Diana Rocio Diaz Vega <auxiliarcontable2@cid.org.co>

CUENTA DE COBRO FASE ALISTAMIENTO CONTRATO No. 15004032025

correspondencia.Boyaca <correspondencia.Boya@icbf.gov.co> 14 de julio de 2025, 8:27
Para: Diana Rocio Diaz Vega <auxiliarcontable2@cid.org.co>, Maria Ines Gama Gonzalez <Maria.Gama@icbf.gov.co>
Cc: Joaquin Ignacio Pena Villamil <Joaquin.Pena@icbf.gov.co>, Dirección Financiera CID <direccionfinanciera@cid.org.co>, Leidy Daniela Useche Vela <contador@cid.org.co>

Buenos días.

De manera atenta informo que su solicitud fue radicada bajo el número **202536000000148042** para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Angel Nicolas Corredor Peña
Auxiliar de Correspondencia
Vicepresidencia de Operaciones / ICBF
angel.corredor@icbf.gov.co

608 7473716 Ext. 800002
Nacional: 01 8000 111 210
www.4-72.com.co
Carrera 6 # 73 - 98 Tunja, Boyacá.
Código Postal: 150001

La información contenida en este e-mail es confidencial y solo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo al remitente y borrar el mensaje recibido inmediatamente.

De: Diana Rocio Diaz Vega <auxiliarcontable2@cid.org.co>
Enviado el: viernes, 11 de julio de 2025 04:04 p. m.
Para: correspondencia.Boyaca <correspondencia.Boya@icbf.gov.co>
CC: Joaquin Ignacio Pena Villamil <Joaquin.Pena@icbf.gov.co>; Dirección Financiera CID <direccionfinanciera@cid.org.co>; Leidy Daniela Useche

Vela <contador@cid.org.co>
Asunto: CUENTA DE COBRO FASE ALISTAMIENTO CONTRATO No. 15004032025

Tunja 11 de Julio de 2025

Señores

ICBF REGIONAL BOYACÁ

Atn. JOAQUIN IGNACIO PEÑA VILLAMIL

Supervisor de contrato

Cordial Saludo

Dr Joaquin envio cuenta de cobro correspondiente a fase de alistamiento y alistamiento rubro 112 correspondiente al contrato de aporte número: **15004032025** en la modalidad de **HOGARES SUSTITUTOS.**

Quedo atenta a sus comentarios.

--

2 adjuntos

202536000000148042.pdf
668K

20253600000014804200002.pdf
13991K

Bogotá D.C., 11 de Julio de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
JOAQUÍN IGNACIO PEÑA VILLAMIL
Profesional Especializado
Supervisor Contrato de Aporte 15004032025
ICBF Dirección Regional Boyacá
Tunja-Boyacá

Asunto: Cuenta de cobro fase alistamiento

Respetados-as

En el marco del contrato de aporte No **15004032025** suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la Entidad Administradora del Servicio, Corporación Infancia y Desarrollo - La CID, se realiza entrega de la cuenta de cobro fase de alistamiento y alistamiento rubro 112 sus demás documentos como lo son:

- Cuenta de cobro.
- Acta de inicio
- Polizas
- Certificado de cumplimiento de desembolsó a proveedores
- Certificación sobre el cumplimiento del talento humano, al Sistema de seguridad social y parafiscales
- Documentos Señalados en la resolución 5360 de 2023
- Documentos revisora fiscal

Gracias por la atención prestada, quedo atenta a cualquier duda, comentario o aclaración de su parte.

Cordialmente;

MARIA CAROLINA PERDOMO
Directora General
Corporación Infancia y Desarrollo

CTA COBRO No. 001-JULIO-2025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:
CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO
NIT: 830.082.544-7

La suma de: $ 638.903.770(Seiscientos treinta y ocho millones novecientos tres mil setecientos setenta pesos mtce.)

1

Por concepto de: GIRO DE ALISTAMIENTO ATENCION Y ALISTAMIENTO RUBRO 112 EQUIVALENTE A LOS CUPOS CONTRATADOS, BAJO EL CONTRATO DE APORTE **15004032025** CON EL OBJETIVO DE BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

Bogotá D.C. Julio 11 del 2025

Atentamente,

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

ACTA DE INICIO CONTRATO DE APORTE No. 15004032025 CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL BOYACA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO.

La presente Acta se suscribe entre **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, Representante Legal de la **CORPORACION INFANCIA y DESARROLLO** y **JOAQUIN IGNACIO PEÑA VILLAMIL**, Supervisor **ICBF** para la atención de la Modalidad HOGARES SUSTITUTOS, con el fin de dar inicio al Contrato de Aporte No. 15004032025, suscrito entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS" – ICBF Y LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO el 01 de julio de 2025.

OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACIÓN / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG – VULNERACIÓN, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG – DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

Fecha de Inicio: 01 de julio de 2025

Fecha de Terminación: 31 de octubre de 2025

Valor del Contrato: $ 2.555.615.080 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHENTA PESOS M/cte.)

Para constancia, se firma a los 01 días del mes de julio de 2025

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

JOAQUIN IGNACIO PEÑA VILLAMIL
SUPERVISOR ICBF CONTRATO No. 15004032025

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **CORP.INFANCIA Y DESARROLLO** i dentificada con el número de documento **8300825447** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE con la Cuenta de Ahorros 251-847976 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **CORP. INFANCIA Y DESARROLLO** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **11 de julio de 2025.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	**BUCARAMANGA**	**96**	**96-40-101070460**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	**07**	**2025**	**01**	**07**	**2025**	**00:00**	**19**	**11**	**2025**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO		**NIT: 830.082.544-7**
DIRECCIÓN: CALLE 24D #40-29	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3103308295

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA		**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 73 - 98	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO	7450721
BENEFICIARIO:	899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA		

OBJETO DEL SEGURO

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

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARRROLLO DEL CONTRATO REFERENTE A,BRINDAR ATENCION A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TECNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/07/2025**	**19/11/2025**	**$427,050,000.00**	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/07/2025**	**19/11/2025**	**$427,050,000.00**	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/07/2025**	**19/11/2025**	**$427,050,000.00**	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA:

FECHA DE INICIO 01.07.2025

NUMERO DE CONTRATO No 15004032025

OBJETOO: EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARRROLLO DEL CONTRATO 15004032025 CUY9O OBJETO ES :BRINDAR ATENCION A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD, DE

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****494,910.00	$ *******3,000.00	$ ******94,602.00	$ **********592,512.00	$ ******427,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VMONT GROUP LTDA	245624	100.00			

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

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101070460

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-40-101070460	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	07	2025	01	07	2025	00:00	19	11	2025	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO		**NIT: 830.082.544-7**
DIRECCIÓN: CALLE 24D #40-29	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3103308295

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA	IDENTIFICACIÓN	**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 73 - 98	**CIUDAD:** TUNJA, BOYACA	**TELÉFONO:**	7450721

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/07/2025**	**19/11/2025**	**$427,050,000.00**	
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/07/2025**	**19/11/2025**	**$427,050,000.00**	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/07/2025**	**19/11/2025**	**$427,050,000.00**	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**01/07/2025**	**19/11/2025**	**$427,050,000.00**	

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101070460

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-40-101070460	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	07	2025	01	07	2025	00:00	19	11	2025	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO		**NIT: 830.082.544-7**
DIRECCIÓN: CALLE 24D #40-29	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3103308295

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA	IDENTIFICACIÓN	**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 73 - 98	**CIUDAD:** TUNJA, BOYACA	**TELÉFONO:**	7450721

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA

TEXTO ACLARATORIO
ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TECNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

BENEFICIARIOS INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA y TERCEROS AFECTADOS

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101070460

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 56747212

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	01/07/2025	245624	VMONT GROUP LTDA

Tomador:	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO	**NIT/CC** 830082544
Suma de:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	CORPORACION INFANCIA Y DESARRO	**NIT/CC** 830082544
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #855952087	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
96-BUCARAMANGA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101197984-0-1	$5.725.978,11	$20.000,00	$1.091.735,84	$0,00	$6.837.713,95
96-BUCARAMANGA-40-RCE CONTRATOS-101070460-0-1	$494.910,00	$3.000,00	$94.602,90	$0,00	$592.512,90

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$7.430.226,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,95
APROVECHAMIENTOS	$-0,90

Forma de pago		
AHORRO	**Ahorro:**	$7.430.225,00
	Corriente:	$0,00
	Tarjeta:	$0,00
	Otro:	$0,00
Transacción: 17330256	**Total:**	**$7.430.225,00**
	Cajero:	PAGUESTADO

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $7.430.225,00	Banco BANCO DE OCCIDENTE
Autorización / CUS 1593963898	Fecha de transacción 2025-07-01 14:07:38
Recibo 1687159525	Dirección IP 186.28.207.203
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a tesoreria@cid.org.co

Total pagado

S201254611-T103

$7.430.225,00 COP

Internet

Detalle del pago

Referencia

778820

Fecha de solicitud

2025-07-01 14:06:36

El proceso ha finalizado hace 4 minutos

Obtén ayuda en edna.hernandez@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	**BUCARAMANGA**	**96**	**96-44-101197984**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	**07**	**2025**	**01**	**07**	**2025**	**00:00**	**19**	**11**	**2028**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO		**NIT: 830.082.544-7**
DIRECCIÓN: CALLE 24D #40-29	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3103308295

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA		**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 73 - 98	CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO	7450721
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

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

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES, LA CALIDAD DEL SERVICIO REFERENTE A, BRINDAR ATENCION A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TECNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**01/07/2025**	**20/05/2026**	**$511,123,016.00**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**01/07/2025**	**19/11/2028**	**$511,123,016.00**	
CALIDAD DEL SERVICIO	**01/07/2025**	**20/05/2026**	**$511,123,016.00**	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA:

FECHA DE INICIO 01.07.2025

NUMERO DE CONTRATO No 15004032025

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA

OBJETO:EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES, LA CALIDAD DEL SERVICIO DERIVADO DEL

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***5,725,978.00	$ ******20,000.00	$ ***1,091,735.00	$ *********6,837,713.00	$ ****1,533,369,048.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VMONT GROUP LTDA	245624	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101197984

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101197984	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
02	07	2025	01	07	2025	00:00	19	11	2028	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO		**NIT: 830.082.544-7**
DIRECCIÓN: CALLE 24D #40-29	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3103308295

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL ICBF REGIONAL BOYACA		**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 73 - 98	**CIUDAD:** TUNJA, BOYACA	**TELÉFONO:**	7450721

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO
CONTRATO 15004032025, CUYO OBJETO ES: BRINDAR ATENCION A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACION, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD / ACOGIMIENTO FAMILIAR, HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TECNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101197984

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $7.430.225,00	Banco BANCO DE OCCIDENTE
Autorización / CUS 1593963898	Fecha de transacción 2025-07-01 14:07:38
Recibo 1687159525	Dirección IP 186.28.207.203
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a tesoreria@cid.org.co

Total pagado

S201254611-T103

$7.430.225,00 COP

Internet

Detalle del pago

Referencia

778820

Fecha de solicitud

2025-07-01 14:06:36

El proceso ha finalizado hace 4 minutos

Obtén ayuda en edna.hernandez@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 56747212

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	01/07/2025	245624	VMONT GROUP LTDA

Tomador:	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO	**NIT/CC** 830082544
Suma de:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	CORPORACION INFANCIA Y DESARRO	**NIT/CC** 830082544
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #855952087	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
96-BUCARAMANGA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101197984-0-1	$5.725.978,11	$20.000,00	$1.091.735,84	$0,00	$6.837.713,95
96-BUCARAMANGA-40-RCE CONTRATOS-101070460-0-1	$494.910,00	$3.000,00	$94.602,90	$0,00	$592.512,90

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$7.430.226,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,95
APROVECHAMIENTOS	$-0,90

Forma de pago		
AHORRO	**Ahorro:**	$7.430.225,00
	Corriente:	$0,00
	Tarjeta:	$0,00
	Otro:	$0,00
Transacción: 17330256	**Total:**	**$7.430.225,00**
	Cajero:	PAGUESTADO

CERTIFICACIÓN BUEN USO DE LOS RECURSOS- GIRO DE ALISTAMIENTO

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal y **ADRIANA PATRICIA ZAPATA,** identificada con cedula de ciudadanía No.52.213.344 de Soacha en calidad de Revisora Fiscal de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7, hace uso adecuado de los recursos de alistamiento durante el periodo comprendido entre el 01 de Julio de 2025 al 30 Octubre de 2025 , girados con ocasión de la ejecución del contrato de aporte número: **15004032025** en la modalidad de **HOGARES SUSTITUTOS ,** bajo los términos que orienta el MANUAL OPERATIVO MODALIDAD DE ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO (MO4.P-Version 2).

Dada en Bogotá, D.C. Julio 11 de 2025.

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C. 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
C.C. 52.213.344 de Soacha
Revisor Fiscal
TP 83.545-T

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO PAGO TALENTO HUMANO Y SEGURIDAD SOCIAL

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal y **ADRIANA PATRICIA ZAPATA,** identificada con cedula de ciudadanía No.52.213.344 de Soacha en calidad de Revisora Fiscal de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7, hacen constar que la entidad se encuentra al día en el pago al talento humano conforme a los tiempos y condiciones suscrito con cada uno, así mismo verifico la afiliación al sistema de seguridad social y aportes parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por la ley para la modalidad **HOGARES SUSTITUTOS** contenida en el contrato de aporte número **15004032025.**

Dada en Bogotá, D.C. Julio 11 de 2025

Atentamente,

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C. 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
C.C. 52.213.344 de Soacha
Revisor Fiscal
TP 83.545-T

CERTIFICACIÓN DE TALENTO HUMANO

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal y **ADRIANA PATRICIA ZAPATA,** identificada con cedula de ciudadanía No.52.213.344 de Soacha en calidad de Revisora Fiscal de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7, hacen constar que el talento humano contratado para la prestación del servicio cumple con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos con la verificación trimestral del registro nacional de medidas correctivas , la consulta de antecedentes por delitos sexuales , contra niños, niñas y adolescentes, y con el tiempo de dedicación definido en las tablas de talento humano para la modalidad **HOGARES SUSTITUTOS** contenida en el contrato de aporte número **15004032025.**

Dada en Bogotá, D.C. Julio 11 de 2025

Atentamente,

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C. 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
C.C. 52.213.344 de Soacha
Revisor Fiscal
TP 83.545-T

CERTIFICACION ACTUALIZACION FINANCIERA

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal, **ADRIANA PATRICIA ZAPATA,** identificada con cedula de ciudadanía No.52.213.344 en calidad de Revisora Fiscal y **LEIDY DANIELA USECHE VELA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.031.159.796 en calidad de Contador de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7,manifiestamos que el operador del servicio, efectivamente cuenta con libros de registro, archivos, actas, informes, expedientes y demás información financiera actualizada en el lugar de ejecución del contrato.

Dada en Bogotá, D.C. Julio 11 de 2025

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL
C. C. 52.264.386

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344
TP 83.545-T

LEIDY DANIELA USECHE VELA
CONTADOR
C. C. 1.031.159.796

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal y **ADRIANA PATRICIA ZAPATA,** identificada con cedula de ciudadanía No.52.213.344 de Soacha en calidad de Revisora Fiscal de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7,manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de bienes y servicios, con corte a 30 de Junio de 2025, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.

Dada en Bogotá, D.C. Julio 11 de 2025

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL
C. C. 52.264.386

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344
TP 83.545-T

Certificación programa contable

Yo, **ADRIANA PATRICIA ZAPATA CHIA** identificado con C.C. No. **52.213.344** de Soacha, certifico que la **CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO con NIT 830.082.544-7**, cuenta con un debido software contable denominado SIIGO legalmente adquirido por la empresa **INFORMATICA Y GESTION** con el serial **01892004045404.**

El registro de la información contable del **Contrato de Aporte No. 15004032025** se registrará con el centro de **costo 257** que permite reportar la contabilidad de este convenio en forma separada e independiente de la propia contabilidad de la **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO** y estará disponible cuando el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR lo** requiera. La contabilidad está discriminada por fuentes y rubros de conformidad con las normas internacionales NIIF. Además, el archivo de toda la documentación contable y técnica de la ejecución del convenio y al final de éste, se le da el adecuado manejo según lo estable las normas contables y manuales de archivo y correspondientes vigentes del archivo general de la Nación y será de uso del el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** cuando lo solicite.

Bogotá, Julio 11 de 2025

Adriana Patricia Zapata Chía
Revisora Fiscal
TP-83545-T

CERTIFICACIÓN SEGURIDAD DE LA INFORMACION

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7, Manifiesto bajo la Gravedad del Juramento que todo el Talento Humano vinculado a la Modalidad Hogares Sustitutos cumple con la protección de la Información y los datos personales de los niños, niñas y adolescentes atendidos de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 2690 y 269F de la Ley 1273 de 2009 y Artículos 7 de la Ley 1581 de 2012.

Durante el periodo Alistamiento, con corte a la fecha, no se han presentado incidentes de Seguridad que afecten la disponibilidad, integral y/o confidencial de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.

Dada en Bogotá, D.C. Julio 11 de 2025

Atentamente,

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C. 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

CERTIFICACIÓN

Yo, **Adriana Patricia Zapata, identificado con CC N° 52.213.344** de Soacha, en mi condición de Revisor fiscal de la **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO identificada con NIT 830.082.544-7** bajo la gravedad de juramento manifiesto, que el operador del servicio, ha cumplido durante el último mes anterior a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contratosde trabajo, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO, con las empresas Administradoras de Salud EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. En la modalidad **HOGARES SUSTITUTOS.**

Dada en Bogotá, D.C. Julio 11 de 2025

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344
TP 83.545-T

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2022 Y LEY 828 DE 2023

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal y **ADRIANA PATRICIA ZAPATA,** identificada con cedula de ciudadanía No.52.213.344 de Soacha en calidad de Revisora Fiscal de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que el operador del servicio, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha deexpedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contratosde trabajo, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO, con las empresas Administradoras de Salud EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la corporación durante dichos seis (6) meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 5 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, D.C. Julio 11 de 2025

Atentamente,

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C. 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
C.C. 52.213.344 de Soacha
Revisor Fiscal
TP 83.545-T

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14829584391

(415)7707212489984(8020) 000001482958439 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 2 1 3 3 4 4	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52213344	1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAPATA	CHIA	ADRIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: AK 36 23 A 45 AP 201

42. Correo electrónico: apzapatac@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 2 1 0 9 6	3 1 1 5 4 0 6 7 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 6 0 4 0 3						2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2 2	4 9	5 2																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 05 - 23 / 14 : 08: 35

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



83545-T

ADRIANA PATRICIA
ZAPATA CHIA
C.C. 52213344

RESOLUCION INSCRIPCION 213 FECHA 21/12/01
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE
JAIME A. HERNANDEZ V.

92821

FIRMA DEL TITULAR

001758

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.213.344**
ZAPATA CHIA

APELLIDOS
ADRIANA PATRICIA

NOMBRES

Adriana P. Zapata

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1976**

SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-JUN-1994 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00315368-F-0052213344-20110719 **0027**470821A 2 1511414167

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 3 4 E 2 0 1 0 2 1 3 1 3 0 7 C

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 **ADRIANA PATRICIA ZAPATA CHIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52213344 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 83545-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *