA		
DIRECCION:	CALLE 8 # 10 - 01	SUMA RECIBIDA:	**16,000.00**
TOTAL EN LETRAS:	Dieciseis mil pesos		
POR CONCEPTO DE:	PAGO POLIZAS No. 994000053510		

CHEQUE No.	BANCO	SUCURSAL	EFECTIVO

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
28150501	28150501-POLIZAS DE	0.00	8,983.00
41709501	41709501-TRAMITES Y OTROS	0.00	7,017.00
11050501	11050501-CAJA EFECTIVO	16,000.00	0.00

FIRMA Y SELLO



PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000053510 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: JOSE FERNANDO DAZA CUESTA IDENTIFICACIÓN: CC 1122.237.658

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2

TEXTO DE LA POLIZA

CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE PRORROGAN LAS GARANTIAS 15 DÍAS, SEGÚN EL ANEXO MODIFICATORIO NO 1. PRORROGA NO 1 AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO 95001542024, QUEDANDO COMO NUEVA FECHA DEL FIN DE LAS VIGENCIAS EL 06 DE MARZO DE 2025. LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES PERMANECEN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

CLIENTE

CONDICIONES GENERALES GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

CAPITULO 1 AMPAROS Y EXCLUSIONES

1. AMPAROS

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, A TRAVÉS DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO SIN EXCEDER EL VALOR ASEGURADO, COBERTURA PARA LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 1088 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SEGÚN EL CUAL EL CONTRATO DE SEGURO ES DE MERA INDEMNIZACION Y JAMAS PODRÁ SER FUENTE DE ENRIQUECIMIENTO. ESTA PÓLIZA CUBRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA, EN SU ALCANCE Y CONTENIDO, SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE EN ADELANTE SE ESTIPULAN:

LA COBERTURA DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO O SUS ANEXOS NO CONSTITUYE UNA FIANZA, NI ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL, SU EXIGIBILIDAD ESTÁ CONDICIONADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA DEMOSTRACIÓN DE LA CUANTÍA. EL AMPARO ESTA CIRCUNSCRITO A LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA SIEMPRE QUE EL MISMO SE AJUSTE AL VALOR ASEGURADO, VIGENCIA DE LAS COBERTURAS Y EXCLUSIONES, Y LA RECLAMACIÓN SE EFECTÚE DENTRO DE LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL ART. 1081 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL POR LA IMPOSICIÓN DE SANCIONES AL PROPONENTE DERIVADAS DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.
1.1.2 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO EN LOS PLIEGOS PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRÓRROGAS NO EXCEDAN EL TERMINO DE TRES (3) MESES.
1.1.3 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO, DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.
1.1.4 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TÉRMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

1.2 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS OBLIGACIONES NACIDAS DEL CONTRATO, ASÍ COMO DE SU CUMPLIMIENTO TARDÍO O DE SU CUMPLIMIENTO DEFECTUOSO, CUANDO ELLOS SON IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES, ADEMÁS DE ESOS RIESGOS, ESTE AMPARO COMPRENDERÁ EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE HAYAN PACTADO EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

1.3 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN AL ANTICIPO

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA QUE EL CONTRATISTA GARANTIZADO HAGA DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. CUANDO SE TRATE DE BIENES ENTREGADOS COMO ANTICIPO, ÉSTOS DEBERÁN TASARSE EN DINERO EN EL CONTRATO.

LA GARANTIA DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO DEBE ESTAR VIGENTE HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO, DE ACUERDO CON LO QUE DETERMINE LA ENTIDAD ESTATAL. EL VALOR DE LA GARANTIA COMPRENDERA EL 100% DE LA SUMA ESTABLECIDA COMO ANTICIPO, YA SEA EN DINERO O EN ESPECIE.

1.4 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS ANTICIPADOS

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DE LOS DINEROS QUE LE FUERON ENTREGADOS A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR. LA GARANTIA DE

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 80 de 1993 Ley 1150 de 2007- Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 se procede a aprobar la Garantía a través de este documento, toda vez que la plataforma SECOP II no permite por condiciones presenta dificultad, ante la urgencia de iniciar el contrato para garantizar elementos de papelería al personal del ICBF regional Guaviare y así lograr los cometidos de esta entidad, la póliza de cumplimiento se aprobó el 23/07/2024 por la plataforma, los datos de la póliza son para aprobar en documento:

Contrato de Suministro No.	95001542024 del dieciocho (18) de julio de 2024.
Contratista:	**JOSE FERNANDO DAZA CUESTA**
Póliza de Garantía única de cumplimiento No.	620 – 47 - 994000053510
Aseguradora:	Solidaria de Colombia
Fecha de expedición de las pólizas:	19 – 07 – 2024

VERIFICACION DE LOS AMPAROS

0%	Buen manejo y correcta inversión del anticipo				NO APLICA
0%	Devolución del pago anticipado				NO APLICA
10%	Cumplimiento	18/7/2024	18/2/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($ 717.500)	CUMPLE
0%	Pago de Salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales				NO APLICA
0%	Estabilidad y calidad de la obra				NO APLICA
0%	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	18/7/2024	18/2/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($ 717.500)	CUMPLE
0%	Calidad del servicio	18/7/2024	18/2/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($ 717.500)	CUMPLE
0%	Responsabilidad Civil PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES				NO APLICA

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido y en consecuencia se imparte la aprobación a la garantía a los 23/7/2024. Dada en San José del Guaviare, a los (23) días del mes de julio de 2024.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

ADRIANA DEL PILAR HERRERA RODRIGUEZ
Directora (e) ICBF Regional Guaviare.

ROL.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboro y reviso.	Julián Sarmiento Pardo.	Contratista Grupo Gestión de Soporte ICBF - Regional Guaviare.	

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 80 de 1993 Ley 1150 de 2007- Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y atendiendo el ANEXO MODIFICATORIO No. 1. PRORROGA No.1 AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SUMINSITRO 95001542024 DEL DIECINUEVE (19) DE JULIO DE 2024. SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS ICBF – REGIONAL GUAVIARE Y JOSE FERNANDO DAZA CUESTA, y atendiendo la cláusula *"SEGUNDA: MODIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LAS GARANTÍAS: El CONTRATISTA, se obliga a realizar la modificación de las garantías establecidas y en los términos señalados en el numeral 11 de la aceptación de la oferta"*, del documento enunciado se procede a aprobar la Garantía a través de este documento, toda vez que la plataforma SECOP II no permite su aprobación ya que presenta dificultades.

De igual manera se deja constancia que la póliza fue allegada en los términos establecidos para tal fin al correo institucional julian.sarmiento@icbf.gov.co, copia del pantallazo de recibo hace parte de la presente acta.

Información de la póliza:

Contrato de Suministro No.	95001542024 del dieciocho (18) de julio de 2024.
Contratista:	**JOSE FERNANDO DAZA CUESTA**
Póliza de Garantía única de cumplimiento No.	620 – 47 - 994000053510
Aseguradora:	Solidaria de Colombia
Fecha de expedición de las pólizas:	19 – 07 – 2024
VERIFICACION DE LOS AMPAROS	

VALOR DEL CONTRATO		$7.175.000			
%	AMPARO	EXIGIDO EN EL CONTRATO		EXIGIDO EN EL CONTRATO	CUMPLE/NO CUMPLE
		DESDE	HASTA		
0%	Buen manejo y correcta inversión del anticipo				NO APLICA
0%	Devolución del pago anticipado				NO APLICA
10%	Cumplimiento	18/7/2024	6/3/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($ 717.500)	CUMPLE
0%	Pago de Salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales				NO APLICA
0%	Estabilidad y calidad de la obra				NO APLICA
0%	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	18/7/2024	6/3/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($ 717.500)	CUMPLE
0%	Calidad del servicio	18/7/2024	6/3/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($ 717.500)	CUMPLE
0%	Responsabilidad Civil PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES				NO APLICA

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido y en consecuencia se imparte la aprobación a la garantía el 22/8/2024.

Dada en San José del Guaviare, a los veintidós (22) días del mes de agosto de 2024.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

ADRIANA DEL PILAR HERRERA RODRIGUEZ
Directora (e) ICBF Regional Guaviare.

ROL.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Elaboro y reviso.	Julián Sarmiento Pardo.	Contratista Grupo Gestión de Soporte ICBF - Regional Guaviare.	

BIENESTAR FAMILIAR

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 80 de 1993 Ley 1150 de 2007- Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y atendiendo el ANEXO MODIFICATORIO No. 1. PRORROGA No.1 AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE SUMINSITRO 95001542024 DEL DIECINUEVE (19) DE JULIO DE 2024. SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS ICBF – REGIONAL GUAVIARE Y JOSE FERNANDO DAZA CUESTA, y atendiendo la cláusula *"SEGUNDA: MODIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LAS GARANTÍAS: El CONTRATISTA, se obliga a realizar la modificación de las garantías establecidas y en los términos señalados en el numeral 11 de la aceptación de la oferta"*, del documento enunciado se procede a aprobar la Garantía a través de este documento, toda vez que la plataforma SECOP II no permite su aprobación ya que presenta dificultades.

De igual manera se deja constancia que la póliza fue allegada en los términos establecidos para tal fin al correo institucional julian.sarmiento@icbf.gov.co, copia del pantallazo de recibo hace parte de la presente acta.

Información de la póliza:

Contrato de Suministro No.	95001542024 del dieciocho (18) de julio de 2024.
Contratista:	**JOSE FERNANDO DAZA CUESTA**
Póliza de Garantía única de cumplimiento No.	620 – 47 - 994000053510
Aseguradora:	Solidaria de Colombia
Fecha de expedición de las pólizas:	05-09 – 2024
VERIFICACION DE LOS AMPAROS	

VALOR DEL CONTRATO		$ 7.175.000			
%	AMPARO	EXIGIDO EN EL CONTRATO DESDE	EXIGIDO EN EL CONTRATO HASTA	EXIGIDO EN EL CONTRATO	CUMPLE/NO CUMPLE
0%	Buen manejo y correcta inversión del anticipo				NO APLICA
0%	Devolución del pago anticipado				NO APLICA
10%	Cumplimiento	18/7/2024	6/3/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($1,074,400.00)	CUMPLE
0%	Pago de Salarios y Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales				NO APLICA
0%	Estabilidad y calidad de la obra				NO APLICA
0%	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	18/7/2024	6/3/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($1,074,400.00)	CUMPLE
0%	Calidad del servicio	18/7/2024	6/3/2025	Diez por ciento (10%) del valor del contrato ($ 1,074,400.00)	CUMPLE
0%	Responsabilidad Civil PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES				NO APLICA

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido y en consecuencia se imparte la aprobación a la garantía el 05/9/2024.

Dada en San José del Guaviare, a los cinco (05) días del mes de septiembre de 2024.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

ADRIANA DEL PILAR HERRERA RODRIGUEZ
Directora (e) ICBF Regional Guaviare.

ROL.	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Reviso.	Julián Sarmiento Pardo.	Contratista Grupo Gestión de Soporte ICBF - Regional Guaviare.	
Control de legalidad.	Fabian Andres Medina Baracaldo	Abogado – Dirección regional.	

Julian Sarmiento Pardo

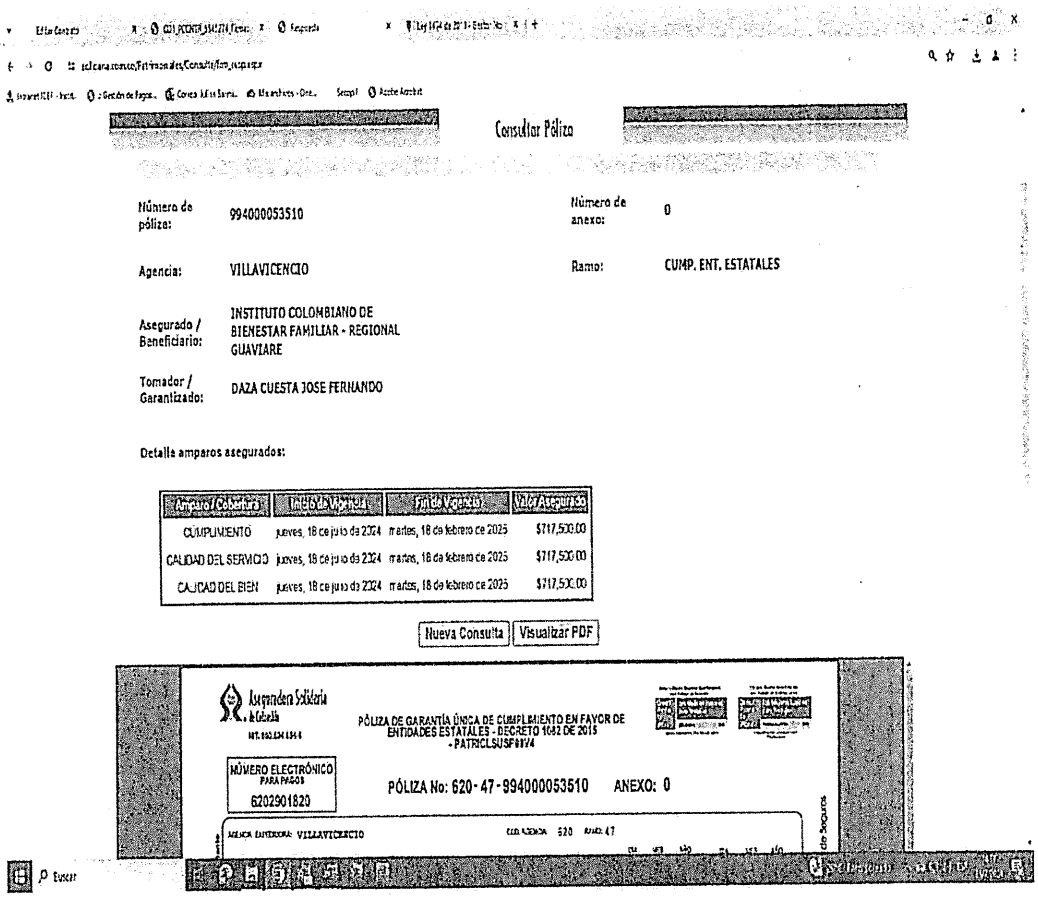
De: Jose Fernando Daza Cuesta <josedazacuesta@hotmail.com>
Enviado el: jueves, 22 de agosto de 2024 17:15
Para: Julian Sarmiento Pardo
Asunto: POLIZAS ADICION CONTRATO PAPELERIA
Datos adjuntos: POLIZA PRORROGA.pdf

No suele recibir correos electrónicos de josedazacuesta@hotmail.com. Por qué esto es importante

Adjunto me permito remitir las polizas de la prorroga al contrato aceptación de la oferta de la invitación de mínima cuantía ICBF - MC-006-2024-GVI, cuyo objeto se refiere a "SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.".

Atentamente

JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
Contratista



Consultar Póliza

Número de póliza:	994000053510	Número de anexo:	0
Agencia:	VILLAVICENCIO	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL GUAVIARE		
Tomador / Garantizado:	DAZA CUESTA JOSE FERNANDO		

Detalle amparos asegurados:

Amparo/Cobertura	Inicio de Vigencia	Final Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 18 de julio de 2024	martes, 18 de febrero de 2025	$717,500.00
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 18 de julio de 2024	martes, 18 de febrero de 2025	$717,500.00
CALIDAD DEL BIEN	jueves, 18 de julio de 2024	martes, 18 de febrero de 2025	$717,500.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Asegurandera Solidaria de Colombia

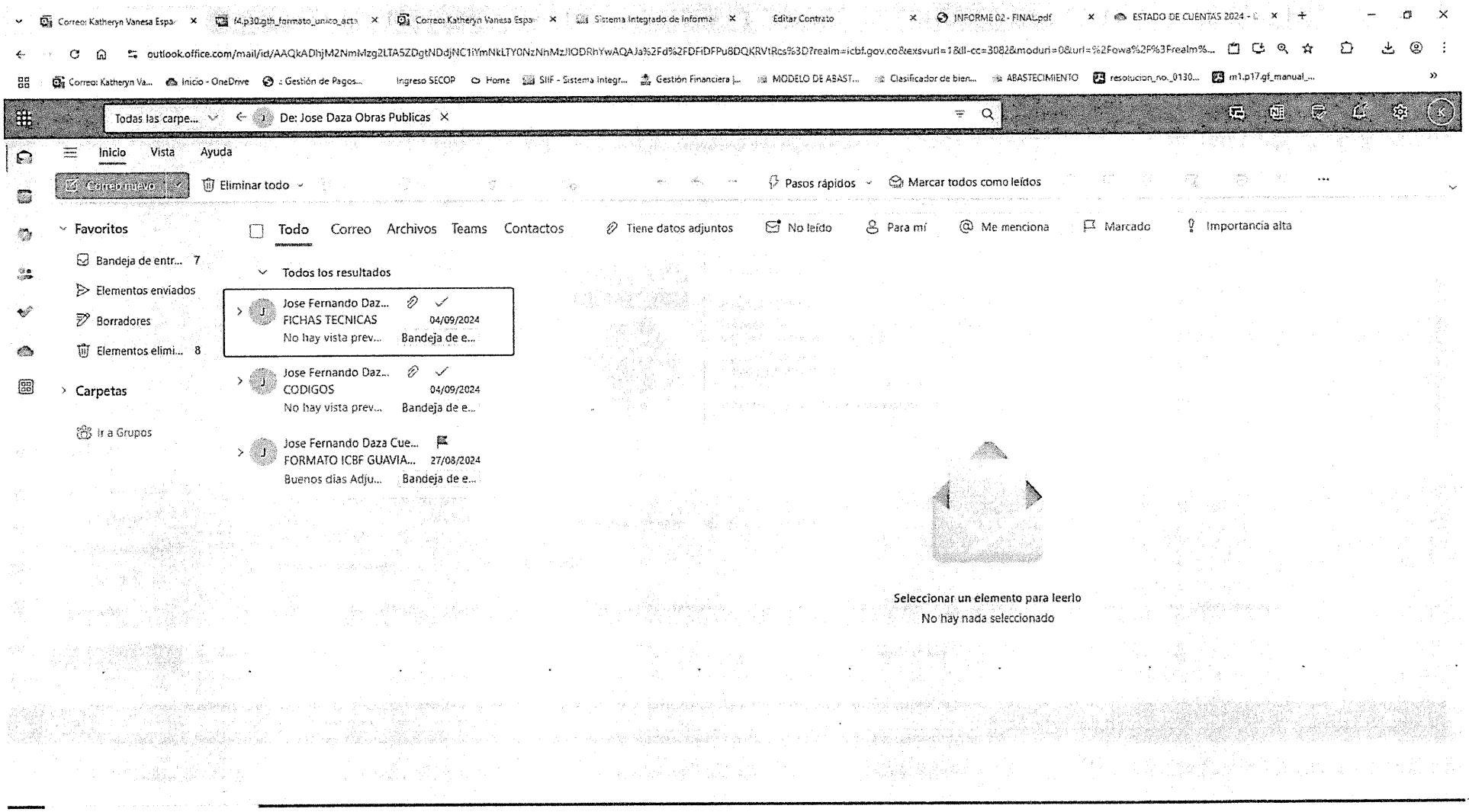
PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSF8974

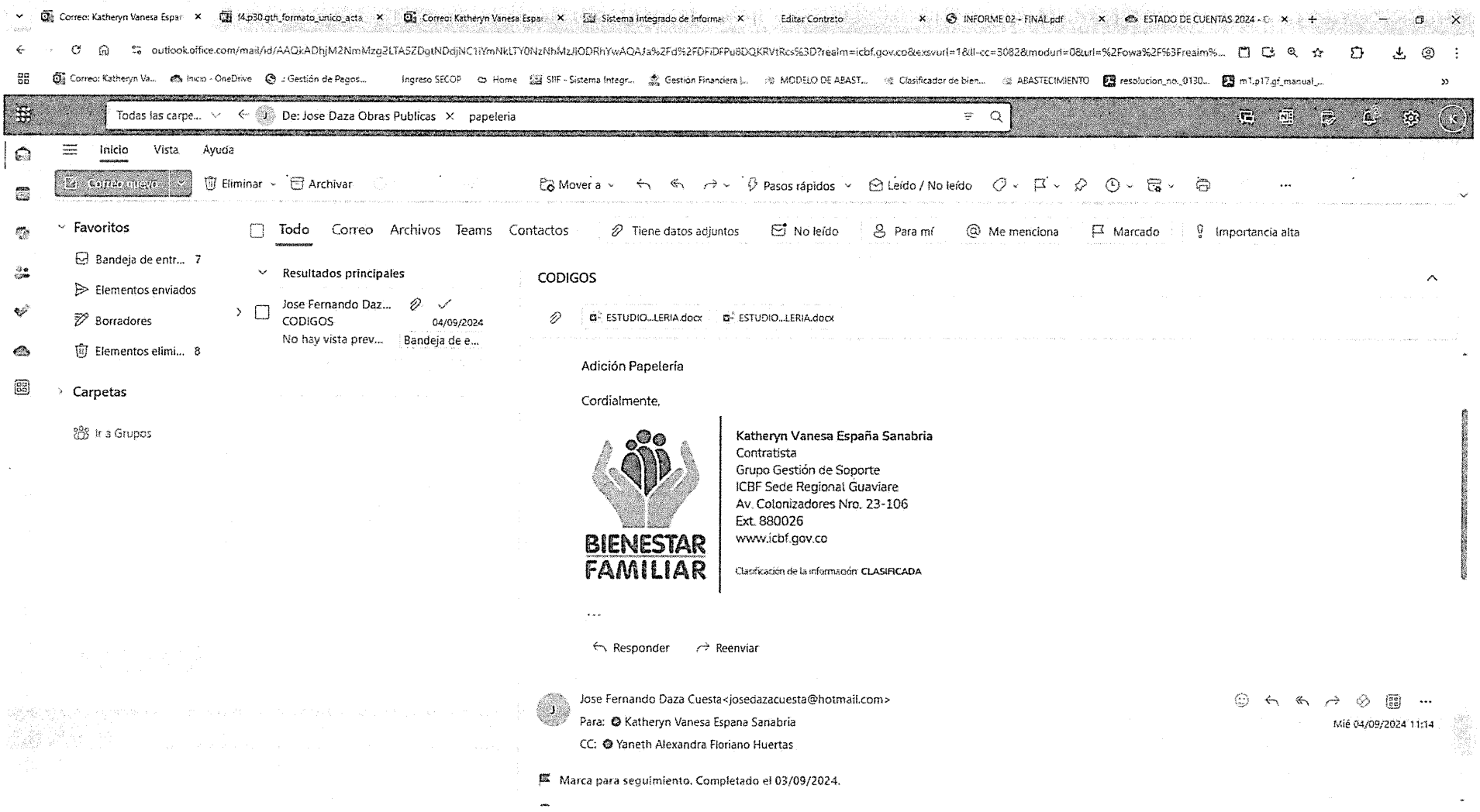
NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 6202901820

PÓLIZA No: 620-47-994000053510 ANEXO: 0

AGENCIA EMISORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47




Correo: Katheryn Vanesa Espar
f4.p30.gth_formato_unico_acta
Correo: Katheryn Vanesa Espar
Sistema Integrado de Informa
Editar Contrato
INFORME 02 - FINAL.pdf
ESTADO DE CUENTAS 2024 - C
outlook.office.com/mail/id/AAQkADhjM2NmMzg2LTA5ZDgtNDdjNC1iYmNkLTY0NzNhMzJlODRhYwAQAJa%2Fd%2FDFiDFPu8DQKRVtRcs%3D?realm=icbf.gov.co&exsvurl=1&ll-cc=3082&moduri=0&url=%2Fowa%2F%3Frealm%...
Correo: Katheryn Va...
Inicio - OneDrive
: Gestión de Pagos...
Ingreso SECOP
Home
SIIF - Sistema Integr...
Gestión Financiera ...
MODELO DE ABAST...
Clasificador de bien...
ABASTECIMIENTO
resolucion_no_0130...
m1.p17.gf_manual_...
Todas las carpe...
De: Jose Daza Obras Publicas
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar todo
Pasos rápidos
Marcar todos como leídos
Favoritos
Bandeja de entr... 7
Elementos enviados
Borradores
Elementos elimi... 8
Carpetas
Ir a Grupos
Todo
Correo
Archivos
Teams
Contactos
Tiene datos adjuntos
No leído
Para mí
Me menciona
Marcado
Importancia alta
Todos los resultados
Jose Fernando Daz...
FICHAS TECNICAS
04/09/2024
No hay vista prev...
Bandeja de e...
Jose Fernando Daz...
CODIGOS
04/09/2024
No hay vista prev...
Bandeja de e...
Jose Fernando Daza Cue...
FORMATO ICBF GUAVIA...
27/08/2024
Buenos dias Adju...
Bandeja de e...
Seleccionar un elemento para leerlo
No hay nada seleccionado


Correo: Katheryn Vanesa Espar
f4.p30.gth_formato_unico_acta
Correo: Katheryn Vanesa Espar
Sistema Integrado de Informa
Editar Contrato
INFORME 02 - FINAL.pdf
ESTADO DE CUENTAS 2024 -
outlook.office.com/mail/id/AAQkADhjM2NmMzg3LTA5ZDgtNDdjNC1iYmNkLTY0NzNhMzJlODRhYwAQAJa%2Fd%2FDFiDFPu8DQKRVtRcs%3D?realm=icbf.gov.co&exsvurl=1&ll-cc=3082&modurl=0&url=%2Fowa%2F%3Frealm%...
Correo: Katheryn Va...
Inicio - OneDrive
Gestión de Pagos...
Ingreso SECOP
Home
SIIF - Sistema Integr...
Gestión Financiera ...
MODELO DE ABAST...
Clasificador de bien...
ABASTECIMIENTO
resolucion_no._0130...
m1.p17.gf_manual_...
Todas las carpe...
De: Jose Daza Obras Publicas
papeleria
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Mover a
Pasos rápidos
Leído / No leído
Favoritos
Bandeja de entr... 7
Elementos enviados
Borradores
Elementos elimi... 8
Carpetas
Ir a Grupos
Todo
Correo
Archivos
Teams
Contactos
Tiene datos adjuntos
No leído
Para mí
Me menciona
Marcado
Importancia alta
Resultados principales
Jose Fernando Daz...
CODIGOS
04/09/2024
No hay vista prev...
Bandeja de e...
CODIGOS
ESTUDIO...LERIA.docx
ESTUDIO...LERIA.docx
Adición Papelería
Cordialmente,
Katheryn Vanesa España Sanabria
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Guaviare
Av. Colonizadores Nro. 23-106
Ext. 880026
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: CLASIFICADA
BIENESTAR FAMILIAR
Responder
Reenviar
Jose Fernando Daza Cuesta<josedazacuesta@hotmail.com>
Para: Katheryn Vanesa Espana Sanabria
CC: Yaneth Alexandra Floriano Huertas
Mié 04/09/2024 11:14
Marca para seguimiento. Completado el 03/09/2024.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1264636623	9480055735	I	2025/02/14	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1122237658	DAZA JOSE							X										25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1264636623	9480055735	I	2025/02/14	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1293613611	9482228939	I	2025/03/14	2025/02/26	BANCOLOMBIA	0	$441,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000		$8,000		$0	$0		$441,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000		$8,000		$0	$0		$441,200
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000		$8,000		$0	$0		$441,200
1	CC	1122237658	DAZA JOSE								X										25-14	30	$1,520,000	$243,200	EPS037	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,520,000	0.522%	$8,000	0	$0	$0	No	$441,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,520,000	$243,200			$1,520,000	$190,000			$0	$0			$1,520,000		$8,000		$0	$0		$441,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1293613611	9482228939	I	2025/03/14	2025/02/26	BANCOLOMBIA	0	$441,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$0	$0	$243,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$243,200	$0	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$0	$0	$190,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$190,000	$0	$0	$190,000
TOTAL				1	$441,200	$0	$0	$441,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1352703248	9483330002	I	2025/04/14	2025/03/21	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	1122237658	DAZA JOSE								X										25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1352703248	9483330002	I	2025/04/14	2025/03/21	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1386775502	9484086079	I	2025/05/15	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	1122237658 DAZA JOSE																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1386775502	9484086079	I	2025/05/15	2025/04/04	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	735404025	9467767827	I	2024/07/15	2024/06/28	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	1122237658	DAZA JOSE																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total		**Afiliados(1)**																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	735404025	9467767827	I	2024/07/15	2024/06/28	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	801546416	9470531396	I	2024/08/15	2024/07/26	BANCOLOMBIA	0	$812,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																							$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700
1	CC	1122237658	DAZA JOSE																		25-14	30	$2,800,000	$448,000	EPS037	30	$2,800,000	$350,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,800,000	0.522%	$14,700	0	$0	$0	No	$812,700
Total			**Afiliados(1)**																				$2,800,000	$448,000			$2,800,000	$350,000			$0	$0			$2,800,000		$14,700		$0	$0		$812,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	801546416	9470531396	I	2024/08/15	2024/07/26	BANCOLOMBIA	0	$812,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,000	$0	$0	$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,000	$0	$0	$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,700	$0	$0	$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,700	$0	$0	$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,000	$0	$0	$350,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$350,000	$0	$0	$350,000
TOTAL				1	$812,700	$0	$0	$812,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	870184701	9472000931	I	2024/09/13	2024/08/27	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400
1	CC	1122237658	DAZA JOSE																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,400
Total			**Afiliados(1)**																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$8,400		$0	$0		$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	870184701	9472000931	I	2024/09/13	2024/08/27	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	947180381	9472036895	I	2024/10/15	2024/09/30	BANCOLOMBIA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC	1122237658	DAZA JOSE	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

2024/09/30 03:51 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	947180381	9472036895	I	2024/10/15	2024/09/30	BANCOLOMBIA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

2024/09/30 03:51 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1026224187	9476791717	I	2024/11/18	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1122237658	DAZA JOSE	X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1026224187	9476791717	I	2024/11/18	2024/11/05	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1174301139	9479488944	I	2025/01/16	2025/01/07	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1122237658	DAZA JOSE	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2025/01/04 09:53 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122237658		DAZA CUESTA JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 27 bis n 6-36	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5849864	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1174301139	9479488944	I	2025/01/16	2025/01/07	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2025/01/04 09:53 PM

JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
1.122.237.658-8
Cra 27 bis 6-36 San Jose del Guaviare
(608) 4589085
San José Del Guaviare - Colombia
josedazacuesta@hotmail.com

Espacio para
Logo Corporativo

Factura electronica de venta N°. JD 8

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL GUAVIARE
Nit: 899.999.239-2
Teléfono: (000) 0000000 - Ext. 000
Dirección: TV LOS COLONIZADORES 23 106
Ciudad: San José Del Guaviare - Colombia
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura

Generación	02/09/2024, 17:18
Expedición	02/09/2024, 17:18
Vencimiento	02/09/2024
Vendedor	JOSE FERNANDO DAZA
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Marca	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Micropunta rotulador punta fina 0.5 mm negro (Cajas de 10 Unidades)	UN	5.00		15,000.00	75,000.00
2	Lápiz HB #2 Hexagonal Grafitos (Cajas de 12 unidades)	UN	15.00		12,000.00	180,000.00
3	Sobres Manila Carta (paquetes x 100 unidades)	UN	3.00		15,000.00	45,000.00
4	Sobres Manila Oficio (paquetes x 100 unidades)	UN	3.00		15,000.00	45,000.00
5	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	UN	20.00		160,000.00	3,200,000.00
6	Cinta de enmascarar 24mm X ROLLOS	UN	30.00		5,000.00	150,000.00
7	Cinta Transparente 12mm X ROLLOS	UN	30.00		5,000.00	150,000.00
8	Pegante en barra (Cajas de 10 unidades)	UN	5.00		35,000.00	175,000.00
9	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	UN	20.00		10,000.00	200,000.00
10	Perforadora manual	UN	20.00		18,000.00	360,000.00
11	Cosedora Manual	UN	20.00		15,000.00	300,000.00
12	Block amarillo de apuntes Media Carta	UN	40.00		6,000.00	240,000.00
13	Tijera de oficina multi usos 8.5 pulgadas	UN	50.00		6,000.00	300,000.00
14	Taja lápiz metálico	UN	120.00		1,000.00	120,000.00
15	Papel Kraft 100 centimetros (1 metro) longitud: 250 metros aproximados	UN	5.00		165,000.00	825,000.00
16	Cartulina x pliegos	UN	100.00		1,600.00	160,000.00
17	Papel Iris Block x 50 hojas	UN	100.00		6,500.00	650,000.00

Total items: 17

Valor en Letras:
Siete millones ciento setenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 7,175,000.00

Total Bruto	**7,175,000.00**
IVA 0%	**0.00**
Total a Pagar	**7,175,000.00**

Observaciones:
Pago contrato 9500154202, cuyo objeto es "SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE."

#$46-02-00-095;95001542024;yaneth.floriano@icbf.gov.co#$

Elaborado por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.114-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067223336 aprobado en 20240312 prefijo JD desde el número 4 al 100 Vigencia: 6 Meses**

- Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa

CUFE:

7e3588b4c08757787748dae17cec2526303ada73c8bcf309a97f57c0f268125d4f7b3f57be399a63232f6a6bde7cb153

Firma recibido

BIENESTAR FAMILIAR

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación	600 INGRESO DE BIENES	**Fecha**	06/09/2024	**Número**	6	**Tipo**	Entrada
Tercero	1122237658 JOSE FERNANDO DAZA CUESTA	**Estado**	Aplicado	**Valor Total**			7,175,000.00
Centro de Costos :	0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS						
Sucursal	9500 REGIONAL GUAVIARE						
Descripción	6 - ESO DE BIENES DE FECHA 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024, CONTRATO # 95001542024-SUMIDITRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, PROVEEDOR JOSE FERNANDO DAZA CUESTA NIT 1122237658						

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
110001000626	Micropunta Negro	30 UN	8675		50.00	1,500.00	75,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000071	Lapiz Negro No. 2	30 UN	8675		180.00	1,000.00	180,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000225	Sobre Manila Carta Paq X 100	30 UN	8675		3.00	15,000.00	45,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000042	Sobre de Manila Oficio	30 UN	8675		3.00	15,000.00	45,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000118	Papel Bond Tamaño Carta	25 RE	8675		200.00	16,000.00	3,200,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000651	Cinta de enmascarar 24 MM X 40MM	26 RO	8675		30.00	5,000.00	150,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000651	Cinta de enmascarar 24 MM X 40MM	26 RO	8675		30.00	5,000.00	150,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000235	Pegante en Barra 40 Grs	30 UN	8675		50.00	3,500.00	175,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000498	Bolígrafo Mina Negra Caja x 12	30 UN	8675		20.00	10,000.00	200,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000087	Perforadora manual de 2 orificios	30 UN	8675		20.00	18,000.00	360,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000029	Cosedora manual pequeña	30 UN	8675		20.00	15,000.00	300,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000295	Block Amarillo Media Carta	30 UN	8675		40.00	6,000.00	240,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000169	Tijeras	30 UN	8675		50.00	6,000.00	300,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105004000009	Tajalapiz metálico	30 UN	8675		120.00	1,000.00	120,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000201	Papel Kraft	30 UN	8675		5.00	165,000.00	825,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000187	Cartulina colores surtidos pliego 70 x	30 UN	8675		100.00	1,600.00	160,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000293	Block de Hojas Iris Tamaño Carta de	30 UN	8675		100.00	6,500.00	650,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS COP **Valor Total:** 7,175,000.00

Responsable Almacen: 0TERCERO NULO

C.C.N.o. 1122366 de 256

SEVEN - Inventarios - Digital Ware. ELABORO: elibertocamacho Formato de fecha: yyyy/mm/dd

JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
1.122.237.658-8
Cra 27 bis 6-36 San Jose del Guaviare
(608) 4589085
San José Del Guaviare - Colombia
josedazacuesta@hotmail.com

Espacio para
Logo Corporativo

Factura electronica de venta N°. JD 9

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL GUAVIARE
Nit: 899.999.239-2
Teléfono: (000) 0000000 - Ext. 000
Dirección: TV LOS COLONIZADORES 23 106
Ciudad: San José Del Guaviare - Colombia
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	06/09/2024, 10:26
Expedición	06/09/2024, 10:26
Vencimiento	06/09/2024
Vendedor	JOSE FERNANDO DAZA
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Marca	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	Caja	5.00		160,000.00	800,000.00
2	Madejas de lana dif colores	Unidad	30.00		1,500.00	45,000.00
3	Block papel iris	Unidad	16.00		6,500.00	104,000.00
4	Cajas plastilina minimo de 9 barras	Caja	35.00		2,650.00	92,750.00
5	Cajas marcadores borrables x 10 unidades	Caja	4.00		23,250.00	93,000.00
6	Cajas marcadores permanentes x 10 unidades	Caja	4.00		19,000.00	76,000.00
7	Paquetes de bombas de colores x 50 unidades	Paquete	50.00		9,625.00	481,250.00
8	Pinceles de diferentes tamaños	Unidad	60.00		1,600.00	96,000.00
9	Vinilo de diferentes colores x litro	Unidad	20.00		15,950.00	319,000.00
10	Paquetes de pintucaritas x 6 unidades	Paquete	30.00		15,500.00	465,000.00
11	Tablero Acrilico 60*90 cm	Unidad	1.00		139,500.00	139,500.00
12	Cajas de colores de 12 unidades doble punta	Caja	20.00		9,500.00	190,000.00
13	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	Caja	20.00		10,000.00	200,000.00
14	Huellero dactilar pequeño	Unidad	20.00		5,000.00	100,000.00
15	Bisturi industrial encauchetado	Unidad	10.00		10,250.00	102,500.00
16	Paquetes de gancho legajador plastico x 20 unidades	Paquete	46.00		3,500.00	161,000.00
17	Frascos de vinilo x 500 ml	Unidad	8.00		13,000.00	104,000.00

Total items: 17

Valor en Letras:
Tres millones quinientos sesenta y nueve mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 3,569,000.00

Total Bruto	**3,569,000.00**
IVA 0%	**0.00**
Total a Pagar	**3,569,000.00**

Observaciones:
Pago adicion del contrato 9500154202, cuyo objeto es "SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE."
#$46-02-00-095;95001542024;yaneth.floriano@icbf.gov.co#$

Elaborado por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067223336 aprobado en 20240312 prefijo JD desde**

Firma recibido

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos Siigo SAS - Nit 830.048.148-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

el número 4 al 100 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa

CUFE:

34dc30a132b4cb43f74fafccb81b4644abbfc1e882491c7412bc053e82dde05399efbe1ad6a7b42d3c93c0ef1d08c47a

BIENESTAR FAMILIAR

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 600 INGRESO DE BIENES Fecha 10/09/2024 Número 7 Tipo Entrada
Tercero 1122237658 JOSE FERNANDO DAZA CUESTA Estado Aplicado Valor Total 3,569,000.00
Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
Sucursal 9500 REGIONAL GUAVIARE
Descripción 7 - INGRESO DE BIENES DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024, ADICION CONTRATO # 95001542024-SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, PROVEEDOR JOSE FERNANDO DAZA CUESTA NIT 1122237658

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
110004000118	Papel Bond Tamaño Carta	25 RE	8675		50.00	16,000.00	800,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110009000051	Lana Madeja	28 RO	8675		30.00	1,500.00	45,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000293	Block de Hojas Iris Tamaño Carta de	30 UN	8675		16.00	6,500.00	104,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000328	Plastilina	46 LOT	8675		35.00	2,650.00	92,750.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000151	Marcador Borraseco	30 UN	8675		40.00	2,325.00	93,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000181	Marcador Permanente	30 UN	8675		40.00	1,900.00	76,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110005000972	Paquete de Bombas para Inflar No. 10 x	30 UN	8675		50.00	9,625.00	481,250.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000167	Pincel	30 UN	8675		60.00	1,600.00	96,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105004000067	Vinilos de colores	30 UN	8675		20.00	15,950.00	319,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105004007108	Pintucaritas diferentes colores	30 UN	8675		30.00	15,500.00	465,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000244	Tablero en Acrilico	30 UN	8675		1.00	139,500.00	139,500.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000262	Caja de Colores	30 UN	8675		20.00	9,500.00	190,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000498	Boligrafo Mina Negra Caja x 12	30 UN	8675		20.00	10,000.00	200,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000053	Almohadilla dactilar (Huellero)	30 UN	8675		20.00	5,000.00	100,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115008000010	Bisturi Metalico Industrial	30 UN	8675		10.00	10,250.00	102,500.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000530	Gancho Legajador Plastico	30 UN	8675		46.00	3,500.00	161,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115005000362	Pintura Vinilo	14 GL	8675		8.00	13,000.00	104,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS COP Valor Total: 3,569,000.00

Responsable Almacen: 0TERCERO NULO

C.C.N.o. 1022366 de Bogotá

SEVEN - Inventarios - Digital Ware. ELABORO: elibertocamacho Formato de fecha: yyyy/mm/dd

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHypoveda YURY POVEDA MENDEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-095 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL GUAVIARE

Fecha y Hora Sistema: 2025-04-25-11:43 a. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-095 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL GUAVIARE	**Número de Compromiso:**	79724	**Valor Total:**	10.744.000,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1122237658	**Tercero:**		JOSE fernando DAZA CUESTA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Número:**	95001542024	**Fecha:**		19/07/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE						

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 DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-09-12	61024	7.175.000,00	0,00	159924		321632924	2024-09-16	7.175.000,00	272.650,00	6.902.350,00	846005817	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			ACEPTACION DE OFERTAS	95001542024	13-01-01-DT	suministro de papeleria para la regional Guaviare
2024-09-26	63824	3.569.000,00	0,00	173324		352785924	2024-09-30	3.569.000,00	135.622,00	3.433.378,00	846005817	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	95001542024	13-01-01-DT	SUMINISTRO DE PAPELERIA PARA LA REGIONAL GUAVIARE.

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 mencionadas

JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
1.122.237.658-8
Cra 27 bis 6-36 San Jose del Guaviare
(608) 4589085
San José Del Guaviare - Colombia
josedazacuesta@hotmail.com

Espacio para
Logo Corporativo

Factura electronica de venta
N°. JD 8

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL GUAVIARE
Nit: 899.999.239-2
Teléfono: (000) 0000000 - Ext. 000
Dirección: TV LOS COLONIZADORES 23 106
Ciudad: San José Del Guaviare - Colombia
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	02/09/2024, 17:18
Expedición	02/09/2024, 17:18
Vencimiento	02/09/2024
Vendedor	JOSE FERNANDO DAZA
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Marca	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Micropunta rotulador punta fina 0.5 mm negro (Cajas de 10 Unidades)	UN	5.00		15,000.00	75,000.00
2	Lápiz HB #2 Hexagonal Grafitos (Cajas de 12 unidades)	UN	15.00		12,000.00	180,000.00
3	Sobres Manila Carta (paquetes x 100 unidades)	UN	3.00		15,000.00	45,000.00
4	Sobres Manila Oficio (paquetes x 100 unidades)	UN	3.00		15,000.00	45,000.00
5	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	UN	20.00		160,000.00	3,200,000.00
6	Cinta de enmascarar 24mm X ROLLOS	UN	30.00		5,000.00	150,000.00
7	Cinta Transparente 12mm X ROLLOS	UN	30.00		5,000.00	150,000.00
8	Pegante en barra (Cajas de 10 unidades)	UN	5.00		35,000.00	175,000.00
9	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	UN	20.00		10,000.00	200,000.00
10	Perforadora manual	UN	20.00		18,000.00	360,000.00
11	Cosedora Manual	UN	20.00		15,000.00	300,000.00
12	Block amarillo de apuntes Media Carta	UN	40.00		6,000.00	240,000.00
13	Tijera de oficina multi usos 8.5 pulgadas	UN	50.00		6,000.00	300,000.00
14	Taja lápiz metálico	UN	120.00		1,000.00	120,000.00
15	Papel Kraft 100 centimetros (1 metro) longitud: 250 metros aproximados	UN	5.00		165,000.00	825,000.00
16	Cartulina x pliegos	UN	100.00		1,600.00	160,000.00
17	Papel Iris Block x 50 hojas	UN	100.00		6,500.00	650,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 17

Valor en Letras:
Siete millones ciento setenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 7,175,000.00

Total Bruto	7,175,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,175,000.00

Observaciones:
Pago contrato 9500154202, cuyo objeto es “SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.”

#$46-02-00-095;95001542024;yaneth.floriano@icbf.gov.co#$

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067223336 aprobado en 20240312 prefijo JD desde el número 4 al 100 Vigencia: 6 Meses** - Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 7e3588b4c08757787748dae17cec2526303ada73c8bcf309a97f57c0f268125d4f7b3f57be399a63232f6a6bde7cb153

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación	600	INGRESO DE BIENES	**Fecha**	06/09/2024	**Número**	6 **Tipo**	Entrada
Tercero	1122237658	JOSE FERNANDO DAZA CUESTA	**Estado**	Aplicado	**Valor Total**		7,175,000.00
Centro de Costos :	0	VALOR NULO CENTROS DE COSTOS					
Sucursal	9500	REGIONAL GUAVIARE					
Descripción	6 - ESO DE BIENES DE FECHA 6 DE SEPTIEMBRE DE 2024, CONTRATO # 95001542024-SUMIDITRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, PROVEEDOR JOSE FERNANDO DAZA CUESTA NIT 1122237658						

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
110001000626	Micropunta Negro	30 UN	8675		50.00	1,500.00	75,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000071	Lapiz Negro No. 2	30 UN	8675		180.00	1,000.00	180,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000225	Sobre Manila Carta Paq X 100	30 UN	8675		3.00	15,000.00	45,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000042	Sobre de Manila Oficio	30 UN	8675		3.00	15,000.00	45,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000118	Papel Bond Tamaño Carta	25 RE	8675		200.00	16,000.00	3,200,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000651	Cinta de enmascarar 24 MM X 40MM	26 RO	8675		30.00	5,000.00	150,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000651	Cinta de enmascarar 24 MM X 40MM	26 RO	8675		30.00	5,000.00	150,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000235	Pegante en Barra 40 Grs	30 UN	8675		50.00	3,500.00	175,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000498	Boligrafo Mina Negra Caja x 12	30 UN	8675		20.00	10,000.00	200,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000087	Perforadora manual de 2 orificios	30 UN	8675		20.00	18,000.00	360,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000029	Cosedora manual pequeña	30 UN	8675		20.00	15,000.00	300,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000295	Block Amarillo Media Carta	30 UN	8675		40.00	6,000.00	240,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000169	Tijeras	30 UN	8675		50.00	6,000.00	300,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105004000009	Tajalapiz metálico	30 UN	8675		120.00	1,000.00	120,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000201	Papel Kraft	30 UN	8675		5.00	165,000.00	825,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000187	Cartulina colores surtidos pliego 70 x	30 UN	8675		100.00	1,600.00	160,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000293	Block de Hojas Iris Tamaño Carta de	30 UN	8675		100.00	6,500.00	650,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS COP **Valor Total:** 7,175,000.00

Responsable Almacen: 0TERCERO NULO

C.C.N.o. 822366 de 2/6

SEVEN - Inventarios - Digital Ware. ELABORO: elibertocamacho Formato de fecha: yyyy/mm/dd

ANEXO 2.
MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA NATURAL

San Jose del Guaviare, 6 de Septiembre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Avenida Colonizadores No. 23 -
106Ciudad.

Contrato: 95001542024.

Objeto es “SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.”.

Yo JOSE FERNANDO DAZA CUESTA identificado con c.c 1122237658 de El Retorno Guaviare, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que me encuentro al día en el pago por concepto de los aportes a los sistemas de salud y pensiones, con relación a la ejecución del contrato

Igualmente, manifiesto que no tengo empleados a cargo.

FIRMA : _____
JOSE FERNANDO DAZA CUESTA

Nombre o Razón Social del Proponente: JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
C.C. No. 1.122.237.658 de El Retorno Guaviare
Dirección Cra 27 bis 6-36
Teléfonos 3114589085
Correo Electrónico: josedazacuesta@hotmail.com
Ciudad San Jose del Guaviare

San José del Guaviare, seis (06) de septiembre de 2024.

Doctora:
YANETH FLORIANO HUERTAS
Supervisora
CONTRATO DE SUMINSITRO No. 95001542024.

Asunto: Informe de actividades inicial Contrato de Suministro No. 95001542024.

Cordial Saludo y deseándole éxitos en sus labores

De manera atenta me permito presentar el INFORME DE ACTIVIDADES del Contrato de Suministro No. 95001542024, cuyo objeto contractual es *"SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE"*.

CONDICIONES CONTRACTUALES

Valor inicial: ($ 7,175,000.00).

CONDICIONE DEL CONTRATO

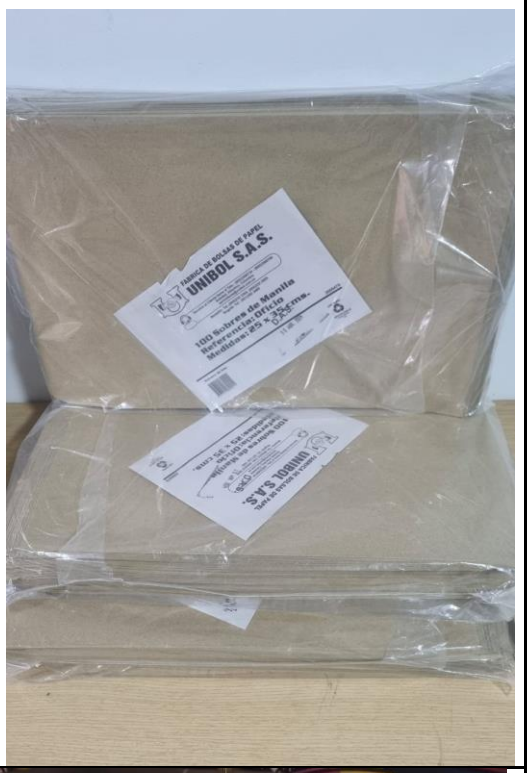
No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Micropunta rotulador punta fina 0.5 mm negro (Cajas de 10 Unidades)	5	CAJA	15,000.00	75,000.00
2	Lápiz HB #2 Hexagonal Grafitos (Cajas de 12 unidades)	15	CAJA	12,000.00	180,000.00
3	Sobres Manila Carta (paquetes x 100 unidades)	3	PAQUETE	15,000.00	45,000.00
4	Sobres Manila Oficio (paquetes x 100 unidades)	3	PAQUETE	15,000.00	45,000.00
5	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	20	CAJA	160,000.00	3,200,000.00
6	Cinta de enmascarar 24mm X ROLLOS	30	ROLLO	5,000.00	150,000.00
7	Cinta Transparente 12mm X ROLLOS	30	CAJA	5,000.00	150,000.00
8	Pegante en barra (Cajas de 10 unidades)	5	CAJA	35,000.00	175,000.00
9	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	20	UND	10,000.00	200,000.00
10	Perforadora manual	20	UND	18,000.00	360,000.00
11	Cosedora Manual	20	UND	15,000.00	300,000.00

12	Block amarillo de apuntes Media Carta	40	UND	6,000.00	240,000.00
13	Tijera de oficina multi usos 8.5 pulgadas	50	UND	6,000.00	300,000.00
14	Taja lápiz metálico	120	UND	1,000.00	120,000.00
15	Papel Kraft 100 centimetros (1 metro) longitud: 250 metros aproximados	5	ROLLO	165,000.00	825,000.00
16	Cartulina x pliegos	100	UND	1,600.00	160,000.00
17	Papel Iris Block x 50 hojas	100	UND	6,500.00	650,000.00
VALOR TOTAL					**7,175,000.00**

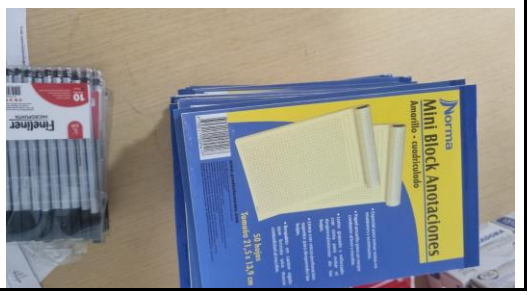
REGISTRO FOTOGRÁFICO

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
1	Micropunta rotulador punta fina 0.5 mm negro (Cajas de 10 Unidades)	5	CAJA	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
2	Lápiz HB #2 Hexagonal Grafitos (Cajas de 12 unidades)	15	CAJA	
3	Sobres Manila Carta (paquetes x 100 unidades)	3	PAQUETE	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
4	Sobres Manila Oficio (paquetes x 100 unidades)	3	PAQUETE	
5	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	20	CAJA	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
6	Cinta de enmascarar 24mm X ROLLOS	30	ROLLO	
7	Cinta Transparente 12mm X ROLLOS	30	CAJA	
8	Pegante en barra (Cajas de 10 unidades)	5	CAJA	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
9	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	20	UND	
10	Perforadora manual	20	UND	
11	Cosedora Manual	20	UND	
12	Block amarillo de apuntes Media Carta	40	UND	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
13	Tijera de oficina multi usos 8.5 pulgadas	50	UND	
14	Taja lápiz metálico	120	UND	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRÁFICO
15	Papel Kraft 100 centimetros (1 metro) longitud: 250 metros aproximados	5	ROLLO	
16	Cartulina x pliegos	100	UND	
17	Papel Iris Block x 50 hojas	100	UND	

VALOR EJECUTADO

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Micropunta rotulador punta fina 0.5 mm negro (Cajas de 10 Unidades)	5	CAJA	15,000.00	75,000.00
2	Lápiz HB #2 Hexagonal Grafitos (Cajas de 12 unidades)	15	CAJA	12,000.00	180,000.00
3	Sobres Manila Carta (paquetes x 100 unidades)	3	PAQUETE	15,000.00	45,000.00
4	Sobres Manila Oficio (paquetes x 100 unidades)	3	PAQUETE	15,000.00	45,000.00
5	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	20	CAJA	160,000.00	3,200,000.00
6	Cinta de enmascarar 24mm X ROLLOS	30	ROLLO	5,000.00	150,000.00
7	Cinta Transparente 12mm X ROLLOS	30	CAJA	5,000.00	150,000.00
8	Pegante en barra (Cajas de 10 unidades)	5	CAJA	35,000.00	175,000.00
9	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	20	UND	10,000.00	200,000.00
10	Perforadora manual	20	UND	18,000.00	360,000.00
11	Cosedora Manual	20	UND	15,000.00	300,000.00
12	Block amarillo de apuntes Media Carta	40	UND	6,000.00	240,000.00
13	Tijera de oficina multi usos 8.5 pulgadas	50	UND	6,000.00	300,000.00
14	Taja lápiz metálico	120	UND	1,000.00	120,000.00
15	Papel Kraft 100 centimetros (1 metro) longitud: 250 metros aproximados	5	ROLLO	165,000.00	825,000.00
16	Cartulina x pliegos	100	UND	1,600.00	160,000.00
17	Papel Iris Block x 50 hojas	100	UND	6,500.00	650,000.00
VALOR TOTAL					**7,175,000.00**

RESUMEN FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 7,175,000.00**
VALOR EJECUTADO PAGO 1	**$ 7,175,000.00**
VALOR POR EJECUTAR	**0**

Cordialmente,



JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
Nombre Contratista: JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
C.C. No. 1.122.237.658 de El Retorno Guaviare
Dirección Cra 27 bis 6-36
Teléfonos 3114589085
Correo Electrónico: josedazacuesta@hotmail.com
Ciudad San Jose del Guaviare

JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
1.122.237.658-8
Cra 27 bis 6-36 San Jose del Guaviare
(608) 4589085
San José Del Guaviare - Colombia
josedazacuesta@hotmail.com

Espacio para
Logo Corporativo

Factura electronica de venta
N°. JD 9

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL GUAVIARE
Nit: 899.999.239-2
Teléfono: (000) 0000000 - Ext. 000
Dirección: TV LOS COLONIZADORES 23 106
Ciudad: San José Del Guaviare - Colombia
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha y hora Factura	
Generación	06/09/2024, 10:26
Expedición	06/09/2024, 10:26
Vencimiento	06/09/2024
Vendedor	JOSE FERNANDO DAZA
Centro de costo	0
Cotización	

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Marca	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	Caja	5.00		160,000.00	800,000.00
2	Madejas de lana dif colores	Unidad	30.00		1,500.00	45,000.00
3	Block papel iris	Unidad	16.00		6,500.00	104,000.00
4	Cajas plastilina minimo de 9 barras	Caja	35.00		2,650.00	92,750.00
5	Cajas marcadores borrables x 10 unidades	Caja	4.00		23,250.00	93,000.00
6	Cajas marcadores permanentes x 10 unidades	Caja	4.00		19,000.00	76,000.00
7	Paquetes de bombas de colores x 50 unidades	Paquete	50.00		9,625.00	481,250.00
8	Pinceles de diferentes tamaños	Unidad	60.00		1,600.00	96,000.00
9	Vinilo de diferentes colores x litro	Unidad	20.00		15,950.00	319,000.00
10	Paquetes de pintucaritas x 6 unidades	Paquete	30.00		15,500.00	465,000.00
11	Tablero Acrilico 60*90 cm	Unidad	1.00		139,500.00	139,500.00
12	Cajas de colores de 12 unidades doble punta	Caja	20.00		9,500.00	190,000.00
13	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	Caja	20.00		10,000.00	200,000.00
14	Huellero dactilar pequeño	Unidad	20.00		5,000.00	100,000.00
15	Bisturi industrial encauchetado	Unidad	10.00		10,250.00	102,500.00
16	Paquetes de gancho legajador plastico x 20 unidades	Paquete	46.00		3,500.00	161,000.00
17	Frascos de vinilo x 500 ml	Unidad	8.00		13,000.00	104,000.00

Total items: 17

Valor en Letras:
Tres millones quinientos sesenta y nueve mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 3,569,000.00

Total Bruto	3,569,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	3,569,000.00

Observaciones:
Pago adicion del contrato 9500154202, cuyo objeto es “SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.”
#$46-02-00-095;95001542024;yaneth.floriano@icbf.gov.co#$

_____
Elaborado por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067223336 aprobado en 20240312 prefijo JD desde el número 4 al 100 Vigencia: 6 Meses** - Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados Tarifa

CUFE: 34dc30a132b4cb43f74fafccb81b4644abbfc1e882491c7412bc053e82dde05399efbe1ad6a7b42d3c93c0ef1d08c47a

_____
Firma recibido

BIENESTAR FAMILIAR

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 600 INGRESO DE BIENES **Fecha** 10/09/2024 **Número** 7 **Tipo** Entrada
Tercero 1122237658 JOSE FERNANDO DAZA CUESTA **Estado** Aplicado **Valor Total** 3,569,000.00
Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
Sucursal 9500 REGIONAL GUAVIARE
Descripción 7 - INGRESO DE BIENES DE FECHA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2024, ADICION CONTRATO # 95001542024-SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA, PROVEEDOR JOSE FERNANDO DAZA CUESTA NIT 1122237658

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
110004000118	Papel Bond Tamaño Carta	25 RE	8675		50.00	16,000.00	800,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110009000051	Lana Madeja	26 RO	8675		30.00	1,500.00	45,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000293	Block de Hojas Iris Tamaño Carta de	30 UN	8675		16.00	6,500.00	104,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000328	Plastilina	46 LOT	8675		35.00	2,650.00	92,750.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000151	Marcador Borraseco	30 UN	8675		40.00	2,325.00	93,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000181	Marcador Permanente	30 UN	8675		40.00	1,900.00	76,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110009000072	Paquete de Bombas para Inflar No. 10 x	30 UN	8675		50.00	9,625.00	481,250.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000167	Pincel	30 UN	8675		60.00	1,600.00	96,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105004000067	Vinilos de colores	30 UN	8675		20.00	15,950.00	319,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105004007108	Pintucaritas diferentes colores	30 UN	8675		30.00	15,500.00	465,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000244	Tablero en Acrilico	30 UN	8675		1.00	139,500.00	139,500.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000262	Caja de Colores	30 UN	8675		20.00	9,500.00	190,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000498	Boligrafo Mina Negra Caja x 12	30 UN	8675		20.00	10,000.00	200,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110004000053	Almohadilla dactilar (Huellero)	30 UN	8675		20.00	5,000.00	100,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115006000010	Bisturi Metalico Industrial	30 UN	8675		10.00	10,250.00	102,500.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
110001000530	Gancho Legajador Plastico	30 UN	8675		46.00	3,500.00	161,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115005000362	Pintura Vinilo	14 GL	8675		8.00	13,000.00	104,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS COP **Valor Total:** 3,569,000.00

Responsable Almacen: 0TERCERO NULO

C.C.N.o. 18223666 de

ELABORO: elibertocamacho

Formato de fecha: yyyy/mm/dd

ANEXO 2.
MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA NATURAL

San Jose del Guaviare, 6 de Septiembre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Avenida Colonizadores No. 23 -
106Ciudad.

Contrato: 95001542024.

Objeto es “SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE.”.

Yo JOSE FERNANDO DAZA CUESTA identificado con c.c 1122237658 de El Retorno Guaviare, de acuerdo con lo señalado en el Artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que me encuentro al día en el pago por concepto de los aportes a los sistemas de salud y pensiones, con relación a la ejecución del contrato

Igualmente, manifiesto que no tengo empleados a cargo.

FIRMA : _____
JOSE FERNANDO DAZA CUESTA

Nombre o Razón Social del Proponente: JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
C.C. No. 1.122.237.658 de El Retorno Guaviare
Dirección Cra 27 bis 6-36
Teléfonos 3114589085
Correo Electrónico: josedazacuesta@hotmail.com
Ciudad San Jose del Guaviare

San José del Guaviare, seis (06) de septiembre de 2024.

Doctora:
YANETH FLORIANO HUERTA
Supervisora
CONTRATO DE SUMINSITRO No. 95001542024.

Asunto: Informe de actividades Adicion del Contrato de Suministro No. 95001542024.

Cordial Saludo y deseándole éxitos en sus labores

De manera atenta me permito presentar el INFORME DE ACTIVIDADES de la adición del Contrato de Suministro No. 95001542024, cuyo objeto contractual es *"SUMINISTRAR ELEMENTOS DE PAPELERÍA PARA EL ICBF REGIONAL GUAVIARE"*.

CONDICIONES CONTRACTUALES

Valor inicial: ($ 7,175,000.00).
Valor Adición: ($3,569,000.00).
Valor Actualizado: ($10,744,000).

CONDICIONES INICIALES

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Micropunta rotulador punta fina 0.5 mm negro (Cajas de 10 Unidades)	5	CAJA	15,000.00	75,000.00
2	Lápiz HB #2 Hexagonal Grafitos (Cajas de 12 unidades)	15	CAJA	12,000.00	180,000.00
3	Sobres Manila Carta (paquetes x 100 unidades)	3	PAQUETE	15,000.00	45,000.00
4	Sobres Manila Oficio (paquetes x 100 unidades)	3	PAQUETE	15,000.00	45,000.00
5	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	20	CAJA	160,000.00	3,200,000.00
6	Cinta de enmascarar 24mm X ROLLOS	30	ROLLO	5,000.00	150,000.00
7	Cinta Transparente 12mm X ROLLOS	30	CAJA	5,000.00	150,000.00
8	Pegante en barra (Cajas de 10 unidades)	5	CAJA	35,000.00	175,000.00
9	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	20	UND	10,000.00	200,000.00

10	Perforadora manual	20	UND	18,000.00	360,000.00
11	Cosedora Manual	20	UND	15,000.00	300,000.00
12	Block amarillo de apuntes Media Carta	40	UND	6,000.00	240,000.00
13	Tijera de oficina multi usos 8.5 pulgadas	50	UND	6,000.00	300,000.00
14	Taja lápiz metálico	120	UND	1,000.00	120,000.00
15	Papel Kraft 100 centimetros (1 metro) longitud: 250 metros aproximados	5	ROLLO	165,000.00	825,000.00
16	Cartulina x pliegos	100	UND	1,600.00	160,000.00
17	Papel Iris Block x 50 hojas	100	UND	6,500.00	650,000.00
VALOR TOTAL					**7,175,000.00**

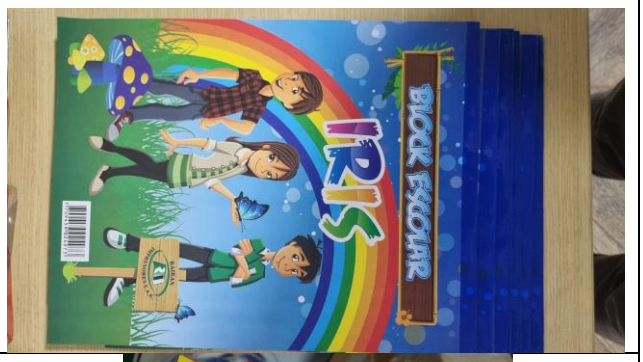
ADICIÓN OTROSÍ 001

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	5	CAJA	$160,000	$800,000
2	Madejas de lana dif colores	30	UNIDAD	$1,500	$45,000
3	Block papel iris	16	UNIDAD	$6,500	$104,000
4	Cajas plastilina minimo de 9 barras	35	CAJA	$2,650	$92,750
5	Cajas marcadores borrables x 10 unidades	4	CAJA	$23,250	$93,000
6	Cajas marcadores permanentes x 10 unidades	4	CAJA	$19,000	$76,000
7	Paquetes de bombas de colores x 50 unidades	50	PAQUETE	$9,625	$481,250
8	Pinceles de diferentes tamaños	60	UNIDAD	$1,600	$96,000
9	Vinilo de diferentes colores x litro	20	UNIDAD	$15,950	$319,000
10	Paquetes de pintucaritas x 6 unidades	30	PAQUETE	$15,500	$465,000
11	Tablero Acrilico 60*90 cm	1	UNIDAD	$139,500	$139,500
12	Cajas de colores de 12 unidades doble punta	20	CAJA	$9,500	$190,000
13	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	20	CAJA	$10,000	$200,000
14	Huellero dactilar pequeño	20	UNIDAD	$5,000	$100,000
15	Bisturi industrial encauchetado	10	UNIDAD	$10,250	$102,500
16	Paquetes de gancho legajador plastico x 20 unidades	46	PAQUETE	$3,500	$161,000
17	Frascos de vinilo x 500 ml	8	UNIDAD	$13,000	$104,000
VALOR TOTAL					**$3,569,000**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

CANTIDADES ADICIÓN

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO
1	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	5	CAJA	
2	Madejas de lana dif colores	30	UNIDAD	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO
3	Block papel iris	16	UNIDAD	
4	Cajas plastilina minimo de 9 barras	35	CAJA	 

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO
5	Cajas marcadores borrables x 10 unidades	4	CAJA	
6	Cajas marcadores permanentes x 10 unidades	4	CAJA	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO
7	Paquetes de bombas de colores x 50 unidades	50	PAQUETE	
8	Pinceles de diferentes tamaños	60	UNIDAD	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO
9	Vinilo de diferentes colores x litro	20	UNIDAD	
10	Paquetes de pintucaritas x 6 unidades	30	PAQUETE	
11	Tablero Acrilico 60*90 cm	1	UNIDAD	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO
12	Cajas de colores de 12 unidades doble punta	20	CAJA	
13	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	20	CAJA	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO
14	Huellero dactilar pequeño	20	UNIDAD	
15	Bisturi industrial encauchetado	10	UNIDAD	

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	REGISTRO FOTOGRAFICO
16	Paquetes de gancho legajador plastico x 20 unidades	46	PAQUETE	
17	Frascos de vinilo x 500 ml	8	UNIDAD	

VALOR EJECUTADO ADICIÓN

No.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Papel Bond Resma carta (Caja de 10 unidades)	5	CAJA	$160,000	$800,000
2	Madejas de lana dif colores	30	UNIDAD	$1,500	$45,000
3	Block papel iris	16	UNIDAD	$6,500	$104,000
4	Cajas plastilina minimo de 9 barras	35	CAJA	$2,650	$92,750
5	Cajas marcadores borrables x 10 unidades	4	CAJA	$23,250	$93,000
6	Cajas marcadores permanentes x 10 unidades	4	CAJA	$19,000	$76,000
7	Paquetes de bombas de colores x 50 unidades	50	PAQUETE	$9,625	$481,250
8	Pinceles de diferentes tamaños	60	UNIDAD	$1,600	$96,000
9	Vinilo de diferentes colores x litro	20	UNIDAD	$15,950	$319,000
10	Paquetes de pintucaritas x 6 unidades	30	PAQUETE	$15,500	$465,000
11	Tablero Acrilico 60*90 cm	1	UNIDAD	$139,500	$139,500
12	Cajas de colores de 12 unidades doble punta	20	CAJA	$9,500	$190,000
13	Bolígrafo tinta semi gel (Cajas de 12 unidades)	20	CAJA	$10,000	$200,000
14	Huellero dactilar pequeño	20	UNIDAD	$5,000	$100,000
15	Bisturi industrial encauchetado	10	UNIDAD	$10,250	$102,500
16	Paquetes de gancho legajador plastico x 20 unidades	46	PAQUETE	$3,500	$161,000
17	Frascos de vinilo x 500 ml	8	UNIDAD	$13,000	$104,000
VALOR TOTAL					**$3,569,000**

RESUMEN FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 7,175,000.00**
VALOR ADICION DEL CONTRATO	**$3,569,000.00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$10,744,000.00**
VALOR EJECUTADO PAGO CANTIDADES INICIALES	**$ 7,175,000.00**
VALOR EJECUTADO PAGO CANTIDADES ADICION	**$3,569,000.00**
VALOR POR EJECUTAR	**0**

Cordialmente,



JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
Nombre Contratista: JOSE FERNANDO DAZA CUESTA
C.C. No. 1.122.237.658 de El Retorno Guaviare
Dirección Cra 27 bis 6-36
Teléfonos 3114589085
Correo Electrónico: josedazacuesta@hotmail.com
Ciudad San Jose del Guaviare