Yo, **ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ**

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

**1. DATOS GENERALES**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA | FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 822002132 | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 50006662024 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 30 (día) | diciembre (mes) | 2024 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 30 (día) diciembre (mes) 2024 (año) | HASTA | 30 (día) junio (mes) 2025 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | 22 (día) abril (mes) 2025 (año) | | | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 6 | DE | 8 |
| VALOR A PAGAR | $ 2.163.235 | EN LETRAS | DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE | | |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE (día / mes / año) | HASTA | (día / mes / año) | | |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO | 2725 | 27 | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 | 122 | A-02-02-02-009-003-05 | $ 2.163.235,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

**2.2 INFORMACION BANCARIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSIGNAR EN EL BANCO: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | NÚMERO DE CUENTA | 24141609638 | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

**3. OBSERVACIONES**

De acuerdo con la resolución No 0296 del 31 de enero de 2025 donde se aprueba el ajuste de tarifas en las modalidades de protección modificando parcialmente la resolución No 00102 de enero de 2025 en su artículo 1 en su ítem No 6 servicios misionales asociados de establecimientos en la administración de justicia; ubicación inicial de apoyo y fortalecimiento a la familia, modalidad de apoyo familiar y comunitario;
modalidad de acogimiento.
Modificar la CLÁUSULA 4. FORMA DE DESEMBOLSO: FORMA DE DESEMBOLSO DEL CLAUSULADO CONTRACTUAL ESPECIFICO DEL CONTRATO DE APORTE PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS - INTERNADO: En el Numeral (ii), Adicionar un segundo giro de alistamiento por el valor correspondiente a la diferencia entre el valor cupo inicial y el nuevo valor cupo, con el fin de garantizar que el operador cuente con los recursos necesarios para cubrir los gastos de la ejecución con cobertura del 100% en un mes.

**4. ANTICIPOS**

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

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO CORRIENTE** | | | |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | $ | 2.163.235,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 2.163.235,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 2.163.235,00 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | META | GAT |  |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| | | | | |

| FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| VICTOR ALFONSO PEÑA BAQUERO | CONTRATISTA | META | GAT | |

| RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **ÁREA** | **FIRMA** | **FECHA (dd/mm/aaaa)** |
| PILAR RODRIGUEZ GARCIA | ASISTENCIA TÉCNICA | | 25/04/2025 |

| ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS | | | |
|---|---|---|---|
| **RECEPCIÓN DOCUMENTOS** | | | |
| **NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA** | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |
| **DEVOLUCIONES** | | | |
| NOMBRE QUIÉN DEVUELVE | FECHA DE DEVOLUCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |
| **RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN** | | | |
| NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

Villavicencio, 14 de Abril de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 250**

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239-2

**DEBE A:**

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT: 822.002.132-5

**LA SUMA DE:** Dos millones ciento sesenta y tres mil doscientos treinta y cinco pesos m/cte **$ 2.163.235**

**POR CONCEPTO DE:**

| DESCRIPCIÓN | CANT | VR. UNITARIO | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|
| PAGO SALDO POR INCREMENTO DE CUPO ALISTAMIENTO MES DE ENERO DE 2025- DE CUPOS CONTRATADOS DEL CONTRATO No. 50006662024- DEL SERVICIO DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIO APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO PARA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS, CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS. | 1 | 2.163.235 | **2.163.235** |
| **TOTAL** | | | **2.163.235** |

Dado en Villavicencio, a los 14 días del Mes de Abril de 2025.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 24141609638 del Banco Caja Social.

Atentamente,

**MARTHA MEJIA DE ROMERO**
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

# CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LEY 780 DE 2002

## CERTIFICA:

La suscrita a saber **MARTHA MEJIA DE ROMERO,** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 21.232.354 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición Representante Legal de la persona jurídica denominada **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** con NIT. **822.002.132-5** y **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **86.067.609** de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. **111.113-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal.

Certifican que la empresa ha cumplido durante los últimos seis meses, con los pagos al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a las personas contratadas y los contratistas vinculados, por tanto certifico que han cumplido a la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social Salud, Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO con las empresas Promotoras de Salud IPS, Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

La presente certificación se expide en Villavicencio a los Catorce (14) días del Mes de Abril de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL META.**

**MARTHA MEJIA DE ROMERO**
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

**ROBINSON ESPITIA MOYA**
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**Certificado No:**

B 4 5 E 7 4 6 2 B 4 F 5 8 6 F 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**
**QUIEN INTERESE**

**Que el contador público ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.**

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.067.609
ESPITIA MOYA
APELLIDOS
ROBINSON
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-ABR-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00623500-M-0086067609-20140915 0040074730A 1 6722975045

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **21.232.354**

**MEJIA De ROMERO**

APELLIDOS

**MARTHA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1955

**OROCUE**
**(CASANARE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.60 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

13-SEP-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5200100-01130512-F-0021232354-20200206 0069951672A 1 9911716345

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-822002132 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 06 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | APE VILLAVICENCIO |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2025-03-31 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-04-08 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-03-31 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE BOGOTA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-03 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-04 |
| NÚMERO PLANILLA: | 32935933 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 32935933 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.700 | $ 200.700 |
| Subtotal Salud | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.700 | $ 200.700 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.900 | $ 256.900 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.900 | $ 256.900 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.200 | $ 6.200 |
| Subtotal ARL | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.200 | $ 6.200 |
| CCF34 | 892000146 | COFREM | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 47.100 | $ 47.100 |
| Subtotal CCF | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 47.100 | $ 47.100 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 23.600 | $ 23.600 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 35.400 | $ 35.400 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 569.900 | $ 569.900 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 09/05/2025 |

## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 822002132 | 5 | FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA | B | 06 | ARL SURA - 14-11 | SUCURSAL | 8560 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 85-1 | TV 26 39 C 25 | | 6833818 | | | FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-03 | 2025-04 | 32935933 | E | 2025-03-31 | TODOS LOS CENTROS | META | VILLAVICENCIO | 569.900 | 0 | BANCO DE BOGOTA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 32935933 | 2025-04-08 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 1006782612 | ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA | 1.605.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 22 | 22 | 22 | 22 | PROTECCION -230201 | 1.177.000 | 188.400 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.177.000 | 147.200 | COFREM-CCF34 | 1.177.000 | 47.100 | 1.177.000 | 6.200 | 0,00522 | 1.177.000 | 23.600 | 35.400 | 0 | 0 | 01 | 0 | 447.900 | N | 1829901 |
| 2 | CC 1006782612 | ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA | 1.605.000 | F | | | | | | | | | | | | | X | | | 0 | | | 8 | 8 | 8 | 8 | PROTECCION -230201 | 428.000 | 68.500 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 428.000 | 53.500 | COFREM-CCF34 | 0 | 0 | 428.000 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 122.000 | N | 1829901 |


## RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 822002132 | 5 | FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA | B | 06 | ARL SURA - 14-11 | SUCURSAL | 8560 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 85-1 | TV 26 39 C 25 | | 6833818 | | | FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-03 | 2025-04 | 32935933 | E | 2025-03-31 | TODOS LOS CENTROS | META | VILLAVICENCIO | 569.900 | 0 | BANCO DE BOGOTA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 32935933 | 2025-04-08 | Pagada | | | | | | | |


| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.605.000 | 1.605.000 | 1.605.000 | 1.177.000 | 1.177.000 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 2 | 256.900 | 0 | 0 | 256.900 |
| PROTECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 2 | 256.900 | 0 | 0 | 256.900 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 2 | 200.700 | 0 | 0 | 200.700 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 2 | 200.700 | 0 | 0 | 200.700 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 2 | 6.200 | 0 | 0 | 6.200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 2 | 6.200 | 0 | 0 | 6.200 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 2 | 47.100 | 0 | 0 | 47.100 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
| COFREM | CCF34 | 892000146 | 3 | 2 | 47.100 | 0 | 0 | 47.100 |
| SENA(Administradoras: 1) | | | | 1 | 23.600 | 0 | 0 | 23.600 |
| SENA | PASENA | 899999034 | 1 | 1 | 23.600 | 0 | 0 | 23.600 |
| ICBF(Administradoras: 1) | | | | 1 | 35.400 | 0 | 0 | 35.400 |
| ICBF | PAICBF | 899999239 | 2 | 1 | 35.400 | 0 | 0 | 35.400 |
| Gran Total | | | | | 569.900 | 0 | 0 | 569.900 |

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

## JUSTIFICACION PARA MODIFICACIÒN DE *CONTRATO DE APORTES*

| ***INFORMACION GENERAL*** | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | Contrato de Aportes |
| **NUMERO** | 50006662024 |
| **OBJETO** | BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL SERVICIO COMPLEMENTARIO APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF. |
| **CONTRATISTA** | FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA - FUNDEPRO |
| **SUPERVISOR** | ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ |
| **VALOR INICIAL** | **VALOR DEL CONTRATO**: El valor del presente contrato será hasta por la suma de CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 450.461.736). |
| **PLAZO INICIAL** | 30/12/2024 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 27/12/2024 |
| **FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO (SEGÚN CORRESPONDA AL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO)** | 30/12/2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 30/06/2025 |
| **CDP 2024** | 77324 del 20 de diciembre de 2024 |
| **RP 2024** | 327524 del 27 de diciembre de 2024 |
| **CDP 2025** | 5725 del 7 de enero de 2025 |
| **RP 2025** | 2725 del 7 de enero de 2025 |
| | |

PÚBLICA

| **MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso de que aplique)** | |
|---|---|
| **ADICIONES** | No aplica |
| **PRORROGAS** | No aplica |
| **SUSPENSIÓNES** | No aplica |
| **VALOR TOTAL** | No aplica |
| **PLAZO FINAL** | No aplica |
| **OTRAS MODIFICACIONES** | No aplica |

| ***INFORMACION DE LA SOLICITUD*** | |
|---|---|
| **TIPO DE MODIFICACION** | Adición y Modificación |
| **VALOR ADICIONAR** | **Modificar la cláusula 3- VALOR DEL CONTRATO** del CLAUSULADO CONTRACTUAL ESPECIFICO DEL CONTRATO DE APORTE PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS - APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO en el sentido de adicionar la suma de: DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.092.243). De acuerdo con la resolución No 0296 del 31 de enero de 2025 donde se aprueba el ajuste de tarifas en las modalidades de protección modificando parcialmente la resolución No 00102 de enero de 2025 en su artículo 1 en su ítem No 6 servicios misionales asociados de establecimientos en la administración de justicia; ubicación inicial de apoyo y fortalecimiento a la familia, modalidad de apoyo familiar y comunitario; modalidad de acogimiento.<br><br>Afectando el valor del aporte del ICBF para la atención de los usuarios, por la suma de DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.092.243) con cargo al CDP No. 5725 expedido el 07/01/2024, rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02- Dependencia 122, recurso 27, PACCO No. 1611 afectando el RP No 2725. Motivo por el cual la cláusula quedara de la siguiente manera: |

PÚBLICA

| | |
|---|---|
| | **VALOR DEL CONTRATO**: **VALOR DEL CONTRATO**: El valor del presente contrato será hasta por la suma de CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 452.553.979). Discriminados de la siguiente manera:<br><br>• **Para la vigencia 2024**, el valor de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE ($4.807.512), se encuentran respaldados mediante CDP No. 78124 del 20/12/2024 expedido por el Grupo Financiero de la Regional Meta, rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02, dependencia 122, recurso 21, PACCO 31731 de fecha 20/12/2024.<br><br>• **Para la vigencia 2025**, el valor de CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATRENTA Y SES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($447.746.467), se encuentran respaldados mediante CDP No. 5725 del 07/01/2025 expedido por el Grupo Financiero de la Regional Meta, rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02, dependencia 122, recurso 27, PACCO 1611 RP 2725.<br><br>PARÁGRAFO: El ICBF realizará un aporte en especie para la atención de los usuarios, representado en el Alimento de Alto Valor Nutricional suministrado en los términos indicados en el presente contrato. |
| **CDP** | 5725 del 7 de enero de 2025 |
| **FORMA DE PAGO** | Modificar la **CLÁUSULA 4. FORMA DE DESEMBOLSO: FORMA DE DESEMBOLSO DEL CLAUSULADO CONTRACTUAL ESPECIFICO DEL CONTRATO DE APORTE PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS - INTERNADO**: En el Numeral (ii), Adicionar un segundo giro de alistamiento por el valor correspondiente a la diferencia entre el valor cupo inicial y el nuevo valor cupo, con el fin de garantizar que el operador cuente con los recursos necesarios para cubrir los gastos de la ejecución con cobertura del 100% en un mes.<br><br>Motivo por el cual la cláusula quedará de la siguiente manera:<br><br>**CLÁUSULA 4. FORMA DE DESEMBOLSO**: El ICBF desembolsará los recursos aportados en el presente contrato de la siguiente forma: (i) Un (1) desembolso mes vencido por los días 30 y 31 de diciembre de 2024, previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRATISTA: 1. Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, |



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

| | |
|---|---|
| | egresos y la caracterización de los adolescentes y jóvenes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; 2. Planilla de usuarios (as) atendidos; 3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; 4. Informe de Ingresos y Gastos; 5. Certificado de cumplimiento de desembolso a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; 6. Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de desembolso al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes de desembolso correspondientes; la información contenida en todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato; 7. Cuenta de cobro o factura (según aplique); 8. Suscripción y legalización del contrato de comodato con la respectiva acta de recibo del bien objeto de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando a ello haya lugar. (ii) Para la vigencia 2025, el ICBF realizará un giro de alistamiento dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de enero de 2025 equivalente al total de los cupos mensuales contratados. Para el giro del alistamiento del mes de enero el contratista deberá entregar los siguientes documentos: 1. Certificación Bancaria. 2. Aprobación de Garantía. 3. Acta de Inicio y 4. Los señalados en la Resolución 5360 de 2023, que resulten aplicables. Adicionar un segundo giro de alistamiento por el valor correspondiente a la diferencia entre el valor cupo inicial y el nuevo valor cupo, con el fin de garantizar que el operador cuente con los recursos necesarios para cubrir los gastos de la ejecución con cobertura del 100% en un mes de acuerdo a la resolución No 0296 del 31 de enero de 2025. (iii) Cinco (5) desembolsos mensuales vencidos para la vigencia 2025, los cuales se efectuarán una vez presentados los soportes por parte del CONTRATISTA y previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRATISTA:1. Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los niños, niñas y adolescentes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; 2. Planilla de usuarios (as) atendidos; 3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; 4. Informe de Ingresos |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | y Gastos; 5. Certificado de cumplimiento de desembolso a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; 6. Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de pago al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes correspondientes; la información contenida en todos los soportes presentados será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato. 7. Cuenta de cobro o factura (según aplique). 8. Suscripción y legalización del contrato de comodato con su respectiva acta de recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando aplique. (iv) Último desembolso correspondiente al mes de junio para lo cual el supervisor deberá validar los cupos ejecutados durante el mes, en relación con los del alistamiento y establecer la diferencia para solicitar el reintegro correspondiente. PARÁGRAFO PRIMERO: De acuerdo con lo establecido en el literal d del numeral segundo del artículo 2 de la Resolución 3944 de 2022, “excepcionalmente y previa autorización escrita por parte del supervisor del contrato, se podrá autorizar que, por una única vez, el último desembolso realizado a la cuenta maestra del operador pueda ser girado a la cuenta auxiliar, para que de allí se traslade dicho recurso una cuenta bancaria del operador en la que maneje recursos propios” (Sólo aplica para los contratos que requieran cuenta maestra). PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el último desembolso en los casos en los que aplique, el contratista deberá presentar el certificado expedido por el supervisor del contrato donde conste la entrega de los bienes muebles devolutivos adquiridos con recursos del ICBF durante la ejecución del contrato, adjuntando copia de (los) comprobante (s) de ingreso al almacén del ICBF de dichos bienes y acta de devolución y recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, con el paz y salvo por todo concepto de servicios públicos, impuestos, tasas, contribuciones, valorización, etc. PARÁGRAFO TERCERO: Para el informe de atención a usuarios (as), se utilizará el criterio del valor cupo/mes en relación con los conceptos de cupo utilizado y no utilizado. Para los días de ingreso y egreso de cada usuario (a) se reconocerá el valor correspondiente a medio día. PARÁGRAFO CUARTO: Los desembolsos se efectuarán dentro de los treinta (30) días siguientes al vencimiento de cada mensualidad, una vez se cuente con disponibilidad del Plan Anual de Caja – PAC, previa certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del contrato para el efecto. PARÁGRAFO QUINTO: El supervisor verificará la ejecución real de cupos en relación con aquellos contratados, y de encontrar que no se utilizó la totalidad de los cupos, se reconocerá durante toda la ejecución del contrato el cien por ciento (100%) del |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | costo fijo de los cupos contratados y no ejecutados. Cuando se autorice la adición de cupos, el ICBF deberá realizar un giro de alistamiento correspondiente a un mes del valor de los cupos adicionados. Así mismo, a partir del tercer mes, en caso de continuar las inejecuciones, el Supervisor deberá analizar si debe realizar la reducción de los cupos contratados PARÁGRAFO SEXTO: El CONTRATISTA no podrá en ningún mes del contrato ejecutar con recursos del ICBF (incluido el alistamiento) un mayor valor del que se va a reconocer en el mes por cupos atendidos y costo fijo, y asegurarse que estos no superen los contratados. El recurso asignado para el alistamiento no podrá ser utilizado en gastos cuyo lineamiento de programación establece que será por adición del contrato. El valor cupo mes cubre lo establecido en los documentos técnicos para la atención de las niñas, niños y adolescentes, con derechos amenazados y/o vulnerados y su respectivo clasificador de costo. El ICBF reconoce dentro del valor cupo mes, solamente lo establecido en los clasificadores de costo. En caso de que el CONTRATISTA haya cubierto la totalidad de los bienes y servicios mensuales mínimos requeridos y quede un saldo de los recursos del ICBF, el contratista podrá utilizar dicho saldo para proveer mayores cantidades de bienes o servicios de aquellos reconocidos dentro de los clasificadores del costo aprobados para la modalidad, siempre que cuente con la aprobación previa por parte del supervisor del contrato. De lo anterior, el CONTRATISTA debe dar cuenta en los respectivos soportes financieros. PARÁGRAFO SÉPTIMO: En el evento en que se presenten casos inherentes a la atención de los niños, niñas y adolescentes atendidos en la modalidad establecida en este contrato, podrán ser cubiertos mediante adiciones (en los casos que aplique) al presente contrato previa autorización del supervisor. PARÁGRAFO OCTAVO: Los desembolsos se harán previo cumplimiento de las obligaciones contractuales y de conformidad con lo establecido en la Resolución N°5360 de 2023 o aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, por medio de la cual se actualizan, establecen y unifican los requisitos y documentos soporte para el desembolso de las obligaciones contraídas por el ICBF. PARÁGRAFO NOVENO: El cumplimiento de todas las obligaciones descritas en el presente contrato será indispensable para que se efectúe el desembolso por parte del ICBF. |
| **PRÓRROGA** | No Aplica |
| **SUSPENSIÓN** | No Aplica |
| **LIBERACIÓN** | No Aplica |

PÚBLICA

| | |
|---|---|
| **OTRA MODIFICACIÓN** | No Aplica |

**JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACÍON**

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF tiene como misión Promover el desarrollo y la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, fortaleciendo las capacidades de las familias como entornos protectores y principales agentes de transformación social.

Que el ICBF al ser la entidad principal con mayor responsabilidad frente a los derechos de los niños, niñas y adolescentes, los operadores con los cuales suscribe la Regional Meta los contratos, tienen la responsabilidad de ejecutar a través de los operadores de Restablecimiento de Derechos para el caso en concreto **FUNDEPRO,** quienes con ocasión del incremento avalado por la Dirección General con el objetivo de no afectar la atención de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes ubicados en los servicios de protección se debe actualizar las tarifas costo cupo.

De acuerdo con el Memorando Radicado No 20252000000011043 de fecha del 06 de febrero de 2025 de la Directora de Protección Nacional el cual establece *"… Que el pasado 31 de enero se expidió la Resolución N° 0296 de 2025, "Por la cual se modifica parcialmente el artículo 1° de la Resolución 0001 del 02 de enero de 2025 "Por la cual se adoptan los Lineamientos de Programación y Ejecución de Metas Sociales y Financieras para la Vigencia 2025 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – Cecilia De la Fuente de Lleras – ICBF" , en virtud de la cual, entre otros aspectos se ajustaron las tarifas de los Servicios de Protección del 3% al 6%..."*

Que en la parte resolutiva de la resolución No 0296 del 31 de enero de 2025, en su artículo primero indica que se debe *"…**MODIFICAR** parcialmente el artículo 1 de la Resolución 0001 de 02 de enero de 2025, en el sentido de actualizar las tarifas costo cupo establecidas en el ítem No 6 **"SERVICIOS MISIONALES ASOCIADOS"** en las fichas de programación; **FICHA 1-10-120- RESTABLECIMIENTO EN LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA; FICHA 1-11-121- UBICACIÓN INICIAL; FICHA 1-12-122- MODALIDADES DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LA FAMILIA / MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO; FICHA I -13-123- MODALIDADES DE ACOGIMIENTO**…"*

Es importante indicar que en aras de garantizar los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes de conformidad con la ley 1098 de 2006 (modificada por la Ley 1878 de 2018), artículo 28 de la Ley 7ª de 1979, el artículo 78 de la Ley 489 de 1998 y el artículo 12 del Decreto 111 de 1996 y demás normas concordantes, resultan necesario realizar las modificaciones propuestas para garantizar la adecuada ejecución de los lineamientos de Programación y ejecución de Metas Sociales y Financiera.



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

Para la vigencia 2025. Dichos ajustes, al actualizar las tarifas y ampliar la cobertura de las fichas técnicas involucradas, fortalecen la capacidad del ICBF para responder a las necesidades de los niños, niñas y adolescentes y familias beneficiarias de los programas misionales, asegurando la continuidad, eficiencia y calidad de los servicios prestados en concordancia con las disposiciones legales vigentes.

Por lo anterior en garantía de los derechos de las niñas, niños y adolescentes, y en calidad de Supervisora en la modalidad de Protección, solicitamos respetuosamente actualizar las tarifas costo cupo establecido de acuerdo con la Resolución No 0296 del 31 de enero de 2025, de acuerdo con la información descrita a continuación:

| NUMERO DE CONTRATO | CDP | PACCO | RUBRO | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | MODALIDAD / SERVICIO | POBLACIÓN | CUPOS A CONTRATAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50006662024 | 5725 | 1611 | C-4602-1500-10-704040-4602014-02-122 | FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA | APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO | PARD | 216 |

| VALOR DEL CUPO 2025 | VALOR CUPO CON AJUSTE DEL 3% | DIFERENCIA AJUSTE EN BECA | VALOR CONTRATO | TOTAL ADICION | VALOR INEJECUCIONES MES DE ENERO 2025 | VALOR ADICON CONTRATO | VALOR TOTAL CONTRATO + ADICON |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 343.869 | $ 353.884 | N/A | $ 450.461.736 | $ 10.816.200 | $ 8.723.957 | $ 2.092.243 | $ 452.553.979 |

En este orden de ideas, bajo las facultades asignadas a la supervisión, se atiende la orientación de los memorandos remitidos por la dirección de protección de ICBF, y se solicitan las modificaciones mencionadas en los acápites anteriores.

Que mediante correo electrónico de fecha tres (03) de abril del año dos mil veinticinco (2025), el supervisor del contrato de aporte No. **50006662024** remitió mediante correo invitación al operador para celebrar la presente modificación contractual en la que se indica que se requiere su aceptación en cuanto al valor a adicionar y modificación. Que mediante oficio del 3 de abril del año dos mil veinticinco (2025) firmada por la Representante Legal del operador manifestó aceptación de la modificación contractual al contrato en comento.



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

| | |
|---|---|
| Lo anterior aprobado en Acta de Comité de Contratación No. 021 del cinco (05) de marzo del año dos mil veinticinco (2025). | |
| **ANEXOS** | 1. Solicitud Orfeo<br>2. Solicitud CDP<br>3. CDP<br>4. PACCO<br>5. Flujo de pagos<br>6. Id Sitco de la adición<br>7. Acta de Comité de Contratación<br>8. Memorandos de orientaciones por la dirección de protección.<br>9. Correo de la supervisora dirigido al operador, con el fin de que manifiesten si ACEPTAN la modificación contractual.<br>10. Carta de Aceptación de la modificación contractual<br>11. Certificado procuraduría operador y R/L no mayor a 30 días<br>12. Certificado contraloría operador y R/L no mayor a 30 días<br>13. Certificado de antecedentes judiciales R/L no mayor a 30 días<br>14. Medidas correctivas R/L no mayor a 30 días<br>15. Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales no mayor a 30 días<br>16. Consulta inhabilidades por delitos sexuales R/L no mayor a 30 días<br>17. Copia de la cedula de ciudadanía, tarjeta y antecedentes profesionales del revisor fiscal no mayor a 30 días<br>18. Certificado de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.<br>19. Certificado personería jurídica del ICBF no mayor 30 días<br>20. Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días<br>21. Antecedentes REDAM no mayor a 30 días<br>22. RUT<br>23. MEMORANDO JUSTIFICACION 5000 SMLV |
| **FIRMA LA SOLICITUD**<br><br>Rowig Dela Cruz<br>**ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ**<br>**PROFESIONAL UNIVERSITARIO** | |

PÚBLICA



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

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHsmorelo | SERGIO ANTONIO MORELO DIAZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-050 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL META |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-04-04-11:15 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 5725 de fecha 2025-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 2725 | **Fecha Registro:** | 2025-01-07 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 46-02-00-050 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL META | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 445.654.224,00 | **Valor Total Operaciones:** | 2.092.243,00 | | | **Valor Actual:** | 447.746.467,00 | **Saldo x Obligar:** | 252.487.879,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 822002132 | **Razón Social:** | FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 24141609638 | **Banco:** | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 50845923 | **Nombre:** | MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 50006662024 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2025-01-07 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA | Propios | 27 | CSF | 2025-04-04 | 445.654.224,00 | 2.092.243,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 445.654.224,00 | 2.092.243,00 | 447.746.467,00 | 252.487.879,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | V.F - 2025 CT 50006662024 BRINDAR ATENCIÓN A LAS N.N. A QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL SERVICIO COMPLEMENTARIO APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES.PACCO 31731 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-050 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL META | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-31 | 447.746.467,00 | 252.487.879,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

## DETALLE DE LA GARANTÍA

X

**Flujo de aprobación**

Documentos (0)
Tareas del flujo (3/3)
Comentarios (0)

**Tareas del flujo**

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

**FLUJOS DE APROBACIÓN**

**Aprobar garantía**

Nivel 1 - Con orden

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | Abogados Jurídica | Aprobado | Abogados Juridica | DANIEL FRANCISCO FORERO COLORADO | 6 minutos de tiempo transcurrido *(9/04/2025 5:01:32 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .2 | Coordinación Jurídica | Aprobado | Coordinacación Juridica | CARLOS ANDRES CARDONA ARIAS | 6 minutos de tiempo transcurrido *(9/04/2025 5:01:51 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .3 | Ordenador de Gasto | Aprobado | Ordenador de Gasto | MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO | 2 minutos de tiempo transcurrido *(9/04/2025 5:05:37 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

Volver

Documento

Decreto 24

¿Debe cur el presupues alime estableci reglamenta

## Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017**: ○ Sí ◉ No

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

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** Como acordado previamente

**El contrato puede ser prorrogado**: ○ Sí ○ No

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?**: ○ Sí ◉ No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?**: ◉ Sí ○ No

**Garantías por lotes, grupos o etapas**: ○ Sí ◉ No

**Cumplimiento**: ◉ Sí ○ No

☑ Cumplimiento del contrato

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| % del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 27/12/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Pago de salarios | | | |
| % del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 27/12/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/06/2028 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Calidad del servicio | | | |
| % del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 27/12/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

## DETALLE DE LA GARANTÍA

Responsab
civil
contra

Fecha
para entre
gara

Garantías d
Id de

CO1.

CO1.

CO1.

CO1.

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** Sí No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.7176927

**Proveedor** FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

**Creado por**

**Agregado en** -

**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre | | |
|---|---|---|---|
| 1.1 ACEPTACIÓN.pdf | 1.1 ACEPTACIÓN.pdf | Descargar | Detalle |
| 1. INVITACION.pdf | 1. INVITACION.pdf | Descargar | Detalle |
| 2. CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf | 2. CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf | Descargar | Detalle |
| 3. RUT.pdf | 3. RUT.pdf | Descargar | Detalle |
| 4. RUP.pdf | 4. RUP.pdf | Descargar | Detalle |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | 5. CAMARA DE COMERCIO.pdf | 5. CAMARA DE COMERCIO.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | 6. CERTIFICADO BANCARIO.pdf | 6. CERTIFICADO BANCARIO.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | 7. ABONO EN CUENTA.pdf | 7. ABONO EN CUENTA.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | 8. CEDULA REVISOR FISCAL.pdf | 8. CEDULA REVISOR FISCAL.pdf | Descargar | Detalle |

Dirección de notificaciones

Dir

## DETALLE DE LA GARANTÍA

Municipic

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 10:36:09
ICBF REGIONAL META

Mis procesos | Subasta electrónic | Procesos | Contratos | Proveedores | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

Volver

Modificación

Ref. de Mod

CO1.CTRMC

CO1.CTRMC

Volver

Modifica

Modifica

evia

**Aprobar la modificación del contrato**

Nivel 1 - Con orden

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | Filtro Abogados | Aprobado | Abogados Juridica | CARLOS ANDRES CARDONA ARIAS | 13 minutos de tiempo transcurrido *(4/04/2025 10:22:22 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .2 | Coordinación Jurídica | Aprobado | Coordinacación Juridica | CARLOS ANDRES CARDONA ARIAS | 13 minutos de tiempo transcurrido *(4/04/2025 10:22:39 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .3 | Aprobación de Gasto | Aprobado | Ordenador de Gasto | MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO | 6 minutos de tiempo transcurrido *(4/04/2025 10:29:12 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

REGIONAL : META
ÁREA O GRUPO : GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA
CONTRATISTA: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT O CC: 822002132
CONTRATO No:50006662024
VALOR TOTAL CT: $ 452.553.979

| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | | | FLUJO DE PAGO MENSUAL - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CDP | RPC | IDENTIFICADOR | DEPENDENCIA DE GASTO | RECURSO | VALOR | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | ENERO | TOTAL FLUJO | SALDO |
| 1 | 5725 | 2725 | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 | 122 | 27 | $ 2.092.243 | $ - | $ - | $ 92.243 | $ 1.500.000 | $ 250.000 | $ 250.000 | | | | | | | 2.092.243,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL** | | | | | | 2.092.243,00 | 0,00 | 0,00 | 92.243 | 1.500.000 | 250.000 | 250.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.092.243,00 | 0,00 |

Rowig Enrique de la Cruz de la Hoz
SUPERVISORA DEL CONTRATO DE APORTES 50006662024

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

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

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.7176927 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 27/12/2024 8:50:51 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 50006662024 |
| **Objeto del contrato** | BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL SERVICIO COMPLEMENTARIO APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF. |
| **Tipo de Contrato** | Otro |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 182 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 30/12/2024 6:34:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 30/06/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**ICBF REGIONAL META**

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**FUNDEPRO**

COLOMBIA, Villavicencio
Número de documento 822002132

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA | BANCO CAJA SOCIAL | Ahorros | 24141609638 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *MARTHA MEJIA DE ROMERO* ***Fecha de aprobación:*** *27/12/2024 11:54:57 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO* ***Fecha de aprobación:*** *27/12/2024 12:19:22 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_7176927_Firmado
**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_7176927_En ejecución

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?** | ☐ Sí ☑ No | El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos |

## Sentencia T-302 de 2017

| | |
|---|---|
| **Contrato asociado a las órdenes impartidas por la** | |

| | | |
|---|---|---|
| **Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017** | ☐Sí ☑No | Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu. |

## Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** Como acordado previamente

**El contrato puede ser prorrogado** ☐Sí ☐No

## Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ☐Sí ☑No

## Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?** ☑Sí ☐No

**Garantías por lotes, grupos o etapas** ☐Sí ☑No

**Cumplimiento** ☑Sí ☐No

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ☑ Cumplimiento del contrato | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 27/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Pago de salarios | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 27/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/06/2028 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☑ Calidad del servicio | | | | |
| ☑% del valor del contrato | 20,00 | Fecha de vigencia (desde) | 27/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |
| ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 31/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | |

**Responsabilidad civil extra contractual** ☑Sí ☐No

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☑No. de SMMLV | 200 | | |

**Fecha límite para entrega de garantías:** 31/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 27/12/2024 2:11:42 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.16019910 | Responsabilidad civil extra contractual | Contrato de seguro | 260.000.000,00 COP | SEGUROS MUNDIAL | 30/06/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |
| CO1.WRT.16019906 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠ | Contrato de seguro | 270.277.041,60 COP | SEGUROS MUNDIAL | 30/06/2028 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** ☐Sí ☑No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.7176927
**Proveedor** FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 1.1 ACEPTACIÓN.pdf | 1.1 ACEPTACIÓN.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 1. INVITACION.pdf | 1. INVITACION.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 2. CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf | 2. CEDULA REPRESENTANTE LEGAL.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 3. RUT.pdf | 3. RUT.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 4. RUP.pdf | 4. RUP.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 5. CAMARA DE COMERCIO.pdf | 5. CAMARA DE COMERCIO.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 6. CERTIFICADO BANCARIO.pdf | 6. CERTIFICADO BANCARIO.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 7. ABONO EN CUENTA.pdf | 7. ABONO EN CUENTA.pdf | Descargar Detalle |
| ☐ | 8. CEDULA REVISOR FISCAL.pdf | 8. CEDULA REVISOR FISCAL.pdf | Descargar Detalle |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** CARRERA 22 Nº. 10-73/89 BARRIO DOÑA LUZ
**Ubicación** CO-MET-50001 - Villavicencio
**País** COLOMBIA
**Departamento** Meta
**Municipio** Villavicencio
**Dirección** CARRERA 22 Nº. 10-73/89 BARRIO DOÑA LUZ
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | CARRERA 24 N° 37C-04-24 BARRIO VILLA JULIA | COLOMBIA > Meta > Villavicencio |

**1** CO1.PCCNTR.7176927

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
450.461.736,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 93141501 | ICBF-2024-C4602-1500-10-704040-4602014-02-DEP-122-REC-21 | 1,00 | UN | 4.807.512,00 | 4.807.512,00 | 4.807.512,00 |
| 2 | 93141501 | ICBF-2025-VF-25-META | 1,00 | UN | 445.654.224,00 | 445.654.224,00 | 445.654.224,00 |

## Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| 0. LISTA DE CHEQUEO.pdf | 0. LISTA DE CHEQUEO.pdf | (detalle) |
| 1. SOLICITUD DE TRAMITE.pdf | 1. SOLICITUD DE TRAMITE.pdf | (detalle) |
| 2. ESTUDIOS PREVIOS.pdf | 2. ESTUDIOS PREVIOS.pdf | (detalle) |
| 3. SOLICITUD CDP.pdf | 3. SOLICITUD CDP.pdf | (detalle) |
| 4. CDP.pdf | 4. CDP.pdf | (detalle) |
| 5. PACCO.pdf | 5. PACCO.pdf | (detalle) |
| 6. VIGENCIA FUTURA.pdf | 6. VIGENCIA FUTURA.pdf | (detalle) |
| 7. FLUJO DE PAGOS.pdf | 7. FLUJO DE PAGOS.pdf | (detalle) |
| 8. INVITACION.pdf | 8. INVITACION.pdf | (detalle) |
| 9. ACEPTACIÓN.pdf | 9. ACEPTACIÓN.pdf | (detalle) |
| 10. AUTIRUZACION ORGANO ADMIS.pdf | 10. AUTIRUZACION ORGANO ADMIS.pdf | (detalle) |
| 11. FORMATO DE LINEAMIENTOS.pdf | 11. FORMATO DE LINEAMIENTOS.pdf | (detalle) |
| 12. PERSONERIA JURIDICA.pdf | 12. PERSONERIA JURIDICA.pdf | (detalle) |
| 13. CERTIFICADOS EXPERIENCIA.pdf | 13. CERTIFICADOS EXPERIENCIA.pdf | (detalle) |
| 13.1 EJECU LICENCIA FUNCIONA.pdf | 13.1 EJECU LICENCIA FUNCIONA.pdf | (detalle) |
| 13.1.1 LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.pdf | 13.1.1 LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.pdf | (detalle) |
| 14. CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf | 14. CERTIFICADO DE IDONEIDAD.pdf | (detalle) |
| 14.1 CERTIFICADO VIABILIDAD.pdf | 14.1 CERTIFICADO VIABILIDAD.pdf | (detalle) |
| 15. ANTECEDENTES PROCURADURIA EAS.pdf | 15. ANTECEDENTES PROCURADURIA EAS.pdf | (detalle) |
| 16. ANTECEDENTES PROCURADURIA RL.pdf | 16. ANTECEDENTES PROCURADURIA RL.pdf | (detalle) |
| 17. DECLARACION DE NO ESTAR INCURSO.pdf | 17. DECLARACION DE NO ESTAR INCURSO.pdf | (detalle) |
| 18. ANTECEDENTES CONTRALORIA EAS.pdf | 18. ANTECEDENTES CONTRALORIA EAS.pdf | (detalle) |
| 19. ANTECEDENTES CONTRALORIA RL.pdf | 19. ANTECEDENTES CONTRALORIA RL.pdf | (detalle) |
| 20. ANTECEDENTES JUDICIALES RL.pdf | 20. ANTECEDENTES JUDICIALES RL.pdf | (detalle) |

| | | |
|---|---|---|
| 21. ANTECEDENTES RNMC.pdf | 21. ANTECEDENTES RNMC.pdf | (detalle) |
| 22. FORMATO CONSULTA DELITOS SEXUALES.pdf | 22. FORMATO CONSULTA DELITOS SEXUALES.pdf | (detalle) |
| 23. CONSULTA DELITOS SEXUALES.pdf | 23. CONSULTA DELITOS SEXUALES.pdf | (detalle) |
| 24. RUT.pdf | 24. RUT.pdf | (detalle) |
| 25. CERTIFICADO DE PARAFISCALES.pdf | 25. CERTIFICADO DE PARAFISCALES.pdf | (detalle) |
| 26. DOCUMENTOS REVISOR FISCAL.pdf | 26. DOCUMENTOS REVISOR FISCAL.pdf | (detalle) |
| 26.1 DOCUMENTOS CONTADORA.pdf | 26.1 DOCUMENTOS CONTADORA.pdf | (detalle) |
| 27. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.pdf | 27. PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL.pdf | (detalle) |
| 28. PAZ Y SALVO PROVEEDORES.pdf | 28. PAZ Y SALVO PROVEEDORES.pdf | (detalle) |
| 29. PAZ Y SALVO TALENTO HUMANO.pdf | 29. PAZ Y SALVO TALENTO HUMANO.pdf | (detalle) |
| 30. FORMATO DATOS PERSONALES.pdf | 30. FORMATO DATOS PERSONALES.pdf | (detalle) |
| 31. COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD.pdf | 31. COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD.pdf | (detalle) |
| 32. FORMATO DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.pdf | 32. FORMATO DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.pdf | (detalle) |
| 33. REGISTRO PROOVEDORES.pdf | 33. REGISTRO PROOVEDORES.pdf | (detalle) |
| 34. SECOP II.pdf | 34. SECOP II.pdf | (detalle) |
| 35. SITCO.pdf | 35. SITCO.pdf | (detalle) |
| 36. CLAUSULADO GENERAL.pdf | 36. CLAUSULADO GENERAL.pdf | (detalle) |
| 37. CLAUSULADO ESPECIFICO.pdf | 37. CLAUSULADO ESPECIFICO.pdf | (detalle) |
| 38. ANEXO 1.pdf | 38. ANEXO 1.pdf | (detalle) |
| 39. ANEXO 2.pdf | 39. ANEXO 2.pdf | (detalle) |
| 40. FORMATO DE PACTO DE INTEGRIDAD.pdf | 40. FORMATO DE PACTO DE INTEGRIDAD.pdf | (detalle) |
| 41. ANEXO COMPRAS LOCALES.pdf | 41. ANEXO COMPRAS LOCALES.pdf | (detalle) |
| 42. HV FUNCION PÚBLICA.pdf | 42. HV FUNCION PÚBLICA.pdf | (detalle) |
| 43. REDAM.pdf | 43. REDAM.pdf | (detalle) |
| 44. MEMORANDO ORIENTACIONES.pdf | 44. MEMORANDO ORIENTACIONES.pdf | (detalle) |
| 45. ACTA DE COMITE.pdf | 45. ACTA DE COMITE.pdf | (detalle) |

## Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | MARTHA EUGENIA SOL | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 50845923 | Guardar y notificar |
| Supervisor | LUZ ANGELA CRUZ VAI | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1121869789 | Guardar y notificar |

## Asignaciones Ordenador del pago

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

Agregar usuario

## Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | LUZ ANGELA CRUZ VARGAS | 27/12/2024 12:19:23 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO |
| Ordenador del Gasto | MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO | 27/12/2024 12:19:23 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO |

## Información presupuestal

**Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

**Destinación del gasto** Inversión

**Fuente de los recursos:**

| | | Valor |
|---|---|---|
| **Presupuesto General de la Nación - PGN** | ☑Sí ☐No * | 450.461.736 |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Sí ☑No * | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☐Sí ☑No * | |
| | **Total** | 450.461.736 |

**Validación Código BPIN**

| Código BPIN | Año | Estado |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | 202300000000431 | 2024 | Validado |

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

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

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Sí ☑No

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

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 78124 | CDP | No se ha iniciado | | 4.807.512 COP | 46-02-00-050-ICBF-DIRECCION REGIONAL META | - | Editar |
| ☐ | 25 | Vigencia futura ordinaria | No se ha iniciado | | 445.654.224 COP | 46-02-00-050-ICBF-DIRECCION REGIONAL META | - | Editar |

**Saldo de CDP** 0 COP
**Saldo de vigencias futuras** 0 COP
**Saldo total a comprometer** 0 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 327524 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 4.807.512 COP | 4.807.512 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |
| ☐ | 5224 | Vigencia Futura (AVF) | - | No se ha iniciado | 445.654.224 COP | 445.654.224 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

**Saldo de compromisos CDP** 4.807.512 COP
**Saldo de compromisos AVF** 445.654.224 COP
**Saldo total comprometido** 450.461.736 COP
**Última consulta a SIIF**
**Fecha de consulta SIIF** -