Yo, **LUIS ALFONSO ROJAS UNI**

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	**FUNDACIÓN CORALINA**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**806013845-7**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	41003792024	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día) junio (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 2 (día) julio (mes) 2024 (año)	HASTA 31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	24 (día) septiembre (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 415.285.110,00	EN LETRAS	CUATROCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2024 (año)	HASTA 31 (día) agosto (mes) 2024 (año)			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS	196924	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152	02-02-02-009-002-09	$ 249.171.066,00
APOYO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE VIDA PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES	196924	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	153	02-02-02-009-002-09	$ 166.114.044,00

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 DAVIVIENDA	NÚMERO DE CUENTA	056000728321	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

ATENCION MES DE AGOSTO

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	415.285.110,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	415.285.110,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	415.285.110,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LUIS ALFONSO ROJAS UNI	COORDINADOR DEL GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	REGIONAL HUILA	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	Luis A. Rojas
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
JAVIER MAURICIO VILLARRAGA GARCIA	PROFESIONAL CONTRATISTA - APOYO TÉCNICO NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	REGIONAL HUILA	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MICHELL YURANY PEÑA ROJAS	PROFESIONAL CONTRATISTA - APOYO DE IMPLEMENTACIÓN NIÑEZ Y ADOLESCENCIA	REGIONAL HUILA	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MICHELL YURANY PEÑA ROJAS	GRUPO ASISTENCIA TÉCNICA		24/09/2024

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

DOCUMENTO DE COBRO N° 3

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF

NIT. 899.999.239-2

DEBE A

FUNDACION CORALINA

NIT: 806013845-7

La suma de **CUATROCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS M/CTE ($415.285.110)** Por concepto de DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE A LA ETAPA DE ATENCION comprendida del 01 al 31 de agosto del 2024 al Contrato de Aportes No. 41003792024. cuyo objeto es "PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES. PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ".

Agradecemos transferir los recursos a la cuenta maestra No. 056000728321.

Esta certificación se expide en Neiva a los 24 días del mes de septiembre de 2024

VANESSA PAOLA MORENO GARCIA
C. C. No. 1047467932 de Cartagena
Representante Legal
Dirección: Carrera 10 # 37- 6 Calle QUERO PORTON DEL PILAR Barrio CENTRO
Correo electrónico: fundacioncoralina@gmail.com
Celular: 3113680656

Neiva, 24 de septiembre de 2024

Señores

Doctora:
LUZ ELENA GUTIÉRREZ URIBE
Directora Regional Huila.

LUIS ALFONSO ROJAS UNI
Supervisora del contrato.

ASUNTO: Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal parafiscales

Respetados Señores:

La suscrita **NELLYS MARGOTH CARO FABRA** identificada con cédula de ciudadanía No. 45690077 de Cartagena y Tarjeta Profesional No 106728- T, revisor fiscal de la empresa FUNDACION CORALINA, identificada con NIT 806013845-7, certifico bajo la gravedad de juramento que esta Entidad ha cumplido, y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos correspondientes a sus obligaciones con el sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), respecto a todos sus empleados vinculados por contrato de prestación de servicios.

Adicionalmente, certifico que el personal vinculado mediante contrato de prestación de servicios ha cumplido con los pagos correspondientes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL, a la fecha de expedición de este documento.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente,

NELLYS MARGOTH CARO FABRA
CC. No. 45690077
tarjeta profesional N° 106728- T

Outlook

AUTORIZACIÓN DE PAGO No. 3

Desde Luis Alfonso Rojas Uni <Luis.RojasU@icbf.gov.co>
Fecha Mar 24/09/2024 15:37
Para Karina del Carmen Lozada Luna <Karina.Lozada@icbf.gov.co>
CC Ana Silvia Rojas Pena <Ana.Rojas@icbf.gov.co>; Karina Guisell Ramirez Gutierrez <karina.ramirez@icbf.gov.co>; Leidy Mireya Franco Lozano <Leidy.Franco@icbf.gov.co>; Michell Yurany Pena Rojas <Michell.Pena@icbf.gov.co>

Muy buenas tardes, Estimada Karina del Carmen

Me permito informar que se autoriza el pago N.3, del contrato de Aportes 41003792024 de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios, con el operador FUNDACION CORALINA, según RP 196924 28/06/2024, por valor de $415.285.110, de la ejecución de la etapa de atención del mes de agosto.

Así mismo se procede al cargue en la carpeta SharePoint destinada para la relación de soportes.

BIENESTAR FAMILIAR

Luis Alfonso Rojas Uni
Coordinador
Grupo Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Huila
Calle 21 N° 1E – 40 B/ San Vicente de Paúl
Teléfono: 608 8604700 Ext. 838108
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you

are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlemosque	LUIS EDUARDO MOSQUERA PARRA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-041	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-24-4:04 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 40824 de fecha 2024-05-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	196924	**Fecha Registro:**	2024-06-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-041 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Inicial:	2.307.139.500,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.307.139.500,00	**Saldo x Obligar:** 2.191.782.525,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	806013845	**Razón Social:**	FUNDACION CORALINA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	056000728321	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	55059021	**Nombre:**	FRANCY ELENA GAITAN SILVA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	41003792024	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2024-06-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
152 PROMOCION Y PREVENCION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS	C-4602-1500-9-704020-4602021-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	Nación	10	CSF		1.384.283.700,00	0,00		
					Total:	1.384.283.700,00	0,00	1.384.283.700,00	1.315.069.515,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
153 APOYO PARA EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE VIDA PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES	C-4602-1500-9-704020-4602021-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN	Nación	10	CSF		922.855.800,00	0,00		
					Total:	922.855.800,00	0,00	922.855.800,00	876.713.010,00

Objeto:	GAT – PLAZO: HASTA 31/12/2024 - OBJETO: PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-041	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-31	115.356.975,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-041	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-30	526.027.806,00	526.027.806,00	NINGUNO
46-02-00-041	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-31	415.285.110,00	415.285.110,00	NINGUNO
46-02-00-041	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-30	415.285.110,00	415.285.110,00	NINGUNO
46-02-00-041	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	835.184.499,00	835.184.499,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Scanned with CamScanner

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	2.376.353.685,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	2.376.353.685,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	2.376.353.685,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1. COORDINADOR.zip	1. COORDINADOR.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.1 DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO PARTE 1.zip	1.1 DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO PARTE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	1.10DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE10).zip	1.10DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE10).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.2DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE2).zip	1.2DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.3DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE3).zip	1.3DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE3).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.4DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE4).zip	1.4DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE4).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.5DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE5).zip	1.5DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE5).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.6DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE6).zip	1.6DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE6).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.7DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE7).zip	1.7DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE7).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1.9DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE9).zip	1.9DESEMBOLSO 1 ETAPA DE ALISTAMIENTO (PARTE9).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. PEDAGOGO.zip	2. PEDAGOGO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	202447200000029863 MEMORANDO DESIGNACION DE SUPERVISOR.pdf	202447200000029863 MEMORANDO DESIGNACION DE SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	202447300000087111_ REQUERIMIENTO 1 PRESUNTO INCUMPLIENTO 4100379204.pdf	202447300000087111_ REQUERIMIENTO 1 PRESUNTO INCUMPLIENTO 4100379204.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	202447300000090461-REQUERIMIENTO N-2 POR PRESUNTO INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES -CONTRATO DE APORTE 41003792023..pdf	202447300000090461-REQUERIMIENTO N-2 POR PRESUNTO INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES -CONTRATO DE APORTE 41003792023..pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	202447300000099541-CIERRE REQUERIMIENTO 1.pdf	202447300000099541-CIERRE REQUERIMIENTO 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	202447300000099561-CIERRE REQUERIMIENTO 2.pdf	202447300000099561-CIERRE REQUERIMIENTO 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3. PROFESIONAL EN NUTRICION.zip	3. PROFESIONAL EN NUTRICION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. Psicologo PARTE 1.zip	4. Psicologo PARTE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. PSICOLOGO PARTE 2.zip	4. PSICOLOGO PARTE 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. PSICOLOGO PARTE 3.zip	4. PSICOLOGO PARTE 3.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4. PSICOLOGO PARTE 4.zip	4. PSICOLOGO PARTE 4.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4.1 EJE SEGURIDAD DE LA INFORMACION.zip	4.1 EJE SEGURIDAD DE LA INFORMACION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4.2 EJE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.zip	4.2 EJE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4.3 EJE DE GESTION DE CALIDAD.zip	4.3 EJE DE GESTION DE CALIDAD.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4.4 EJE GESTION AMBIENTAL.zip	4.4 EJE GESTION AMBIENTAL.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. GESTOR DE EXPERIENCIA 2.zip	5. GESTOR DE EXPERIENCIA 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. GESTOR DE EXPERIENCIA 3.zip	5. GESTOR DE EXPERIENCIA 3.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. GESTOR DE EXPERIENCIA 4.zip	5. GESTOR DE EXPERIENCIA 4.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. Gestor de Experiencias 1.zip	5. Gestor de Experiencias 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. DINAMIZADOR COMUNITARIO.zip	6. DINAMIZADOR COMUNITARIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7. AUXILIAR ADMINISTRATIVO.zip	7. AUXILIAR ADMINISTRATIVO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	A. CONVOCATORIA Y BUSQUEDA ACTIVA DE NNA PARTE 1.zip	A. CONVOCATORIA Y BUSQUEDA ACTIVA DE NNA PARTE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	A. CONVOCATORIA Y BUSQUEDA ACTIVA DE NNA PARTE 2.zip	A. CONVOCATORIA Y BUSQUEDA ACTIVA DE NNA PARTE 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	A. CONVOCATORIA Y BUSQUEDA ACTIVA DE NNA PARTE 3.zip	A. CONVOCATORIA Y BUSQUEDA ACTIVA DE NNA PARTE 3.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Acta de Inicio FUNDACIÓN CORALINA.pdf	Acta de Inicio FUNDACIÓN CORALINA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de Inicio FUNDACIÓN CORALINA.pdf	Acta de Inicio FUNDACIÓN CORALINA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	B. ELABORAR Y PRESENTAR CRONOGRAMA MUNICIPALIZADO ETAPA ALISTAMIENTO.zip	B. ELABORAR Y PRESENTAR CRONOGRAMA MUNICIPALIZADO ETAPA ALISTAMIENTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	C. PROPUESTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS DE ACCIDENTES Y DESASTRES.zip	C. PROPUESTA PLAN DE GESTION DE RIESGOS DE ACCIDENTES Y DESASTRES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	D. CONTRATOS PARTE 1.zip	D. CONTRATOS PARTE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	D. CONTRATOS PARTE 2.zip	D. CONTRATOS PARTE 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	D. CONTRATOS PARTE 3.zip	D. CONTRATOS PARTE 3.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	D. SELECCION Y CONTRATACION DE PERSONAL IDONEO Y NECESARIO.zip	D. SELECCION Y CONTRATACION DE PERSONAL IDONEO Y NECESARIO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	E. CONFORMAR ORGANIZAR TH Y PROCESO DE INDUCCION.zip	E. CONFORMAR ORGANIZAR TH Y PROCESO DE INDUCCION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Funciones Talento Humano.pdf	Funciones Talento Humano.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	G. PRESENTAR Y ENTREGAR LAS ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA SOCIALIZACION MODALIDAD.zip	G. PRESENTAR Y ENTREGAR LAS ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA SOCIALIZACION MODALIDAD.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	H. ELABORAR Y PRESENTAR DIRECTORIO ENTIDADES Y ACTORES TERRITORIALES.zip	H. ELABORAR Y PRESENTAR DIRECTORIO ENTIDADES Y ACTORES TERRITORIALES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	I. GESTIONES PARA EL PRESTAMO DE LOS LUGARES.zip	I. GESTIONES PARA EL PRESTAMO DE LOS LUGARES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Supervisión Alistamiento.pdf	Informe de Supervisión Alistamiento.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	J. CONCERTACION MANUAL BUENAS PRACTICAS Y CICLOS DE MENU.zip	J. CONCERTACION MANUAL BUENAS PRACTICAS Y CICLOS DE MENU.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	K. RELACIÓN E INFORMACION PROVEEDORES DE ALIMENTOS.zip	K. RELACIÓN E INFORMACION PROVEEDORES DE ALIMENTOS.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	L. Formato compromiso y autorización participantes PARTE 1.zip	L. Formato compromiso y autorización participantes PARTE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	L. Formato compromiso y autorización participantes PARTE 2.zip	L. Formato compromiso y autorización participantes PARTE 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	M. CRONOGRAMA DE ATENCION PRIMER MES.zip	M. CRONOGRAMA DE ATENCION PRIMER MES.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	N. MATERIAL DE IDENTIFICACION.zip	N. MATERIAL DE IDENTIFICACION.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	O. ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD.zip	O. ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	P. ENTREGA INFORME ETAPA ALISTAMIENTO.zip	P. ENTREGA INFORME ETAPA ALISTAMIENTO.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP.pdf	RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	secop 1.1.zip	secop 1.1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop 1.2.zip	secop 1.2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop 1.3.zip	secop 1.3.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop 1.zip	secop 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop 2.1.zip	secop 2.1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop 2.2.zip	secop 2.2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop 2.zip	secop 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	USUARIOS CUENTAME.zip	USUARIOS CUENTAME.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VALIDACION HV FUNDACION CORALINA HUILA.xlsx	VALIDACION HV FUNDACION CORALINA HUILA.xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe de Supervisión Atencion 1.1.pdf	Informe de Supervisión Atencion 1.1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de Supervisión Atencion 1.pdf	Informe de Supervisión Atencion 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.