CONTRATO	No.	AÑO	DIRECCIÓN REGIONAL CESAR
	20001132024	2024	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA		

ÍTEM	TIPO DOCUMENTAL	TOMO/ CARPETA		FOLIO	OBSERVACIONES
		Documento físico - DF	Documento digital - DD		
	LIQUIDACIÓN - REQUISITOS GENERALES				
1	Memorando dirigido por el supervisor(a) a la Dirección de Contratación/ o quien haga sus veces en la Dirección regional con solicitud de trámite		OK	2	Despues del memorando irá el acta de liquidación.
2	Relación de pagos actualizada expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces en la Dirección Regional		OK	1	
3	Certificado de existencia y Representación legal		OK	1	
4	Informe final de supervisión debidamente suscrito - F1.P18.ABS		OK	16	
5	Acta de inicio del contrato o convenio (si aplica y en caso de que el supervisor del contrato no la haya allegado al expediente del contrato). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		OK	1	
6	Copia de los memorandos de designación de supervisión (en caso de que no reposen dentro de expediente contractual) En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		OK	33	
7	Copias de las actas de liquidación o actas de recibo a satisfacción de la contratación derivada (si aplica). - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		N/A		
8	Copia certificación(es) de pago al contratista avaladas por el supervisor del contrato, acompañadas de los soportes si es del caso (si aplica y si no reposan dentro de expediente contractual) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		OK	55	
Nota: En caso de haberse reconocido la personería jurídica por parte del ICBF, y que sea la entidad quien expida el certificado de existencia y representación legal, se deberá tener en cuenta la vigencia establecida en el certificado, y por tanto, no aplicará el término de 30 días establecido en el numeral 3.					
	LIQUIDACIÓN / REQUISITOS ESPECÍFICOS DE ACUERDO A LA TIPOLOGÍA CONTRACTUAL				
9	Certificado de ingreso bienes al almacén (para contratos cuyo objeto consista en la adquisición de bienes) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.		N/A		
10	Certificación del aporte en especie o contrapartida (aplica para convenios y contratos de aporte) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A	1	
11	Informe de ejecución del aporte en especie o contrapartida, si es del caso (aplica para convenios y contratos de aporte, donde se encuentre pactada la obligación). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A	33	
12	Acta de entrega y recibo a satisfacción (contratos de obra). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
13	Anexo de notificación a la aseguradora cuando aplique ampliación de pólizas.		N/A		
14	Carné diplomático vigente de quien suscribe la liquidación (aplica para convenios internacionales)		N/A		
15	Resolución de nombramiento del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos)		N/A		
16	Acta de posesión del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos)		N/A		
17	Acto administrativo que delega al funcionario para suscribir el documento, si es del caso (convenios y contratos interadministrativos)		N/A		
18	Copia del documento de identidad del funcionario (convenios y contratos interadministrativos)		N/A		
19	Copia de consignaciones bancarias (en caso de haber rendimientos financieros y/o reintegros por parte del contratista) . En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
20	Constancia de cierre de cuenta bancaria, si es del caso (en caso de existir rendimientos financieros).		N/A		
21	Extractos bancarios de la cuenta donde se consignan los recursos por parte del ICBF. (en caso de existir rendimientos financieros). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
22	Certificación expedida por la Dirección Financiera, donde se evidencie la consignación de los rendimientos financieros y/o reintegros si es del caso. (en caso de existir rendimientos financieros y/o reintegros).		OK	13	
23	Certificación expedida por la Dirección Financiera, en caso de requerirse aclaraciones de recursos liberados y/o fenecidos y/o expirados.		N/A		
24	Acta de entrega y recibo a satisfacción del bien inmueble (contratos de comodato y arrendamiento)		N/A		
25	Certificación suscrita por el supervisor donde avale el paz y salvo en el pago de servicios públicos e impuestos (contratos de comodato y arrendamiento)		N/A		
	REQUISITOS TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACIÒN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN				
26	Solicitud por parte del contratista dirigida al ordenador del gasto con copia al supervisor del contrato.		N/A		
27	Memorando de solicitud de trámite dirigido por el supervisor a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la regional (con una antelación mínima de diez (10) días a la fecha de terminación solicitada)		N/A		
28	Relación de pagos expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces actualizada.		N/A		
29	Formato Devolución de Bienes al Almacén F2.G2.SA y/o formato F3.G2.SA Traslado Elementos devolutivos, según corresponda o en caso de no tener bienes a cargo se generará correo electrónico desde Almacén con la respectiva validación realizada en el sistema de información de inventarios.		N/A		
30	Oficio y/o constancia de entrega de carné dirigido al supervisor del contrato.		N/A		
31	Oficio y/o constancia de entrega de tarjeta de acceso dirigida a la Dirección Administrativa o Coordinación Administrativa en las Direcciones Regionales o quien haga sus veces.		N/A		
32	Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo expedidos por el archivo de gestión - Dirección Contratación, o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales.		N/A		
33	Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo expedidos por el archivo Central, o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales.		N/A		
34	Copia del F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup) cuando aplique.		N/A		
35	Certificado generado desde el Sistema Orfeo para estado trámites asignados.		N/A		
36	Informes mensuales. En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.		N/A		
37	Lista de Chequeo Finalización Contrato Prestación Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión F1.P25.ABS		N/A		

Nota: Documentos requisito para terminación anticipada y/o liquidación de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión : En caso de no aportar los documentos relacionados en los numerales 29 a 36, el supervisor deberá justificar en la columna de observaciones la razón por la cual estos elementos no fueron asignados al contratista o no son objeto de entrega de conformidad con el trámite solicitado.

Revisado por:	Supervisor del Contrato		Fecha de diligenciamiento		
	Firma		día	mes	año
	Nombre	YADIRA SANTANA NARVAEZ	5	SEP	2025
	Cargo	COORDINADORA DEL CZ AGUACHICA (E)			

Nota: Para el trámite de acta de finalización y cierre financiero aplica la misma documentación que para el trámite de acta de liquidación. La única diferencia es que el supervisor del contrato adelantará y suscribirá el acta de finalización y cierre financiero, para remitirla a revisión y posterior publicación por parte de la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la Dirección Regional.

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

MEMORANDO

Radicado No: 20254100400001533 3

Para: YOLENA CAROLINA VILLERO AROCA
Coordinador Grupo Jurídico ICBF Regional Cesar

Asunto: Documentos para proceso de liquidación de los contratos de aporte de Primera Infancia

Fecha: 2025-09-05

De manera atenta se remiten documentos para proceso de liquidación de los contratos de aporte de Primera Infancia que se relacionan a continuación:

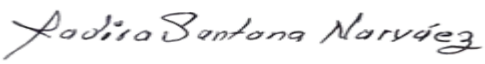
CONTRATO	NOMBRE EAS	
20000752024	ASOCIACIÓN DE PADRES HOGAR INFANTIL PAILITAS	
20000942024	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL EL TULIPAN	
20000962024	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS FAMI INMACULADA	
20001042024	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS MIXTO VILLA DE SAN ANDRES	
20001082024	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS PELAYA TRADICIONAL MUNICIPIO DE PELAYA	
20001132024	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA	X
20001202024	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS FAMI FLORIDABLANCA	
20001292024	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS FAMI INMACULADA	
20001342024	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS FAMI DE TAMALAMEQUE	
20005402024	FUNDACIÓN SOCIAL SALEM	
20005422024	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL EL TULIPAN	

Documentación que se anexa:

1. Acta de liquidación de contrato

2. Relación de pagos.
3. Certificado de existencia y representación legal y/o personería jurídica.
4. Informe final de supervisión.
5. Acta de inicio del contrato.
6. Actas de legalización de cuentas.
7. Certificaciones de pago.
8. Registro presupuestal del compromiso.
9. Certificación de contrapartida.
10. Informe de contrapartida.
11. Documento de recaudo de ingresos presupuestales de los rendimientos financieros y/o reintegros si es del caso.

Atentamente,



YADIRA SANTANA NARVAEZ
Coordinadora Encargada
Centro Zonal Aguachica

Anexo: 1985 Folios

Aprobó: Yadira Santana
Revisó: Jose Vargas
Proyectó: Yaqueline Abril

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO – SECOP II

No. del contrato en SECOP II	20001132024
Ordenador del gasto	ROSA MARÍA MEDINA ROMERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.671.006, en su calidad de DIRECTORA DE LA REGIONAL CESAR DEL ICBF (E), con NIT. 899.999.239-2, establecimiento público del orden nacional, creado por la Ley 75 de 1968, y nombrada mediante Resolución No. 0709 del 21 de febrero de 2025, posesionada mediante Acta No.047 del 24 de febrero de 2025, delegada en materia contractual de conformidad con el Manual de Contratación Vigente.
Nombre del Contratista	Nombre: ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA NIT. 800097281
Representante legal	Nombre: ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ CC. 26.863.778
Supervisor para efectos de liquidación	Nombre: YADIRA SANTANA NARVAEZ Cargo: COORDINADORA DEL CZ AGUACHICA (E)

CONSIDERACIONES

1.- Que, el día 22 de Febrero de 2024 se suscribió en la plataforma SECOPII el contrato No. 20001132024 de 2024, cuyo objeto es PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

VALOR DEL CONTRATO

2.- Que, de conformidad con la CLÁUSULA 6. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, se estableció el valor del contrato así:

VALOR INICIAL	VALOR TOTAL ADICIONES	VALOR TOTAL REDUCCIONES	VALOR FINAL
Valor total del contrato DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TRES MIL CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($2.464.503.053)	**Valor total del contrato** CERO PESOS M/CTE. ($0)	**Valor total del contrato** CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO M/CTE. ($132.847.348)	**Valor total del contrato** DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE. ($2.331.655.705)

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

Aporte ICBF DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISÉIS MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($2.416.179.464) **Contrapartida** CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($48.323.589).	**Aporte ICBF** CERO PESOS M/CTE. ($0) **Contrapartida** CERO PESOS M/CTE. ($0)	**Aporte ICBF** CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO M/CTE. ($132.847.348) **Contrapartida** CERO PESOS M/CTE. ($0)	**Aporte ICBF** DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO DIECISÉIS PESOS M/CTE. ($2.283.332.116) **Contrapartida** CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($48.323.589)

DESARROLLO DEL CONTRATO

El objeto del contrato No. 20001132024 de 2024 se desarrolló de la siguiente manera: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

3.- Que, de conformidad con lo señalado en la CLÁUSULA 5. PLAZO DE EJECUCIÓN del contrato No. 20001132024 de 2024, el plazo de ejecución se estableció así: *"El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de Diciembre de 2024, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución".*

4.- Que, durante la ejecución del contrato, se suscribieron las siguientes modificaciones:

No. modificación	Fecha	Trámite (indicar si se trata de prórroga, liberación etc.)	Valor ($) (indicar si aplica)
CO1.CTRMOD.16142824	17/07/2024	LIBERACIÓN	$ 124.220.962
CO1.CTRMOD.17715858	17/12/2024	LIBERACIÓN	$ 8.626.386

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

5.- Que, el día 23 de Febrero de 2024 la Dirección Regional del ICBF aprobó la(s) correspondiente (s) garantía(s) en las siguientes condiciones:

Amparos	Compañía Aseguradora	No. Póliza	Anexo	Fecha Expedición	Fecha Aprobación	Vigencia	
						Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-44-101026691	0	22/02/2024	23/02/2024	22/02/2024	30/06/2025
Calidad del servicio							31/12/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones							30/06/2025
Responsabilidad civil		47-40-101008157	0	22/02/2024	23/02/2024	22/02/2024	31/12/2024

6.- Que, la supervisión durante la ejecución del contrato fue ejercida por YESSICA TRILLOS GARCIA – COORDINADORA CZ AGUACHICA y ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE – COORDINADORA CZ AGUACHICA, y para efectos de la liquidación suscribe la presente acta YADIRA SANTANA NARVAEZ – COORDINADORA CZ AGUACHICA (E) en calidad de supervisor**.**

7.- Que, de acuerdo con el Informe Final de Supervisión de fecha 10/06/2025, el suscrito SUPERVISOR certificó el correcto cumplimiento del objeto y obligaciones pactadas en el contrato No. 20001132024 de 2024.

8.- Que, el Coordinador del Grupo Financiero del ICBF expidió el 19/05/2025 la relación de pagos del contrato No. 20001132024 de 2024, el cual hace parte integral de la presente liquidación, en el cual se relacionan SEIS (6) pagos por la suma total de TRES MIL QUINIENTOS DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDÓS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($2.283.332.116).

9.- Que, de acuerdo con el Informe Final de Supervisión, se certificó que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

10.- Que, según señala el Informe Final de Supervisión, no se efectuó contratación derivada.

11.- Que, durante la ejecución del contrato, no se impusieron sanciones al contratista.

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

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

12.- Que, verificado el estado financiero del contrato No. 20001132024 de 2024 se encontró lo siguiente:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL		VALOR
Inicial	No. 30624 del 15/02/2024	$ 2.416.179.464	**Inicial**	No. 40724 del 22/02/2024	$ 2.416.179.464
Liberación No. 1	No. 30624 del 15/02/2024	$ 124.220.962	**Liberación No. 1**	No. 40724 del 22/02/2024	$ 124.220.962
Liberación No. 2	No. 30624 del 15/02/2024	$ 8.626.386	**Liberación No. 2**	No. 40724 del 22/02/2024	$ 8.626.386

RESUMEN FINANCIERO

13.- El resumen financiero del contrato No. 20001132024 de 2024, de conformidad con lo establecido en la relación de pagos de fecha 10/06/2025 expedido por el Coordinador del Grupo Financiero de la Dirección General y avalado por el Supervisor de acuerdo con el Informe Final de Supervisión, es la siguiente:

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	$ 2.464.503.053
Valor aporte ICBF	$ 2.416.179.464
Valor aporte contratista	$ 48.323.589
Valor total de las adiciones	$ 0
Valor total de las reducciones	$ 132.847.348
Valor total del contrato	$ 2.331.655.705
Valor total ejecutado	$ 2.323.841.456
Valor ejecutado aporte del ICBF	$ 2.275.517.867
Valor ejecutado aporte del contratista	$ 48.323.589
Valor total pagado	$ 2.283.332.116
Saldo reintegrado	$ 7.814.249
Valor reintegros por conceptos de rendimientos financieros	$ 1.240.642
Saldo pendiente por pagar	$ 0
Saldo pendiente por liberar	$ 0
Saldo pendiente por reintegrar (recursos no ejecutados)	$ 0

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

Por lo anterior, la presente acta de liquidación se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. – Liquidar de común acuerdo el contrato No. 20001132024 de 2024, suscrito entre el ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA de acuerdo con la información contenida en el Informe Final de Supervisión, los documentos citados en la parte considerativa, así como la información registrada en la plataforma SECOP II.

SEGUNDA. – Hacen parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en la parte considerativa de la presente acta, y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente del contrato, que evidencie el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes.

TERCERA. – Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato No. 20001132024 de 2024.

CUARTA. – El contratista mantendrá indemne al ICBF y libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o de sus subcontratistas o dependientes y realizadas durante la ejecución del contrato.

QUINTA. – Con la aprobación del presente documento en la plataforma de SECOP II, las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por tal razón aceptan irrevocablemente el resumen financiero contenido en el mismo, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

SEXTA. – La liquidación del contrato será efectiva a partir de la fecha de publicación en la Plataforma SECOP II.

PÚBLICA

RESOLUCIÓN No. 307 del 28 de agosto de 2025

"Por la cual se asigna funciones de coordinación a una servidora pública por un período de vacaciones."

LA DIRECTORA (E) DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CESAR

En uso de sus facultades legales y de la delegación conferida mediante la Resolución No 3800 del 21 de agosto de 2024 y,

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución 295 del 11 de agosto de 2025, a la servidora pública ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE identificada con la cédula No. 49.656.394, quien desempeña el cargo de Profesional Especializado código 2028 grado 19, con funciones de Coordinación del Centro Zonal Aguachica de la Regional Cesar, le fueron autorizados (15) días hábiles de vacaciones, para disfrutar del primero (01) de septiembre de 2025 hasta el diecinueve (19) de septiembre del 2025 inclusive, correspondientes al periodo laborado entre el 16/08/2024 al 15/08/2025.

Que mediante memorando de fecha 22 de agosto de 2025 suscrito por la Secretaria General Dra. Diana Mireya Parra Cardona, aprobó la solicitud realizada por la directora regional para asignar temporalmente las funciones de la coordinación del *Centro Zonal Aguachica* de la Regional Cesar a la Servidora Pública YADIRA SANTANA NARVAEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No 49.657.528, quien desempeña el cargo de Profesional Universitario 2044 Grado 09, en el periodo comprendido del primero (01) de septiembre de 2025 hasta el diecinueve (19) de septiembre del 2025 inclusive.

Por lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Asignar temporalmente las funciones de la coordinación del *Centro Zonal Aguachica* de la Regional Cesar a la Servidora Pública YADIRA SANTANA NARVAEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No 49.657.528, quien desempeña el cargo de Profesional Universitario 2044 Grado 09, durante el disfrute del periodo de vacaciones de la titular, desde el primero (01) de septiembre de 2025 hasta el diecinueve (19) de septiembre del 2025 inclusive, de acuerdo con la parte motiva de esta providencia.

PUBLICA

RESOLUCIÓN No. 307 del 28 de agosto de 2025

"Por la cual se asigna funciones de coordinación a una servidora pública por un período de vacaciones."

PARAGRAFO: Mientras ejerza la función de coordinación del citado centro zonal, la servidora pública, devengara un 20% de la asignación básica mensual del empleo del cual es titular, los cuales no son acumulables con otras coordinaciones (valor que no constituye factor salarial para ningún efecto legal).

ARTICULO SEGUNDO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Valledupar a los veintiocho (28) días del mes de agosto de 2025

ROSA MARIA MEDINA ROMERO
Directora (E) Regional

	NOMBRE - CARGO	FIRMA
Proyectó	Dalba Victoria Machado Vargas / Prof. Univer. G Adtivo	
Revisó	Marco Tulio Moreno Raudales / Coord. G. Adtivo	
Aprobó	Yolena Carolina Villero / Coord. G. Jurídico	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para su firma.		

PUBLICA

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHlmoralef LINA MARGARITA MORALES FERNANDEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-05-19-11:30 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	**Número de Compromiso:**	40724	**Valor Total:**	2.283.332.116,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	800097281	**Tercero:**	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE APORTE	**Número:**	20001132024	**Fecha:**	22/02/2024 0:00:00

OBJETO

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				72824	476.394.995,00	71365724	2024-03-15	476.394.995,00	0,00	476.394.995,00	024650014606	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	20001132024	13-01-01-DT	primer desembolso correspondiente al mes de febrero y marzo de 2024 del Contrato de aportes
				227224		183947124	2024-06-12	450.273.788,00	0,00	450.273.788,00	024650014606	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	20001132024	13-01-01-DT	desembolso correspondiente al mes de Abril de 2024 del Contrato de aportes
				353224		269085924	2024-08-13	450.273.788,00	0,00	450.273.788,00	024650014606	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	20001132024	13-01-01-DT	Pago a Primera infancia - EducaciÃ³n - - PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÃ“N INICIAL EN EL
2024-08-28	46624	450.273.788,00	0,00	395324		299449824	2024-08-30	450.273.788,00	0,00	450.273.788,00	424653004987	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	20001132024	13-01-01-DT	pago 4 de 6
				556024		427673824	2024-11-14	450.273.788,00	0,00	450.273.788,00	424653004987	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	20001132024	13-01-01-DT	Pago a Primera infancia - EducaciÃ³n - - PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÃ“N INICIAL EN EL
				724424		526782624	2024-12-30	5.841.969,00	0,00	5.841.969,00	424653004987	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.			CONTRATO DE APORTE	20001132024	13-01-01-DT	Pago a Primera infancia - EducaciÃ³n - - PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÃ“N INICIAL EN EL

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

LA COORDINADORA DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL –CESAR

CERTIFICA:

Que la señora **ASTRID SANCHEZ MELENDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No.**26.863.778** expedida en Rio de Oro Cesar, es la Representante Legal de la **ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTL LA FLORESTA** desde el día 25 de Enero del Dos mil Diecinueve (2019), entidad sin ánimo de lucro, Personería Jurídica **No. 19744 del 28 Diciembre de 1984**, NIT No. 800097281-1, con la cual el ICBF Cesar suscribió contrato de aportes para la prestación de un servicio social.

Esta certificación se expide para trámite contratación

Se firma en Valledupar, a los nueve (09) días del mes de Enero de dos mil veinticuatro (2024) y tiene vigencia por tres (03) meses más, contados a partir de la fecha de expedición.

YOLENA CAROLINA VILLERO AROCA
Coordinador Grupo Jurídico

Proyecto: Ramona Elvira Ruiz Suarez

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 20001132024
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA
INFORME FINAL

1. Datos generales

Período del informe	DICIEMBRE	Número de contrato/convenio:	20001132024
Tipo de contrato/convenio	Aporte	Fecha suscripción contrato/convenio:	23/02/2024
Valor Inicial del contrato/convenio	$ 2.464.503.053	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	31/12/2024

Objeto: Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención Integral a la primera infancia-de conformidad con los Manuales Operativosy el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre

Alcance del objeto (si aplica)

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	ARIADNA CAICEDO VALVERDE Coordinadora CZA	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	ARIADNA CAICEDO VALVERDE Coordinadora CZA
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)		Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	ARIADNA CAICEDO VALVERDE	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores **(*)**		Cargos de otros supervisores	

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

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA	Cédula o NIT:	800097281-1
Dirección:		Correo electrónico:	hogarlafloresta-30years@hotmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	ASTRID SANCHEZ MELENDEZ	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i):**	ASTRID SANCHEZ MELENDEZ
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(i)**:			

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

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	23/02/2024	Hasta cuándo:	31/12/2024
Fecha aprobación pólizas:	23/02/2024	Fecha expedición R.P.:	22/02/2024
Fecha acta de inicio:	23/02/2024	Fecha inicio del contrato/convenio:	23/02/2024
Fecha documento de Prórroga (si aplica):		Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	
Fecha aprobación póliza de la prorroga:		Fecha de terminación:	

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

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	$ 2.464.503.053
Aporte ICBF	$ 2.416.179.464
Aporte Contratista (si aplica)	$ 48.323.589

No. de CDP:	30624	Fecha CDP:	15/02/2024	Valor de CDP:	$ 2.416.179.464
No. de RP:	40724	Fecha RP:	22/02/2024	Valor de RP:	$ 2.416.179.464

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

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: _____ Valor Adición: _____

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No.CDP Adición: _____ Fecha CDP Adición: _____ Valor CDP Adición: _____

No. de RP Adición: _____ Fecha RP Adición: _____ Valor RP Adición: _____

Valor adición aporte contratista: _____

Fecha aprobación póliza de la adición _____

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: 17/07/2024 Valor disminución : $ 124.220.962

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

No.CDP disminución : 30624 Fecha CDP disminución : 17/07/2024 Valor CDP disminución : $ 124.220.962

No. de RP disminución : 40724 Fecha RP disminución : 17/07/2024 Valor RP disminución : $ 124.220.962

Fecha Documento Disminución: 17/12/2024 Valor disminución : $ 8.626.386

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

No.CDP disminución : 30624 Fecha CDP disminución : 17/12/2024 Valor CDP disminución : $ 8.626.386

No. de RP disminución : 40724 Fecha RP disminución : 17/12/2024 Valor RP disminución : $ 8.626.386

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones) $ 2.283.332.116

Valor anticipo (si aplica): _____ Fecha pago anticipo (si aplica): _____

Porcentaje amortización (si aplica): _____ Período facturado: _____

Forma de Pago: El Valor del aporte efectuado por el ICBF será desembolsado de la siguiente manera, 6 desembolso, así: $476.394.995 (feb-mar), $450.273.788 (abr-may), $450.273.788 (jun-jul), $450.273.788 (ago-sep), $450.273.788 (oct-nov), y $14.468.355 (dic).

El valor de la contrapartida de la EAS será ejecutado así: $4.832.358 mensual, desde marzo hasta diciembre.

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. _____ de ____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
FEBRERO - MARZO	06/03/2024	$ 476.394.995	Pago efectuado el 15 de marzo de 2024
ABRIL - MAYO	26/04/2024	$450.273.788	Pago efectuado el 12 de junio de 2024
JUNIO - JULIO	17/06/2024	$450.273.788	Pago efectuado el 13 de agosto de 2024
AGOSTO-SEPTIEMBRE	21/08/2024	$450.273.788	Pago efectuado el 30 de agosto de 2024
OCTUBRE-NOVIEMBRE	21/10/2024	$450.273.788	Pago efectuado el 14 de noviembre de 2024
DICIEMBRE	10/12/2025	$5.841.969	

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

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 476.394.995	$ 476.394.995	$ 0	71365724 - 2024-03-15	
2	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	183947124 - 2024-06-12	
3	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	269085924 - 2024-08-13	
4	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	299449824 - 2024-08-30	
5	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	427673824 - 2024-11-14	
6	$ 5.841.969	$ 5.841.969	$ 0	526782624 - 2024-12-30	
TOTALES	**$ 2.283.332.116**	**$ 2.283.332.116**	**$ 0**		

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

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
17/07/2024	$ 124.220.962	Liberación de inejecuciones
17/12/2024	$ 8.626.386	Liberación de inejecuciones
TOTAL	**$ 124.220.962**	

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

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro
11/09/2024	$ 11	DRX 65524	Rendimiento financieros
11/09/2024	$ 66.028	DRX 71824	Rendimiento financieros
21/10/2024	$ 552.706	DRX 79124	Rendimiento financieros
19/11/2024	$ 228.280	DRX 95624	Rendimiento financieros
12/12/2024	$ 252.613	DRX 98124	Rendimiento financieros
12/06/2025	$ 141.004	DRX 43025	Rendimiento financieros
12/06/2025	$ 7.814.249	DRX 43125	Gastos de inversión

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

Concepto		Valor
Valor Inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 2.416.179.464
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ 0
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 48.323.589
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ 0
	Total	**$ 2.464.503.053**
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ 0
	Adición aporte CONTRATISTA	$ 0
	Total	**$ 0**
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ 132.847.348
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ 0
	Total	**$ 132.847.348**
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 2.283.332.116
	Aporte en especie por EL ICBF	$ 0
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ 48.323.589
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ 0
	Total	**$ 2.331.655.705**
Valor total pagado por el ICBF		$ 2.283.332.116
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 2.275.517.867
Recursos reintegrados al ICBF		$ 7.814.249
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ 1.240.642
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ 48.323.589
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$ 0
Saldo Pendiente por Pagar		$ 0
Saldo pendiente por liberar **		$ 0

** Para el informe fina,l debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Finaciera que avale dichas consignaciones.*

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

Fecha estado de cuenta: 31/01/2005

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-44-101026691	22/02/2024	30/06/2025
Pago de salario prestaciones sociales e indemnizaciones laborales				31/12/2027
Calidad del servicio				30/06/2025
Responsabilidad civil		47-40-101008157	22/02/2024	31/12/2024

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

13. Sanciones

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

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

14. Cumplimiento de Obligaciones

2 OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
2.1. Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, Manuales Operativos de las respectivas modalidades o servicios y sus anexos, así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posteridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.	SI	Aprobación del alistamiento Informes mensuales del operador Listado de asistencia niños, niñas y adolescentes Actas de visitas de seguimiento y supervisión Acta de comité tecnico operativo.	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.2. Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia en sus versiones vigentes y demás normatividad que le aplique, modifique o sustituya.	SI	Informe mensual del operador Informe financiero Entrega de informes solicitados por el ICBF con sus respectiva documentacion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3. Comunicar al supervisor del contrato a través del medio autorizado por el ICBF el ingreso al espacio donde se brinda la atención, de cualquier persona ajena a la prestación directa del servicio, en el horario de atención, según orientaciones del ICBF descritas en la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia, o el documento que lo sustituya, modifique o derogue.	SI	Protocolo de Ingreso de terceras personas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.4. Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en la UDS actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio.	SI	Acta de visita a UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.5. Garantizar la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los usuarios, según lo establecido en la “Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia”, que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte.	SI	Aplicativo cuentame Actas de visita a la UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6. Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión y/o interventoría del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que	SI	Acta de visita a sede administrativa del operador y UDS. Seguimiento por parte del equipo de supervision.	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.7. Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la política de Estado De Cero a Siempre conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos; PARÁGRAFO: En todo caso durante la etapa de conformación de talento humano, se priorizará la continuidad de los diversos perfiles que cursan procesos de formación en los cuales haya destinación de recursos por parte del ICBF, al momento de perfeccionamiento y legalización, y durante la ejecución del contrato de aporte, lo cual se revisará y de ello se dejarán las evidencias respectivas producto de la (s) sesión (es) de los comités técnicos operativos.	SI	Actas de cualificacion Listados de asistencias	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8. La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos, administrativos y jurídicos) asociados a la ejecución del contrato disponibles en formatos físicos y/o digitales en el momento que el supervisor los requiera.	SI	Acta de visita a sede administrativa del operador	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.9. Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en la violencia y maltrato infantil, la EAS deberá tener en cuenta para el diseño e implementación de los planes de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento humano, lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021, el Lineamiento para la prevención de las violencias de los niños y niñas de la primera infancia y el “Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF” o el documento que lo modifique o sustituya.	SI	Plan de cualificacion al talento humano Planes de acompañameinto familiar	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10. Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos.	SI	Evidencias articulacion con entidades competentes las situciones que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11. Informar de manera oficial al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la implementación del servicio que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar.	SI	Informe al supervisor del contrato	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.12. Informar de manera oficial al supervisor o las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las niñas, niños y mujeres gestantes, garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, descritas en Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o el documento que lo modifique, sustituya o derogue y demás documentos.	SI	Informe al supervisor del contrato Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

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

2.13. Garantizar que en las Unidades de Servicio – UDS o Unidad de Atención - UA se brinde la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 1264 de 2017 o documento que lo modifique, sustituya o derogue.	SI	Acta de visita a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.14. Articular acciones con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a niñas, niños y mujeres gestantes, de acuerdo con lo establecido en la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre (Ley 1804 de 2016).	SI	Oficios de articulación con entidades del SNBF	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.15. Comunicar de manera inmediata y formalizar a través del correo electrónico al supervisor del contrato la ocurrencia del presunto hecho de violencia, accidente y fallecimiento de los usuarios de los servicios de primera infancia, así como diligenciar y entregar de manera completa, oportuna y con calidad mensualmente el "Formato de reporte de presuntos hechos de violencias, accidentes y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia" o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, accidentes, y fallecimientos de los usuarios activos que se presenten en cualquier lugar. En caso de no se presentarse las	SI	Notificacion mediante correo electronico Formato de reporte de presuntos hechos de violencias, accidentes y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.16. Garantizar las actuaciones que le corresponden de acuerdo a lo dispuesto en el PROTOCOLO DE ACTUACIONES ANTE ALERTAS DE AMENAZA, VULNERACIÓN O INOBSERVACNCIA DE DERECHOS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA DEL ICBF o el documento que lo modifique o sustituya.	SI	Acta de visita a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.17. Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	SI	Acta de visita a las UDS Acta de visita a la entidad administradora	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.18. Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.	SI	Informe financiero Factura pago de proveedores	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.19. Realizar la socialización de los servicios al inicio y al final de la ejecución contractual, según la "Guía de Participación Ciudadana para los Servicios de Primera Infancia", y demás orientaciones establecidas por el ICBF, que hacen parte integral del presente contrato.	SI	Acta de control social	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.20. Construir e implementar acciones encaminadas a fortalecer la calidad y pertinencia del servicio a través del Plan de gestión de calidad de la atención, durante la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los resultados de visitas de Inspección, Vigilancia y Control, la aplicación del instrumento de verificación de condiciones de calidad, autoevaluación, visitas de verificación de condiciones de calidad en Unidades de Servicio -UDS- Unidad de Atención -UA y Entidades Administradoras del Servicio -EAS- según lo señalado en el Manual Operativo del servicio correspondiente.	SI	Plan de gestión de calidad de la atención Acta visitas a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.21. Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro.	SI	Correo electronico en caso de siniestros a la aseguradora y supervisor del contrato	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.22. Aportar cuando aplique los valores equivalentes por concepto de contrapartida (tanto la de carácter obligatorio, cuando corresponda, como la adicional según el criterio de evaluación respectivo, si a ello hubiere lugar) y/o valores técnicos agregados y llevar a cabo la totalidad de las actividades de conformidad con el ofrecimiento realizado por la EAS según la manifestación de interés presentada en el marco de la Invitación Pública IP-003-2019 (Actualización 2021), sus modificaciones y actualizaciones que haya lugar, así como lo dispuesto en el procedimiento administrativo de selección vigente durante la ejecución del contrato, o en ultimas según lo pactado dentro de los contratos de aporte suscritos según los diversos numerales del Manual de Contratación del ICBF vigente; para lo anterior el contratista deberá presentar al supervisor y/o interventor del contrato la descripción de las actividades que componen cada valor de contrapartida y/o valor técnico ofertado y su cuantificación individual.	SI	Propuesta de contrapartida Informe financiero	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.23. Acreditar y aportar por escrito el documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda).	SI	Contratos de arrendamientos	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.24. Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.	SI		Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
1 OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIOS	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1 OBLIGACIONES DURANTE LA FASE PREPARATORIA	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Las EAS debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Operativo de la modalidad según corresponda el servicio, en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria..	SI	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS Acta de visita a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2 OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACION DEL CONTRATO	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	**Observaciones (iv)**
2.1 OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO			

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

2.1.1. Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio(s) (según aplique), en las UDS correspondientes al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los días de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad de atención, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente.	SI	Formato de entrega de RPP Formato de entrega de AAVN a beneficiarios Informe tecnico mensual Certificado de cobertura Formato entrega de refrigerios Formato RAM Acta de visitas UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.1.2 Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato	SI	Formato de entrega de RPP Formato de entrega de AAVN a beneficiarios Informe tecnico mensual Certificado de cobertura Formato entrega de refrigerios Formato RAM	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.1.3. Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios. (Salvo el servicio de Hogares Infantiles -HI- que contempla el recaudo de las tasas compensatorias conforme a lo señalado en la Resolución 1740 de 2010 o normativa que la sustituya o modifique). PARAGRAFO: Los padres, madres, cuidadores u otras personas naturales y jurídicas, podrán dar aportes voluntarios como recursos de cofinanciación, en atención a lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente dependiendo del servicio. La falta de pago de dichos aportes no constituye una causal para impedir el ingreso del usuario al servicio, para interrumpir su atención o retirarlo de este.	SI	Pacto de convivencia Acta de visitas de seguimiento UDS Acta de visitas entidad administradora	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.1.4. Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la UDS.	SI	Acta de reunión	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.2. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE DE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
2.2.1 Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	SI	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.2.2. Incluir en los planes formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los usuarios del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, en los servicios de la modalidad familiar se dará desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas priorizadas para el acompañamiento a las familias, lo anterior, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra niñas, niños y mujeres gestantes.	SI	Plan de formacion y acompañamiento a familias visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.2.3.La EAS deberá garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos y realice las capacitaciones, talleres o demás actividades que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato.	SI	Protocolo prevencion posibles situaciones de vilencia sexual Capacitacion y actas de asistencias visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

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

3.3. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
2.3.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	SI	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.2. Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad o servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF.	SI	Plan de saneamiento basico visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.3. Entregar a la supervisión y/o interventoría del contrato desde el inicio de la atención efectiva a los usuarios, el ciclo de menús según lo defina el ICBF elaborado por un nutricionista, haciendo uso de los documentos que lo complementen y en los formatos establecidos por el ICBF, de conformidad con lo descrito en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF". Y lo definido en la minuta patrón vigente para la modalidad y servicio de Primera Infancia según corresponda	SI	Minuta aprobada visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.4. Garantizar la entrega de alimentos a través de las raciones alimentarias preparadas o para preparar o refrigerios o según lo defina el ICBF, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF, utilizando materias primas de calidad conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF, dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS o UA.	SI	Formatos de entrega de entraga de RPP Formato entrega de refrigerio visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.5. Notificar al supervisor y/o interventor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor..	SI	Formato de Proveedores Acta de comité	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.6. Planear y desarrollar acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco de la Estrategia de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF para el fomento de prácticas alimentarias saludables, según lo descrito en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF".	SI	Plan de seguridad alimentaria y nutricional Buenas Parcticas de Manofacturas Plan de saneamiento basico visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.7. Garantizar el cumplimiento de lo establecido en la "Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF", y requisitos sanitarios del servicio de alimentos de acuerdo con el tipo de alimentación suministrada, que se establece en el manual operativo para cada modalidad de atención	SI	Plan de seguridad alimentaria y nutricional Buenas Parcticas de Manofacturas Plan de saneamiento basico visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.8. Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada beneficiario (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo a la "Guía técnica operativa sistema de seguimiento nutricional", la Guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y los Manuales Operativos correspondiente a la Modalidad, en los tiempos y periodos establecidos para este fin y sobre el 100% de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma.	SI	Toma de medidas antropometricas Aplicativo cuentame visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.9. Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Operativo de la Modalidad, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	SI	Oficios de artriculacion con entidades del SNBF visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.10 Diseñar y diligenciar en el documento que el ICBF disponga, las acciones colectivas e individuales de educación alimentaria y nutricional, de acuerdo con los resultados de la clasificación antropométrica de los usuarios y según lo señalado en el Manual Operativo de la Modalidad y el servicio que corresponda. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los usuarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación.	SI	visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.11. Coordinar la capacitación del talento humano de las EAS con el Instituto Nacional de Salud a través de sus referentes regionales, esto incluye capacitación en la etapa preparatoria de los contratos y en casos de rotación de personal en las EAS.	SI	Cronograma de cualificacion al talenot humano visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.12. Como Unidades Informadoras recopilar y comunicar la información relevante para el reporte al SIVIGILA de las niñas y los niños en el marco del evento 113, mediante una vigilancia por indicadores o una vigilancia basada en comunidad, en el marco de los dispuesto en los Lineamientos Nacionales de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, Decreto 780 de 2016 y las demás normas que la complemente, modifique o derogue. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los usuarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación.	SI		Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.3.13. Reportar al supervisor y/o interventor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS.	SI	Protocolo de ETA Reporte al supervisor del contrato visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

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

3.4 OBLIGACIONES DEL COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	Observaciones (iv)
2.4.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	SI	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.4.2. Realizar acciones para garantizar el tránsito armónico de niñas y niños al sistema de educación formal de acuerdo con lo establecido en la Guía Orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los Programas de atención a la Primera Infancia del ICBF al Sistema de Educación Formal vigente o la que haga sus veces, en articulación con las familias, Instituciones Educativas y Entes territoriales, lo anterior a la luz de lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio.	SI	Actas socializacion de transito armonico Oficios de articulacion visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.4.3. Garantizar la entrega del paquete didáctico familiar dando cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad que apliquen para tal fin, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica únicamente para el servicio EIR).	NA	NA	NA
3.5. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
2.5.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	SI	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.5.2. Asegurar la incorporación de madres, padres comunitarios y/o agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado a otros servicios de educación inicial en el marco de la atención integral previo cumplimiento a requisitos establecidos en el Manual Operativo. En caso de requerir el cambio de un agente educativo, padre o madre comunitario que ha transitado de otras Modalidades, se avalará en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador, así mismo, de requerir el cambio de un agente educativo, deberá ser reemplazado por uno de igual o superior perfil.	SI	Relación de talento humano y hojas de vida Contratos del talento humano Acta comité tecnico operativo visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.5.3. Contratar un profesional de tiempo completo según los tiempos de atención dada la estructura operativa de cada servicio, con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presenten discapacidad múltiple, que requieran apoyos para la realización de actividades de la vida diaria y favorecer la participación en el desarrollo de las experiencias pedagógicas.	SI	Relación de talento humano y hojas de vida Contratos del talento humano Acta comité tecnico operativo visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.5.4. Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, en cuanto a que la Entidad Administradora del Servicio -EAS contrate para la ejecución del contrato de aporte en una proporción igual al 5%, entre otros, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas, como sujetos de especial protección constitucional. Lo anterior, en cumplimiento a los Estándares 30 y 33, entre otros, de los Manuales Operativos de atención. PARÁGRAFO PRIMERO. El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación. PARÁGRAFO SEGUNDO. Sin perjuicio de las sanciones que puedan decretarse, en caso de incumplimiento justificado o injustificado de la presente obligación, en el marco del Comité Técnico Operativo, se presentará por parte de la EAS la (s) hoja (s) de vida del (los) candidato (s) con todos los soportes que acrediten la experiencia y formación académica del personal seleccionado (que no pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación), de acuerdo con lo establecido los Estándares 30 y 33, entre otros, de los Manuales Operativos de atención, y se cumplirá con las actividades establecidas allí.	SI	Relación de talento humano y hojas de vida Contratos del talento humano Acta comité tecnico operativo visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3,6 OBLIGACIONES DEL COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
2.6.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF.	SI	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.2. Prestar el servicio durante la ejecución del contrato en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas por el ICBF	SI	INFRAESTRUCTURA contratos de arrendamiento	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.3. Suscribir los contratos de comodato que se requieran, cumplir con las obligaciones de los mismos, o las modificaciones necesarias, para la recepción de inmuebles, cuando aplique.	NA	Comodatos	NA
2.6.4 Entregar mediante acta la infraestructura propiedad del ICBF objeto de comodato, al supervisor(a) y/o interventor del contrato, cuando aplique aplique	NA	Comodatos	NA
2.6.5. La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que corresponda el servicio y la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia o el documento que la modifique o sustituya, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	SI	Plan de mitigacion de riesgos Plan de gestion de riesgos visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.6. Llevar la contabilidad de los bienes muebles por "clasificación de fuentes y usos", de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico- administrativos vigentes que rijan para el servicio, en los casos que aplique.	**SI**	Inventario de dotacion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.7. Verificar y recepcionar el inventario entregado por el ICBF de los bienes de dotación necesarios para la prestación del servicio en el marco de la ejecución del contrato, garantizando el buen uso de los mismoss	**SI**	Inventario de dotacion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.8 Entregar los bienes de dotación en el estado que fueron recibidos, salvo el deterioro normal, o daños ocasionados por caso fortuito o fuerza mayor al supervisor(a) y/o interventor del contrato, lo anterior deberá realizarse previo a la terminación del contrato.	**SI**	Acta relacion de dotacion Inventario de dotacion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

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

2.6.9 Diligenciar al inicio y al final de la vigencia del presente contrato el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión; así mismo se deberá actualizar y reportar con una periodicidad cuatrimestral a la supervisión del contrato.	SI	Diligenciamiento formato de inventario de dotaciones.	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.10 Actualizar el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión cada vez que se realice reposición o se reciban bienes de dotación, o se den de baja bienes muebles de acuerdo a lo estipulado en el "Procedimiento de Baja Definitiva de Bienes Muebles" en su última versión en cada una de las etapas de ejecución del contrato	SI	Diligenciamiento formato de inventario de dotaciones.	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.11. Relacionar en acta y en el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, al inicio de la ejecución del contrato y durante su ejecución, los bienes de dotación de propiedad de la EAS, puestos a disposición de las UDS.	SI	Acta relacion de dotacion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.12. Garantizar que, en caso de traslado o cierre de la UDS, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF y sean transferidos a la nueva UDS, mediante acta de entrega y "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, en presencia del supervisor del contrato o quien se designe por parte este, el Representante Legal de la EAS y del almacenista de la Dirección Regional cuando aplique.	SI	Acta relacion de dotacion Traslado acta entrega de dotacion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.13. Utilizar los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales.	SI	Inventario de dotacion visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.14. Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de niñas, niños y mujeres gestantes con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los manuales operativos y con base en la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad anexa a éstos.	SI	Formato Inventario de Dotaciones visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.15. Informar al supervisor y/o interventor del contrato y a la aseguradora la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia.	SI	Correo notificacion al supervisor del contrato y aseguradora en caso de siniestroas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.16. Diligenciar y entregar a la supervisión del contrato el "Formato de Identificación de Necesidades de Dotación" y el "Formato Inventario de Dotaciones" en sus versiones vigentes, para su posterior análisis y toma de decisiones por parte de la supervisión del contrato, con el objetivo de identificar los bienes de dotación a adquirir.	SI	Formato de Identificación de Necesidades de Dotación Formato Inventario de Dotaciones Acta de comité	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.17. Cumplir a cabalidad con las orientaciones relacionadas en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión, frente a la adquisición de dotaciones con recursos ICBF, en el marco de contratos de aporte. PARÁGRAFO PRIMERO. La EAS será responsable de la reposición de los bienes muebles devolutivos de propiedad del ICBF, en los siguientes eventos: a. cuando el hecho hubiere sobrevenido por culpa suya, inclusive levísima; b. cuando por peligro del bien prestado o propio, haya preferido salvar el suyo; y c. cuando expresamente haya aceptado la responsabilidad del caso fortuito. PARÁGRAFO SEGUNDO. La falta de reporte de los bienes muebles devolutivos adquiridos como dotación en el marco del contrato de aporte, o su no devolución a la finalización del contrato, harán incurrir al operador en responsabilidad contractual, disciplinaria, fiscal y penal.	SI	Formato de Identificación de Necesidades de Dotación Formato Inventario de Dotaciones Acta de comité Plan de distribucion de compra	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.6.18. Garantizar como mínimo el cumplimiento de las fichas técnicas de los elementos, conforme a las directrices impartidas del ICBF para la compra por reposición o adquisición por primera vez. Para la selección de los elementos a comprar, deberá levantar las necesidades de cada unidad de servicio, atendiendo las orientaciones que para el efecto imparta el ICBF, presentar el consolidado al comité técnico operativo, y mínimo tres cotizaciones de proveedores que cumplan con las especificaciones técnicas dadas en la guía para la aprobación de la compra. La selección de los elementos deberá estar soportada en las necesidades y el presupuesto para la compra de los elementos. Una vez sean adquiridos los bienes de dotación con recursos entregados por el ICBF, deberá presentar al supervisor de contrato el informe de entrega a cada Unidad de Servicio -UDS y las correspondientes facturas	SI	Formato de Identificación de Necesidades de Dotación Formato Inventario de Dotaciones Acta de comité Plan de distribucion de compra	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

3.7. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	
2.7.1. Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	SI	Informe alistamiento, informe mensual, visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.7.2. Responder y soportar el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor y/o interventor del contrato en el plazo indicado por este.	SI	Respuesta oportuna a requerimientos.	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3,8. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL -AAVN	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	
2.8.1. Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes	SI	Datos punto de entrega AAVN	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.2 Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas y niños usuarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF	SI	Visitas de seguimiento a las UDS - Formato de entrega de AAVN a beneficiarios	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.3 Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	SI	Acta Visitas al Punto de entrega Visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.4. Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes.	SI	Oficios o correos supervisora del contrato Visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.5. Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.	SI	Acta de entrega unidades ejecutorias Visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.6 Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega	SI	Formatos de entrega de AAVN a beneiciarios Acta de entrega unidades ejecutorias Visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.7 Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.	SI	Acta Visitas al Punto de entrega Visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.8 Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	SI	Oficio o correo de solicitud de asesoria tecnica con relacion al manejo, custidia y distribución de los AAVN	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.9 Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF.	SI	Acta de control social	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.10 Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.	SI	Respuesta a requerimientos	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.11 Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.	SI	Consignacion Bancaria	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.12 Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.	SI	Acta Visitas al Punto de entrega Visitas de seguimiento a las UDS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.8.13 Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.	SI	Redistribuir los saldo de AAVN	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

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

3.9. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE COMPRAS LOCALES	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	
2.9.1 El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "G5.ABS- Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato que para el efecto se encuentre aplicable en el proceso de adquisición de bienes y servicios de la entidad o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad.	SI	Formato de compras locales	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.9.2. El Contratista deberá pagar contra entrega el, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y demás actores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, o de sus organizaciones, se deberá realizar en efectivo o transferencia bancaria a s de ahorros, cuentas corrientes o transferencias a través de billeteras digitales, depósitos de bajo monto o transferencias a cuentas de ahorros de trámite simplificado (CATS). PARÁGRAFO PRIMERO: El reporte de las compras públicas locales de alimentos debe realizarse haciendo uso de la última versión del formato de seguimiento, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. Cada reporte mensual debe ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato para su revisión, validación y posterior firma por parte del contratista y el supervisor y/o interventor, con la misma periodicidad establecida para la cuenta presentación de informes de ejecución del contrato. Las adquisiciones de alimentos deben cumplir con la normatividad sanitaria vigente.	SI	Formato de compras locales	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
4, OBLIGACIONES DEL REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	Se dio cumplimiento en el presente diciembre
2.10.1. Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los beneficiarios y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia conforme al Manual Operativo y las directrices de la Dirección de Primera Infancia, y demás datos que sean requeridos de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF cumpliendo con la calidad requerida.	SI	Reporte aplicativo cuentame datos con calidad Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.2 Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal).ncipal).	SI	Reporte aplicativo cuentame datos de la representate legal, la EAS y contrato Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.3 Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, cupos, Unidades de Servicio -UDS, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente.	SI	Reporte aplicativo cuentame datos con calidad Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.4 Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos.	SI	Reporte aplicativo cuentame datos con calidad Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.5 Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de las niñas y niños recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres gestantes, de manera inmediata, una vez se tenga conocimiento de su nacimiento, con el objetivo de formalizar su condición de usuario en los servicios de atención a la primera infancia, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer gestante.	SI	Reporte de nacidos vivos y mujeres gestantes en cuentame Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.6 Realizar el registro de información de los beneficiarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los adultos cuidadore principales o responsables para el tratamiento de datos personales de los beneficiarios, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos (cuando aplique) y/o registro fotográfico del beneficiario, los estándares definidos por el ICBF	SI	Reporte aplicativo cuentame datos de los beneficiarios y sus amilias, atenciones priorizadas, formacion a las familias Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

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

2.10.7 Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según el Manual Operativo de la Modalidad, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato.	SI	Reporte aplicativo cuentame datos del talento humano contratado Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.8 Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del beneficiario, la EAS tendrá la obligación de desvincular al beneficiario dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento; pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame y generar las acciones respectivas.	SI	Reporte aplicativo cuentame de desvinculacion de usuarios y talento humano Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.9 Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, de acuerdo con el Manual Operativo, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario o integrantes del grupo familiar, agentes educativos del servicio, para que se realice la correspondiente actualización del registro.	SI	Reporte aplicativo cuentame en caso de fallecimiento de un beneiciario (desvinculacion) Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.10 Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los usuarios del Sistema de Información Cuéntame o sistemas integrados para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema.	SI	oficio o correo de solicitud de creacion, activacion o inactivacion de usuarios del sistema de informacion cuentame Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.11 Registrar la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM digital, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) en físico, garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y el registro de información en la atención de los beneficiarios.	SI	Formato RAM Reporte cuentame RAM Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.12 Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF.	SI	guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral.	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.13 Diligenciar y firmar el formato de “Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigente”, en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información	SI	Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigen	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.10.14. Registrar y actualizar permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, la información del talento humano contratado para la atención de los usuarios conforme a los estándares o lineamientos definidos por el ICBF. (Cuando aplique). PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma o la formación de las familias y cuidadores de los beneficiarios atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias según el Manual Operativo de cada Modalidad, la Entidad Administradora del Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporte dispuesto por el ICBF para tal efecto, no sea posible realizar el registro de la información, la EAS deberá aportar la justificación con el número de caso, la cual será validada por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de la EAS de documentos, datos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos tipificado en la Ley 599 de 2000 “Por la cual se expide el Código Penal” ante la Fiscalía General de la Nación.	SI	Reporte aplicativo cuentame datos con calidad Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

4,1. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA JECUCIÓN DE RECURSOS	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)	Observaciones (iv)
2.11.1. Presentar en el primer Comité Técnico Operativo, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles, y cuando aplique, el aporte de contrapartida y/o valor técnico agregado y la forma de ejecución de las mismas. Cuando los conceptos de gasto de la contrapartida y/o valor técnico agregado se hayan cumplido, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. En los casos en que la EAS requiera realizar ajustes al presupuesto, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y aprobación.	SI	Acta de primer comité tecnico operativo	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.2. Cuando aplique, la EAS debe presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, la programación y uso de los aportes de contrapartida y valores técnicos agregados. Si los conceptos de gasto de la contrapartida y/o valor técnico agregado se encuentran cumplidos, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. Igualmente, el uso y destinación de la contrapartida podrá ajustarse de acuerdo con los establecido en los manuales operativos y las necesidades reales del servicio, previa presentación de la propuesta por parte de la EAS ante el comité técnico operativo para su aprobación.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros Acta comité tecnico operativo	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.3. Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros Acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.4. Disponer de una cuenta de ahorro la cual se constituirá en una cuenta maestra, donde se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros para uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. Así mismo en marco de esta obligación el contratista deberá reportar al supervisor del contrato de manera mensual el manejo y los movimientos de la cuenta maestra. En caso de que la supervisión detecte manejos inadecuados de la cuenta maestra, podrá solicitar a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces a nivel regional, adelantar los procedimientos administrativos sancionatorios y las acciones legales que correspondan. PARÁGRAFO PRIMERO. En virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, la EAS deberá aperturar una cuenta maestra para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor y/o interventor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO. En caso de que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado “cuenta maestra”, será obligación del contratista u operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección. PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada al operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra, tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la evidencia documental al supervisor y/o interventor del contrato so pena de las actuaciones administrativas a las que haya lugar.	SI	Informe financiero cuenta de ahorro-cuenta maestra Informe mensual del operador acta de legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.5. Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.6. Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	SI	Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.7. Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.8. Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la EAS para la atención del servicio, así como el pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y ubicación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, la EAS informará en la planilla de nómina que hace parte del informe financiero, el medio de pago aplicado.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas tranferencia bancaria pago talento humano	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.9. Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una cuenta, el pago se hará de acuerdo con el mecanismo que se apruebe en el marco del Comité Técnico Operativo.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas tranferencia pago de proveedores	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

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

2.11.10. Presentar informe financiero mensualmente al supervisor/interventor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF; todo lo anterior en concordancia con lo establecido en los manuales operativos y sus anexos.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.1. Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor y/o interventor del contrato.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas rendimientos financieros consignacion bancaria	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.12. Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.13. Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoría, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo.	SI	Informes mensuales del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.14. Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información.	SI	Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.15. Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los usuarios y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago; garantizando que cada niña, niño y mujer gestante que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza.	SI	Informes tecnico del operador Informes financieros con soportes poliza de seguros	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.16. Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político.	SI	Informes tecnico del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.17. Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	SI	Informes tecnico del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.18. Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS.	SI	Informes tecnico del operador Informes financieros con soportes acta legalizacion de cuentas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.19. Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión y/o interventor del contrato.	SI	Informes tecnico del operador Informes financieros con soportes Informe final	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
2.11.20. Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. PARAGRÁFO. Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos.	SI	Consignacion cuenta bancaria	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3 OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO RELACIONADAS	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
3.1. EJE DE CALIDAD	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
3.1.1. Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	SI	Relación de talento humano y hojas de vida Acta visitas de seguimiento UDS y oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.1.2. Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios	SI	Listados de asistencia y fotografías del proceso de capacitación inicial al talento humano sobre Código de Infancia y Adolescencia, política de infancia y adolescencia, prevención en el marco de la protección integral lineamientos del programa, misión, visión y objetivos institucionales del ICBF y ejes del sistema	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.1.3. Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	SI	Informe de resultado de formato de satisfaccion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.1.4. Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.	SI	Acciones de mejora	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.1.5. Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual.	SI	Protocolo PQRFS Acta visitas de seguimiento UDS y/ oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

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

3.1.6. Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias.	SI	Certificado de calibracion de los equipos antropometricos Acta visitas de seguimiento UDS y/ oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.1.7. Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados.	SI		Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.2. EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
3.2.1. Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato	SI	Protocolo de seguridad de la informacion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.2.2. Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	SI	Acuerdo de confidencialidad debidamente suscrito por el talento humano vinculado por el contratista. Acta visitas de seguimiento UDS y/ oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.2.3. Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	SI	Oficio o correo informando incidentes de seguridad que afenten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la informacion del ICBF Acta visitas de seguimiento UDS y/ oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.2.4. Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	SI	Protocolo de seguridad de la informacion	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.3. EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
3.3.1. Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	SI	Designación del representante del operador en el programa de seguridad y salud en el trabajo. Acta visitas de seguimiento UDS y/ oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.3.2. Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	SI	Mapa de factores de riesgo Acta visitas de seguimiento UDS y/ oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.3.3. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	SI	Listado de asistencia a capacitación en Política de Salud y Seguridad en el Trabajo del ICBF. Acta visitas de seguimiento UDS y/ oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.3.4. Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades	SI	Acta de entrega de elementos de proteccion personal al talento humano	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.3.5. Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	SI	Concepto medico ocupacional Acta visitas de seguimiento UDS y/ oficina EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.3.6. Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	SI	Plan de prevencion, preparacion y respuesta ante emergencias	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.4. EJE AMBIENTAL	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
3.4.1 Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	SI	Politica ambiental de la EAS	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.4.2. Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos.	SI	Permisos y/o Autorizaciones ambientales	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.4.3. Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	Buenas Practicas de Manofacturas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.4.4. Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato	SI	Buenas Practicas de Manofacturas	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.4.5. Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	Plan de saneamiento basico	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.4.6 Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	SI	Protocolo uso adecuado del medio ambiente	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.
3.4.7 Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados.	SI	Plan de saneamiento basico	Se dio cumplimiento durante la ejecución del contrato.

(i) *El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.*

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

(ii) *Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.*

(iii) *El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.*

(iv) *El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.*

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	x	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	**x**
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la ***Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.***

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe 12/06/2025

Firma

ARIADNA CAICEDO VALVERDE
Coordinadora Centro Zonal Aguachica

Firma

YADIRA SANTANA NARVAEZ
Supervisor de Apoyo Técnico Delegado

Firma

JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Enlace de Seguimiento a la Ejecucion Financiera

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

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

ACTA DE INICIO DE EJECUCION DEL CONTRATO DE APORTE No. 20001132024 SUSCRITO ENTRE EL ICBF REGIONAL CESAR Y LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA NIT No 800097281-1

En Aguachica, el veintitrés (23) del mes de Febrero del 2024, siendo las 9:30 A.M., Se reunieron en el Centro Zonal Aguachica del ICBF, la señora **ASTRID SANCHEZ MELENDEZ** identificado con la cédula de ciudadania No. 26.863.778, representante legal de la **ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA** en calidad de CONTRATISTA, y en representación del ICBF, como supervisora del contrato de la referencia la Coordinadora Centro Zonal Aguachica, **YESSICA TRILLOS GARCIA**; y conforme a lo dispuesto sobre el particular en las normas internas expedidas para el efecto por el ICBF, **El contrato se inicia a partir del veintitrés (23) de Febrero del 2024**, Las partes acuerdan que el desarrollo del objeto contractual se efectuará de conformidad a las condiciones y obligaciones pactadas en el presente contrato, y se han cumplido los requisitos de ejecución del contrato, (Registro presupuestal, y acta de aprobación de póliza de garantía).

No siendo otro el motivo de la presente diligencia se da por terminada a las 9:50 AM., el veintitrés (23) del mes de Febrero del 2024, y se firma una vez leída y aprobada por las partes que intervinieron en ella.

YESSICA TRILLOS GARCIA
Coordinadora
Centro Zonal Aguachica

ASTRID SANCHEZ MELENDEZ
Contratista
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	02/02/2022
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	1	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	24/04/2024 8:30	**Fecha y Hora Fin:**	24/04/2024 11:30
Lugar:	Regional_Cesar		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		
Proceso:	Promoción y Prevención		
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)		
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuación en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	30624	**N° RP**	40724	**FECHA ACTA INICIO**	23/02/2024	**Cupos Contratados:**	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar- DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	YESSICA TRILLOS GARCIA	**Apoyo Financiero ICBF:**	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691 **Poliza N° 2** 47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303	**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464	**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0	**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.416.179.464	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.464.503.053

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ 2.464.503.053
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$2.464.503.053**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	FEBRERO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	24/04/2024		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 262.439.424	$ 44.434.000	$ 218.005.424	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 42.056.252	$ 0	$ 0	$ 138.689.317	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.416.179.464**	**$ 44.434.000**	**$ 218.005.424**	**$ 2.416.179.464**	**$ 0**	**$ 476.394.995**	**$ 0**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCION

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.416.179.464	**$ 44.434.000**	11%	2%	-9,02%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Los ahorros corresponden a la variación del pago de 5 docentes de perfil 2. Y las inejecuciones corresponde al inicio tardia de la prestación del servicio, pues el contrato inició el 23 de febrero de 2024.

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 0
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 0
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 0
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 0
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 0
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Las inejecuciones corresponden al inicio tardío dela prestación del servicio, pues el contrato inició el 23 de Febrero de 2024.

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 4.832.358	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 4.832.367	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 0**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

La EAS presentó la legalización de las cuentas del mes de febrero de 2024, presentando ejecución, pero pasan a cuentas por pagar.

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
YESSICA TRILLOS GARCIA	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	yessica.trillosg@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	02/02/2022
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	2	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	24/04/2024 14:30	Fecha y Hora Fin:	24/04/2024 17:30

Lugar:	Regional_Cesar
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	30624	**N° RP**	40724	**FECHA ACTA INICIO**	23/02/2024	**Cupos Contratados:**	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	YESSICA TRILLOS GARCIA	**Apoyo Financiero ICBF:**	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691 **Poliza N° 2** 47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303	**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464	**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0	**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.416.179.464	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.464.503.053

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ 2.464.503.053
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$2.464.503.053**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	MARZO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	24/04/2024		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 262.439.424	$ 44.434.000	$ 218.005.424	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 230.592.444	$ 4.039.088	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 234.631.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 42.056.252	$ 0	$ 0	$ 138.689.317	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.416.179.464**	**$ 275.026.444**	**$ 222.044.512**	**$ 2.416.179.464**	**$ 476.394.995**	**$ 0**	**$ 272.811.444**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

Se ejecutó el rubro de Seguro en la adquisición de la póliza de seguro contra accidentes por un total de $6.756.480, el cual tenía presupuesto mensualmente $675.348.

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 220.224.862	$ 222.044.512	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.416.179.464	**$ 275.026.444**	21%	11%	-9,19%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Los ahorros corresponden a la variación del pago de 5 docentes de perfil 2. Y las inejecuciones corresponden a: gasto menor a lo presupuestado en refrigerio, arriendo, y trayectos.

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 476.394.995
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 476.394.995
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 272.811.444
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 203.583.551
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 302.268.846
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 98.685.295
VALOR CONCILIADO	$ 98.685.295
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

La diferencia entre saldo según extracto y saldo de aportes ICBF, se debe a que el banco no registró el último pago efectuado por no ser día hábil (30 de marzo), sin embargo el pago se hizo.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	La EAS presentó la solicitud de modificación para la ejecución de la propuesta de contrapartida, debido a que no pudieron dar ejecución a la propuesta aprobada en el primer comitéc operativo.
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 0**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
YESSICA TRILLOS GARCIA	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	yessica.trillosg@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	02/02/2022
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	3	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	09/05/2024 8:30	Fecha y Hora Fin:	09/05/2024 11:30

Lugar:	Regional_Cesar
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	**30624**	**N° RP**	**40724**	**FECHA ACTA INICIO**	**23/02/2024**	**Cupos Contratados:**	**674**

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	YESSICA TRILLOS GARCIA			**Apoyo Financiero ICBF:**	**JUAN ANDRES GALVIS OJEDA**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024	**Hasta:**	31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691	**Poliza N° 2**	47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ			**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com			**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303			**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464			**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.416.179.464			**Valor Actual del CTO:**	$ 2.464.503.053

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ 2.464.503.053
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$2.464.503.053**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	ABRIL
Fecha radicación EAS:	09/05/2024

¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?

SI	X
NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 262.439.424	$ 44.434.000	$ 218.005.424	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 230.592.444	$ 4.039.088	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 233.115.157	$ 232.750.784	$ 364.373	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 54.187.252	$ 0	$ 0	$ 138.689.317	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.416.179.464**	**$ 507.777.228**	**$ 222.408.885**	**$ 2.416.179.464**	**$ 476.394.995**	**$ 450.273.788**	**$ 505.252.298**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 220.589.235	$ 222.408.885	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.416.179.464	**$ 507.777.228**	30%	21%	-9,20%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 203.583.551
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 203.583.551
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 232.440.854
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	-$ 28.857.303
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 1.142.697
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 30.000.000
VALOR CONCILIADO	$ 30.000.000
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

El valor conciliado se debe a recursos propios de la EAS para financiamiento de los pago del mes por falta de recursos.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 5.369.288**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
YESSICA TRILLOS GARCIA	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	yessica.trillosg@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	4	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	12/06/2024 8:30	**Fecha y Hora Fin:**	12/06/2024 11:30
Lugar:	Regional_Cesar		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		
Proceso:	Promoción y Prevención		
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)		
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	30624	**N° RP**	40724	**FECHA ACTA INICIO**	23/02/2024	**Cupos Contratados:**	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	YESSICA TRILLOS GARCIA			**Apoyo Financiero ICBF:**	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024	**Hasta:**	31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691	**Poliza N° 2**	47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ			**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com			**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303			**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464			**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.416.179.464			**Valor Actual del CTO:**	$ 2.464.503.053

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ 2.464.503.053
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$2.464.503.053**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:					Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio:
Mes a legalizar:	MAYO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X	DIGITAL Y FISICO
Fecha radicación EAS:	12/06/2024		NO		

OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 262.439.424	$ 44.434.000	$ 218.005.424	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 230.592.444	$ 4.039.088	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 233.115.157	$ 232.750.784	$ 364.373	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 233.115.157	$ 228.235.674	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.583.844
Junio	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 54.187.252	$ 0	$ 0	$ 138.689.317	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.416.179.464**	**$ 736.012.902**	**$ 227.288.368**	**$ 2.416.179.464**	**$ 476.394.995**	**$ 450.273.788**	**$ 516.836.142**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 4.879.483	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 225.468.718	$ 227.288.368	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.416.179.464	**$ 736.012.902**	40%	30%	-9,41%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	-$ 28.857.303
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	-$ 28.857.303
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 11.583.844
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	-$ 40.441.147
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 8.853
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 40.450.000
VALOR CONCILIADO	$ 40.450.000
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

El valor conciliado se debe a recursos propios de la EAS para financiamiento de los pago del mes por falta de recursos.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA			
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 10.738.576**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
YESSICA TRILLOS GARCIA	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	yessica.trillosg@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	5	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	09/07/2024 8:30	**Fecha y Hora Fin:**	09/07/2024 11:30
Lugar:	Regional_Cesar		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		
Proceso:	Promoción y Prevención		
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)		
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024		
N° CDP	**30624**	**N° RP**	**40724**	**FECHA ACTA INICIO**	**23/02/2024**	**Cupos Contratados:**	**674**		
Modalidad 1:	**Modalidad 2:**	**Modalidad 3:**		**Modalidad 4:**		**Modalidad 5:**			
FAMILIAR	**NO_APLICA**	**NO_APLICA**		**NO_APLICA**		**NO_APLICA**			
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**		**SERVICIO 4:**		**SERVICIO 5:**			
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	**NO APLICA**	**NO APLICA**		**NO APLICA**		**NO APLICA**			
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**		**CUPOS CONTRATADO 4:**		**CUPOS CONTRATADO 5:**			
674	**0**	**0**		**0**		**0**			

Nombre Supervisor CTO:	**ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE**			**Apoyo Financiero ICBF:**	**JUAN ANDRES GALVIS OJEDA**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024	**Hasta:**	31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691	**Poliza N° 2**	47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ			**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com			**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303			**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464			**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.416.179.464			**Valor Actual del CTO:**	$ 2.464.503.053

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ 2.464.503.053
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$2.464.503.053**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	JUNIO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	09/07/2024		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 262.439.424	$ 44.434.000	$ 218.005.424	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 230.592.444	$ 4.039.088	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 233.115.157	$ 232.750.784	$ 364.373	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 233.115.157	$ 228.235.674	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.583.844
Junio	$ 230.055.068	$ 228.928.010	$ 1.127.058	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	$ 443.533.512
Julio	$ 236.175.246	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 54.187.252	$ 0	$ 0	$ 138.689.317	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.416.179.464**	**$ 964.940.912**	**$ 228.415.426**	**$ 2.416.179.464**	**$ 926.668.783**	**$ 450.273.788**	**$ 960.369.654**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 4.879.483	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368
Junio	$ 0	$ 1.127.058	$ 1.127.058	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.415.426
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 226.595.776	$ 228.415.426	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.415.426

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.416.179.464	**$ 964.940.912**	49%	40%	-9,45%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	-$ 40.441.147
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 450.273.788
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 409.832.641
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 443.533.512
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	-$ 33.700.871
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 9.140
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 33.710.011
VALOR CONCILIADO	$ 33.710.111
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 11
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 11
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

El valor conciliado se debe a recursos propios de la EAS para financiamiento de los pago del mes por falta de recursos por $33.710.000, y rendimientos financieros de $11.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	Fortalecimiento en nutrición en los paquetes de madres gestantes y lactantes por $2.684.644 Vinculación de talento humano adicional (profesional en apoyo lúdico recreativo) por $2.684.644
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 16.107.864**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

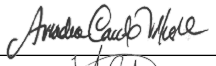
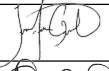
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	ariadna.caicedo@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	6	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	13/08/2024 8:30	Fecha y Hora Fin:	13/08/2024 11:30

Lugar:	Regional_Cesar
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	30624	**N° RP**	40724	**FECHA ACTA INICIO**	23/02/2024	**Cupos Contratados:**	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	**Apoyo Financiero ICBF:**	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691 **Poliza N° 2** 47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303	**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464	**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 124.220.962	**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.291.958.502	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.340.282.091

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ 124.220.962	$ -	$ 2.291.958.502	$ 48.323.589	$ 2.340.282.091
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$124.220.962**	**$0**	**$2.291.958.502**	**$48.323.589**	**$2.340.282.091**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	JULIO
Fecha radicación EAS:	13/08/2024

¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero? SI **X** / NO

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

Se realizó liberación de saldos de registro presupuestal correspondientes a inejecuciones presentadas en el transcurso de la ejecución del contrato (debido al inicio tardío del contrato), por concepto de talento humano, arriendo, gastos operativos, auxilio de transporte para desplazamientos, material didáctico, dotación de aseo personal, elementos de bioseguridad y alimentación, por valor de $124.220.962, según MEMORANDO Radicado No: 20244100400010163, del 2024-07-16.

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 138.218.462	$ 44.434.000	$ 93.784.462	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 230.592.444	$ 4.039.088	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 233.115.157	$ 232.750.784	$ 364.373	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 233.115.157	$ 228.235.674	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.583.844
Junio	$ 230.055.068	$ 228.928.010	$ 1.127.058	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	$ 443.533.512
Julio	$ 229.488.577	$ 228.354.614	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.569.000
Agosto	$ 239.801.826	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 54.187.252	$ 0	$ 0	$ 14.468.355	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.291.958.502**	**$ 1.193.295.526**	**$ 105.328.427**	**$ 2.291.958.502**	**$ 926.668.783**	**$ 450.273.788**	**$ 964.938.654**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 4.879.483	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368
Junio	$ 0	$ 1.127.058	$ 1.127.058	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.415.426
Julio	$ 0	$ 1.133.963	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 105.328.427
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 227.729.739	$ 229.549.389	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 105.328.427

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.291.958.502	**$ 1.193.295.526**	57%	52%	-4,60%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	-$ 33.700.871
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	-$ 33.700.871
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 4.569.000
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	-$ 38.269.871
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 19.140
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 38.289.011
VALOR CONCILIADO	$ 38.289.011
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 11
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

El valor conciliado se debe a recursos propios de la EAS para financiamiento de los pago del mes por falta de recursos por $38.289.000, y rendimientos financieros de $11.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	Fortalecimiento en nutrición en los paquetes de madres gestantes y lactantes por $2.684.644 Vinculación de talento humano adicional (profesional en apoyo lúdico recreativo) por $2.684.644
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 21.477.152**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

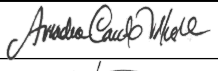
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	ariadna.caicedo@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	7	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	12/09/2024 8:30	Fecha y Hora Fin:	12/09/2024 11:30

Lugar:	Regional_Cesar
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	30624	**N° RP**	40724	**FECHA ACTA INICIO**	23/02/2024	**Cupos Contratados:**	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	**Apoyo Financiero ICBF:**	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691 **Poliza N° 2** 47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303	**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464	**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 124.220.962	**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.291.958.502	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.340.282.091

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ 124.220.962	$ -	$ 2.291.958.502	$ 48.323.589	$ 2.340.282.091
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$124.220.962**	**$0**	**$2.291.958.502**	**$48.323.589**	**$2.340.282.091**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	AGOSTO
Fecha radicación EAS:	12/09/2024

¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero? SI **X** / NO

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 138.218.462	$ 44.434.000	$ 93.784.462	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 230.592.444	$ 4.039.088	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 233.115.157	$ 232.750.784	$ 364.373	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 233.115.157	$ 228.235.674	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.583.844
Junio	$ 230.055.068	$ 228.928.010	$ 1.127.058	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	$ 443.533.512
Julio	$ 229.488.577	$ 228.354.614	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.569.000
Agosto	$ 230.000.139	$ 228.772.674	$ 1.227.465	$ 450.273.788	$ 900.547.576	-$ 450.273.788	$ 452.353.255
Septiembre	$ 242.916.844	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 54.187.252	$ 0	$ 0	$ 14.468.355	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.291.958.502**	**$ 1.422.068.200**	**$ 106.555.892**	**$ 2.291.958.502**	**$ 1.827.216.359**	**$ 0**	**$ 1.417.291.909**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 4.879.483	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368
Junio	$ 0	$ 1.127.058	$ 1.127.058	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.415.426
Julio	$ 0	$ 1.133.963	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 105.328.427
Agosto	$ 0	$ 1.227.465	$ 1.227.465	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.555.892
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 228.957.204	$ 230.776.854	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 106.555.892

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.291.958.502	**$ 1.422.068.200**	67%	62%	-4,65%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	-$ 38.269.871
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 900.547.576
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 862.277.705
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 452.353.255
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 409.924.450
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 450.349.489
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 40.425.039
VALOR CONCILIADO	$ 40.425.039
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 66.028
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 66.039
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

El valor conciliado se debe a recursos propios de la EAS para financiamiento de los pago del mes por falta de recursos por $40.359.000, y rendimientos financieros de $66.039.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	Fortalecimiento en nutrición en los paquetes de madres gestantes y lactantes por $2.684.644 Vinculación de talento humano adicional (profesional en apoyo lúdico recreativo) por $2.684.644
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 26.846.440**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	ariadna.caicedo@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	8	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE
Fecha y Hora Inicio:	11/10/2024 2:00	Fecha y Hora Fin:	11/10/2024 5:00
Lugar:	Regional_Cesar		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		
Proceso:	Promoción y Prevención		
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)		
Nombre EAS:	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	Centro Zonal:	CZ_AGUACHICA			N° de Contrato o Convenio	20001132024
N° CDP	30624	N° RP	40724	FECHA ACTA INICIO	23/02/2024	Cupos Contratados:	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	SERVICIO 2:	SERVICIO 3:	SERVICIO 4:	SERVICIO 5:
Desarrollo Infantil en Medio Familiar- DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	CUPOS CONTRATADO 2:	CUPOS CONTRATADO 3:	CUPOS CONTRATADO 4:	CUPOS CONTRATADO 5:
674	0	0	0	0

VIGENCIA ACTUAL

Nombre Supervisor CTO:	ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	Apoyo Financiero ICBF:	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	Desde: 23/02/2024 Hasta: 31/12/2024	Fecha aprob. póliza:	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691 Poliza N° 2 47-40-101008157	Nombre Ent. Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	Cédula RL:	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	NIT EAS:	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303	Fecha Vencimiento R. L:	31/12/2024
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 2.416.179.464	Valor Aportes EAS:	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0	Adiciones Aportes EAS:	$ 0
Reducciones al CTO	$ 124.220.962	Total Aportes EAS:	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.291.958.502	Valor Actual del CTO:	$ 2.340.282.091

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ 124.220.962	$ -	$ 2.291.958.502	$ 48.323.589	$ 2.340.282.091
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	$2.416.179.464	$48.323.589	$0	$0	$124.220.962	$0	$2.291.958.502	$48.323.589	$2.340.282.091

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	SEPTIEMBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	11/10/2024		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 138.218.462	$ 44.434.000	$ 93.784.462	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 230.592.444	$ 4.039.088	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 233.115.157	$ 232.750.784	$ 364.373	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 233.115.157	$ 228.235.674	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.583.844
Junio	$ 230.055.068	$ 228.928.010	$ 1.127.058	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	$ 443.533.512
Julio	$ 229.488.577	$ 228.354.614	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.569.000
Agosto	$ 230.000.139	$ 228.772.674	$ 1.227.465	$ 450.273.788	$ 900.547.576	-$ 450.273.788	$ 452.353.255
Septiembre	$ 238.346.683	$ 236.075.578	$ 2.271.105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.419.593
Octubre	$ 237.685.318	$ 0	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 233.115.157	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 54.187.252	$ 0	$ 0	$ 14.468.355	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 2.291.958.502	$ 1.658.143.778	$ 108.826.997	$ 2.291.958.502	$ 1.827.216.359	$ 0	$ 1.655.711.502

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 4.879.483	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368
Junio	$ 0	$ 1.127.058	$ 1.127.058	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.415.426
Julio	$ 0	$ 1.133.963	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 105.328.427
Agosto	$ 0	$ 1.227.465	$ 1.227.465	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.555.892
Septiembre	$ 0	$ 2.271.105	$ 2.271.105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.826.997
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 231.228.309	$ 233.047.959	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 108.826.997

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.291.958.502	**$ 1.658.143.778**	77%	72%	-4,75%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 409.924.450
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 409.924.450
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 238.419.593
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 171.504.857
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 172.057.563
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 552.706
VALOR CONCILIADO	$ 552.706
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 552.706
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 552.706
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 66.039

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 1.594.160	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 676.945	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 2.271.105				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	Fortalecimiento en nutrición en los paquetes de madres gestantes y lactantes por $2.691.068 Vinculación de talento humano adicional (profesional en apoyo lúdico recreativo) por $2.684.644
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 5.375.712	-$ 6.424	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 32.222.152**	**-$ 6.424**	

7. Observaciones Generales.

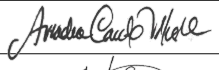
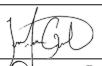
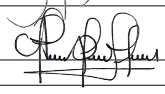
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	ariadna.caicedo@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	02/02/2022
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	9	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	07/11/2024 8:30	**Fecha y Hora Fin:**	07/11/2024 11:30
Lugar:	Regional_Cesar		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		
Proceso:	Promoción y Prevención		
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)		
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	30624	**N° RP**	40724	**FECHA ACTA INICIO**	23/02/2024	**Cupos Contratados:**	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	**Apoyo Financiero ICBF:**	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691 **Poliza N° 2** 47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303	**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464	**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 124.220.962	**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.291.958.502	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.340.282.091

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ 124.220.962	$ -	$ 2.291.958.502	$ 48.323.589	$ 2.340.282.091
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$124.220.962**	**$0**	**$2.291.958.502**	**$48.323.589**	**$2.340.282.091**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	OCTUBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	07/11/2024		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 138.218.462	$ 44.434.000	$ 93.784.462	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 234.631.532	$ 230.592.444	$ 4.039.088	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 233.115.157	$ 232.750.784	$ 364.373	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 233.115.157	$ 228.235.674	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.583.844
Junio	$ 230.055.068	$ 228.928.010	$ 1.127.058	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	$ 443.533.512
Julio	$ 229.488.577	$ 228.354.614	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.569.000
Agosto	$ 230.000.139	$ 228.772.674	$ 1.227.465	$ 450.273.788	$ 900.547.576	-$ 450.273.788	$ 452.353.255
Septiembre	$ 238.346.683	$ 236.075.578	$ 2.271.105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.419.593
Octubre	$ 232.026.996	$ 230.555.539	$ 1.471.457	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 169.282.632
Noviembre	$ 238.773.479	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 54.187.252	$ 0	$ 0	$ 14.468.355	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.291.958.502**	**$ 1.888.699.317**	**$ 110.298.454**	**$ 2.291.958.502**	**$ 1.827.216.359**	**$ 450.273.788**	**$ 1.824.994.134**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 4.879.483	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368
Junio	$ 0	$ 1.127.058	$ 1.127.058	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.415.426
Julio	$ 0	$ 1.133.963	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 105.328.427
Agosto	$ 0	$ 1.227.465	$ 1.227.465	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.555.892
Septiembre	$ 0	$ 2.271.105	$ 2.271.105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.826.997
Octubre	$ 0	$ 1.471.457	$ 1.471.457	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.298.454
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 232.699.766	$ 234.519.416	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 110.298.454

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.291.958.502	**$ 1.888.699.317**	87%	82%	-4,81%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 171.504.857
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 171.504.857
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 169.282.632
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 2.222.225
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 2.450.505
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 228.280
VALOR CONCILIADO	$ 228.280
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 228.280
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 228.280
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 552.706

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

El valor conciliado se debe a rendimientos financieros.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 796.109	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 675.348	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 1.471.457				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	Fortalecimiento en nutrición en los paquetes de madres gestantes y lactantes por $2.690.445 Vinculación de talento humano adicional (profesional en apoyo lúdico recreativo) por $2.684.644
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 5.375.712	-$ 6.424	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 5.375.089	-$ 5.801	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 37.597.241**	**-$ 12.225**	

7. Observaciones Generales.

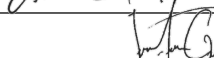
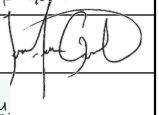
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	ariadna.caicedo@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	10	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	09/12/2024 11:00	**Fecha y Hora Fin:**	09/12/2024 13:00
Lugar:	Regional_Cesar		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		
Proceso:	Promoción y Prevención		
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)		
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	30624	**N° RP**	40724	**FECHA ACTA INICIO**	23/02/2024	**Cupos Contratados:**	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	**Apoyo Financiero ICBF:**	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691 **Poliza N° 2** 47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303	**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464	**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 124.220.962	**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.291.958.502	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.340.282.091

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ 124.220.962	$ -	$ 2.291.958.502	$ 48.323.589	$ 2.340.282.091
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$124.220.962**	**$0**	**$2.291.958.502**	**$48.323.589**	**$2.340.282.091**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	NOVIEMBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	09/12/2024		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 44.434.000	$ 44.434.000	$ 0	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 230.592.444	$ 230.592.444	$ 0	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 232.750.784	$ 232.750.784	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 228.235.674	$ 228.235.674	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.583.844
Junio	$ 230.055.068	$ 228.928.010	$ 1.127.058	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	$ 443.533.512
Julio	$ 229.488.577	$ 228.354.614	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.569.000
Agosto	$ 230.000.139	$ 228.772.674	$ 1.227.465	$ 450.273.788	$ 900.547.576	-$ 450.273.788	$ 452.353.255
Septiembre	$ 238.346.683	$ 236.075.578	$ 2.271.105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.419.593
Octubre	$ 232.026.996	$ 230.555.539	$ 1.471.457	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 169.282.632
Noviembre	$ 229.945.630	$ 228.550.292	$ 1.395.338	$ 0	$ 450.273.788	-$ 450.273.788	$ 288.355.562
Diciembre	$ 166.082.507	$ 0	$ 0	$ 14.468.355	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.291.958.502**	**$ 2.117.249.609**	**$ 8.626.386**	**$ 2.291.958.502**	**$ 2.277.490.147**	**$ 0**	**$ 2.113.349.696**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 4.879.483	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368
Junio	$ 0	$ 1.127.058	$ 1.127.058	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.415.426
Julio	$ 0	$ 1.133.963	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 105.328.427
Agosto	$ 0	$ 1.227.465	$ 1.227.465	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.555.892
Septiembre	$ 0	$ 2.271.105	$ 2.271.105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.826.997
Octubre	$ 0	$ 1.471.457	$ 1.471.457	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.298.454
Noviembre	$ 0	$ 1.395.338	$ 1.395.338	$ 0	$ 103.067.406	$ 0	$ 8.626.386
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 234.095.104	$ 235.914.754	$ 0	$ 103.067.406	$ 124.220.962	$ 8.626.386

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.291.958.502	**$ 2.117.249.609**	93%	92%	-0,38%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Se reinvertieron inejecuciones para nivelación de canasta de servicio, pues el contrato fue costeado con canasta de vigencia año 2023, la diferencia con la canasta año 2024, corresponde a $103.067.406.

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 2.222.225
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 450.273.788
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 452.496.013
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 288.355.562
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 164.140.451
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 164.393.064
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 252.613
VALOR CONCILIADO	$ 252.613
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 252.613
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 480.893
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

El valor conciliado se debe a rendimientos financieros.

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 719.990	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 675.348	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 1.395.338				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	Fortalecimiento en nutrición en los paquetes de madres gestantes y lactantes por $2.684.681 Vinculación de talento humano adicional (profesional en apoyo lúdico recreativo) por $2.684.644
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 5.375.712	-$ 6.424	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 5.375.089	-$ 5.801	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 5.369.325	-$ 37	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 0	$ 0	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 42.966.566**	**-$ 12.262**	

7. Observaciones Generales.

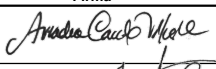
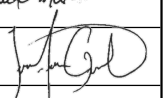
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	ariadna.caicedo@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	02/02/2022
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN Nº		11	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE
Fecha y Hora Inicio:	31/01/2025 10:00	**Fecha y Hora Fin:**	31/01/2025 11:00	
Lugar:	Regional_Cesar			
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición			
Proceso:	Promoción y Prevención			
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)			
Nombre EAS:	**ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**			

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	CZ_AGUACHICA			**N° de Contrato o Convenio**	20001132024
N° CDP	30624	**N° RP**	40724	**FECHA ACTA INICIO**	23/02/2024	**Cupos Contratados:**	674

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Desarrollo Infantil en Medio Familiar-DIMF CON ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
674	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	**Apoyo Financiero ICBF:**	JUAN ANDRES GALVIS OJEDA
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 23/02/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	23/02/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-44-101026691 **Poliza N° 2** 47-40-101008157	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	**Cédula RL:**	26.863.778
Email Representante L.	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	**NIT EAS:**	800.097.281-1
Telefono o Cel R.L	317 729 9303	**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.416.179.464	**Valor Aportes EAS:**	$ 48.323.589
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 132.847.348	**Total Aportes EAS:**	$ 48.323.589
VALOR APORTE ICBF	$ 2.283.332.116	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.331.655.705

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 2.416.179.464	$ 48.323.589	$ -	$ -	$ 132.847.348	$ -	$ 2.283.332.116	$ 48.323.589	$ 2.331.655.705
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$2.416.179.464**	**$48.323.589**	**$0**	**$0**	**$132.847.348**	**$0**	**$2.283.332.116**	**$48.323.589**	**$2.331.655.705**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	DICIEMBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	31/01/2025		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

Se realizó liberación a saldos de registro presupuestal correspondientes a inejecuciones presentadas en el transcurso de la ejecución del contrato, por concepto de alimentación (refrigerios) por inasistencias durante los periodos de junio a noviembre, por valor de $8.626.386, según MEMORANDO Radicado No: 20244100400019773, del 2024-07-16.

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 44.434.000	$ 44.434.000	$ 0	$ 476.394.995	$ 0	$ 476.394.995	$ 0
Marzo	$ 230.592.444	$ 230.592.444	$ 0	$ 0	$ 476.394.995	-$ 476.394.995	$ 272.811.444
Abril	$ 232.750.784	$ 232.750.784	$ 0	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 232.440.854
Mayo	$ 228.235.674	$ 228.235.674	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.583.844
Junio	$ 230.055.068	$ 228.928.010	$ 1.127.058	$ 450.273.788	$ 450.273.788	$ 0	$ 443.533.512
Julio	$ 229.488.577	$ 228.354.614	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.569.000
Agosto	$ 230.000.139	$ 228.772.674	$ 1.227.465	$ 450.273.788	$ 900.547.576	-$ 450.273.788	$ 452.353.255
Septiembre	$ 238.346.683	$ 236.075.578	$ 2.271.105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.419.593
Octubre	$ 232.026.996	$ 230.555.539	$ 1.471.457	$ 450.273.788	$ 0	$ 450.273.788	$ 169.282.632
Noviembre	$ 229.945.630	$ 228.550.292	$ 1.395.338	$ 0	$ 450.273.788	-$ 450.273.788	$ 288.355.562
Diciembre	$ 157.456.121	$ 157.456.121	$ 0	$ 5.841.969	$ 5.841.969	$ 0	$ 161.356.034
TOTAL	**$ 2.283.332.116**	**$ 2.274.705.730**	**$ 8.626.386**	**$ 2.283.332.116**	**$ 2.283.332.116**	**$ 0**	**$ 2.274.705.730**

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 303.275	$ 217.702.149	$ 218.005.424	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.005.424
Marzo	$ 1.516.375	$ 2.522.713	$ 4.039.088	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.044.512
Abril	$ 0	$ 364.373	$ 364.373	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.408.885
Mayo	$ 0	$ 4.879.483	$ 4.879.483	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.288.368
Junio	$ 0	$ 1.127.058	$ 1.127.058	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.415.426
Julio	$ 0	$ 1.133.963	$ 1.133.963	$ 0	$ 0	$ 124.220.962	$ 105.328.427
Agosto	$ 0	$ 1.227.465	$ 1.227.465	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.555.892
Septiembre	$ 0	$ 2.271.105	$ 2.271.105	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.826.997
Octubre	$ 0	$ 1.471.457	$ 1.471.457	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.298.454
Noviembre	$ 0	$ 1.395.338	$ 1.395.338	$ 0	$ 103.067.406	$ 0	$ 8.626.386
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.626.386	$ 0
TOTAL	$ 1.819.650	$ 234.095.104	$ 235.914.754	$ 0	$ 103.067.406	$ 132.847.348	$ 0

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.283.332.116	**$ 2.274.705.730**	100%	100%	-0,38%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 164.140.451
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 5.841.969
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 169.982.420
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 161.356.034
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 8.626.386
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 9.463.156
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 836.770
VALOR CONCILIADO	$ 836.770
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 141.004
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 621.897

Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	24650014606

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES TASAS COMPENSATORIAS:

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

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	674	674	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
MAYO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JUNIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
JULIO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
AGOSTO	$ 5.369.288	$ 5.369.288	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 5.369.288	$ 5.375.712	-$ 6.424	
OCTUBRE	$ 5.369.288	$ 5.375.089	-$ 5.801	
NOVIEMBRE	$ 5.369.288	$ 5.369.325	-$ 37	
DICIEMBRE	$ 5.369.285	$ 5.357.023	$ 12.262	
Total	**$ 48.323.589**	**$ 48.323.589**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA ASISTENTESFIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	ariadna.caicedo@icbf.gov.co	
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO ICBF	juan.galvis@icbf.gov.co	
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	hogarlafloresta-30years@hotmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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

Yo, **YESSICA TRILLOS GARCIA**

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	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800097281-1		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20001132024	FECHA SUSCRIPCIÓN	22 (día) febrero (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 23 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	6 (día) marzo (mes) 2024 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 1 DE 6	
VALOR A PAGAR	**$ 476.394.995,00**	EN LETRAS	CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 23 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) marzo (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	40724	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ **476.394.995,00**
						$ **476.394.995,00**

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:	AGRARIO	NÚMERO DE CUENTA	**0-24650014606**	TIPO DE CUENTA	**AHORROS**

3. OBSERVACIONES

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	$ 476.394.995,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 476.394.995,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 476.394.995,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
YESSICA TRILLOS GARCIA	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	
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
LUZ MERCEDES ESTRADA MENDOZA	APOYO FINANCIERO	CESAR	AGUACHICA	LMEM

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
BRUNO RENE RAMOS MEDINA	GAT	BRR	

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

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

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

Yo, **YESSICA TRILLOS GARCIA**

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	**ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**800.097.281-1**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20001132024	FECHA SUSCRIPCIÓN	22 (día)	febrero (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 23 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	26 (día) abril (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 2	DE 6
VALOR A PAGAR	$ 450.273.788,00	EN LETRAS	CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

PERÍODO DE PAGO — DESDE 1 (día) abril (mes) 2024 (año) — HASTA 31 (día) mayo (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	40724	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 450.273.788,00

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 AGRARIO DE COLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	24650014606	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

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	$ 450.273.788,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 450.273.788,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 450.273.788,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
YESSICA TRILLOS GARCIA	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	

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
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	APOYO FINANCIERO	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA
BRUNO RENE RAMOS MEDINA	GAT		

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

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

Yo, **ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE**

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	ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.097.281-1			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20001132024	FECHA SUSCRIPCIÓN	22 (día) febrero (mes) 2024 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 23 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	17 (día) junio (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 3	DE 6
VALOR A PAGAR	$ 450,273,788.00	EN LETRAS	CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) junio (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	40724	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 450,273,788.00
						$ 450,273,788.00

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 AGRARIO DE COLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	024650014606	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

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	$ 450,273,788.00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 450,273,788.00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 450,273,788.00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	

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
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA
BRUNO RENE RAMOS MEDINA	GAT		20/06/2024

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

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

DOCUMENTO DE COBRO 003

RIO DE ORO, 1 DE JUNIO DE 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

NIT: 899.999.239-2

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA DEL MUNICIPIO DE RÍO DE ORO

NIT**: 800.097.281-1**

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE ($450.273.788.00)

POR CONCEPTO DEL TERCER (03) DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE **JUNIO Y JULIO** DEL CONTRATO DE APORTES Nº **20001132024** **VIGENCIA** 2024 **PARA** LA ATENCIÓN INTEGRAL DE **674** NIÑOS Y NIÑAS, MADRES GESTANTES Y LACTANTES EN LA MODALIDAD FAMILIAR DIMF

CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORRO No. 024650014606 BANCO AGRARIO RÍO DE ORO

ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ
C.C 26.863.778 de Rio de Oro, Cesar
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Rio de Oro Cesar, 1 de **JUNIO** del 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Regional Cesar
Valledupar

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

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, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, en el contrato **20001132024** ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de **MAYO** de 2024.

Atentamente,

ASTRID SÁNCHEZ MELENDEZ



✓

VALIDO PARA TRAMITE
DE VERIFICACION



✓

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970451949

(415)7707212489984(8020) 000001497045194 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1 ✓	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA ✓

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

41. Dirección principal
KDX L 8 120 BRR LLANITO

42. Correo electrónico hogarlafloresta-30years@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 2 9 9 3 0 3	3 1 6 8 2 2 9 1 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 9	2 0 1 3 0 3 1 2							

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	7	1	4	4	2	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad ✓
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 2024 - 01 - 04 / 17 : 22: 37

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ MELENDEZ ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	3	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	1 9 7 4 4	0 0 0 4 3
73. Fecha	1 9 8 4 1 2 2 8	1 9 9 9 0 3 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	0 5
76. Fecha de registro	1 9 8 4 1 2 2 8	1 9 9 9 0 3 1 0
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	2 0
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 4 1 2 2 8	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Subsidio Familiar — 6

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 4 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 6 8 6 3 7 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	MELENDEZ	ASTRID	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 8 9 0 4 1 7 4		COLOMBIA 1 6 9	VEGA	ROZO	JHON	JAIRO				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 8 3 7 0 6 9		COLOMBIA 1 6 9	RINCON	PEREZ	LOYDA	DANIELA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 8 4 0 1 2 5		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	MENDOZA	XIOMARA	DANIELA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 6 3 9 4 7		COLOMBIA 1 6 9	HERRERA	QUINTERO	NADIA	VANESSA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 6 3 8 8 7		COLOMBIA 1 6 9	SOTO	RODRIGUEZ	MARY	CRISTINA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 6 8 6 3 2 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	OVALLES	MABEL	ZULAY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 4 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

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:	2.464.503.053,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	2.464.503.053,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	01 - RP Reporte presupuestal - 20001132024.pdf	01 - RP Reporte presupuestal - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02 - Oficio de designación del supervisor y legalización - 20001132024.pdf	02 - Oficio de designación del supervisor y legalización - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03 - Acta de inicio - 20001132024.pdf	03 - Acta de inicio - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04 - Acta de comité operativo No.1 - 20001132024.pdf	04 - Acta de comité operativo No.1 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	05 - Certificación de pago No.1 - 20001132024.pdf	05 - Certificación de pago No.1 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A1 - Informe técnico (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	A1 - Informe técnico (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A2 - Informe financiero (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	A2 - Informe financiero (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	- 20001132024.pdf	20001132024.pdf			
☐	B1 - Informe técnico (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	B1 - Informe técnico (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B2 - Informe financiero (abril 1) y anexos - 20001132024.pdf	B2 - Informe financiero (abril 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B2 - Informe financiero (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	B2 - Informe financiero (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C1 - Informe técnico (mayo 1) y anexos - 20001132024.pdf	C1 - Informe técnico (mayo 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C1 - Informe técnico (mayo 2) y anexos - 20001132024.pdf	C1 - Informe técnico (mayo 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C2 - Informe financiero (mayo) y anexos - 20001132024.pdf	C2 - Informe financiero (mayo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C3 - Informe de supervisión (abril y mayo) - 20001132024.pdf ✓	C3 - Informe de supervisión (abril y mayo) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

© 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.

Yo, **ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE**

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	ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.097.281-1			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20001132024	FECHA SUSCRIPCIÓN	22 (día)	febrero (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 23 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	21 (día) agosto (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 4	DE 6
VALOR A PAGAR	$ 450.273.788,00	EN LETRAS	CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	40724	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 450.273.788,00
						$ 450.273.788,00

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 AGRARIO DE COLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	424653004987	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

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	$ 450.273.788,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 450.273.788,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 450.273.788,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	

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
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA
BRUNO RENE RAMOS MEDINA	GAT		21-ago

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

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

DOCUMENTO DE COBRO 004

RIO DE ORO, 1 DE AGOSTO DE 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

NIT: 899.999.239-2

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA DEL MUNICIPIO DE RÍO DE ORO

NIT**: 800.097.281-1**

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE ($450.273.788.00)

POR CONCEPTO DEL CUARTO (04) DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE **AGOSTO Y SEPTIEMBRE** DEL CONTRATO DE APORTES Nº **20001132024 VIGENCIA** 2024 **PARA** LA ATENCIÓN INTEGRAL DE **674** NIÑOS Y NIÑAS, MADRES GESTANTES Y LACTANTES EN LA MODALIDAD FAMILIAR DIMF

CONSIGNAR EN LA CUENTA MAESTRA No. 424653004987 BANCO AGRARIO RÍO DE ORO

ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ
C.C 26.863.778 de Rio de Oro, Cesar
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Rio de Oro Cesar, 1 de **AGOSTO** del 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Regional Cesar
Valledupar

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

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, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, en el contrato **20001132024** ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de **JULIO** de 2024.

Atentamente,

ASTRID SÁNCHEZ MELENDEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26863778

SANCHEZ MELENDEZ
APELLIDOS

ASTRID
NOMBRES

FIRMA



VALIDO PARA TRAMITE DE VERIFICACION



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1983
RIO DE ORO
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

20-MAR-2001 RIO DE ORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1275000-37097502-F-0026863778-20011206 0427001340A 01 071961536

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970451949

(415)7707212489984(8020) 000001497045194 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) ✓	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA ✓

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

41. Dirección principal
KDX L 8 120 BRR LLANITO

42. Correo electrónico hogarlafloresta-30years@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 2 9 9 3 0 3	3 1 6 8 2 2 9 1 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 9	2 0 1 3 0 3 1 2					

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 7	1 4	4 2	5 5																						

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena ✓
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 2024 - 01 - 04 / 17 : 22: 37

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ MELENDEZ ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	3	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	1 9 7 4 4	0 0 0 4 3
73. Fecha	1 9 8 4 1 2 2 8	1 9 9 9 0 3 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	0 5
76. Fecha de registro	1 9 8 4 1 2 2 8	1 9 9 9 0 3 1 0
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	2 0
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 4 1 2 2 8	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Subsidio Familiar — 6

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 4 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 6 8 6 3 7 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	MELENDEZ	ASTRID	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 8 9 0 4 1 7 4		COLOMBIA 1 6 9	VEGA	ROZO	JHON	JAIRO				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 8 3 7 0 6 9		COLOMBIA 1 6 9	RINCON	PEREZ	LOYDA	DANIELA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 8 4 0 1 2 5		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	MENDOZA	XIOMARA	DANIELA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 6 3 9 4 7		COLOMBIA 1 6 9	HERRERA	QUINTERO	NADIA	VANESSA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 6 3 8 8 7		COLOMBIA 1 6 9	SOTO	RODRIGUEZ	MARY	CRISTINA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 6 8 6 3 2 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	OVALLES	MABEL	ZULAY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 4 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Volver

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 factura	Valor a pagar	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	2.340.282.091,00 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:	2.340.282.091,00 COP	100%	-

Valor pendiente de entrega:	2.340.282.091,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL (CUENTA MAESTRA) - 20001132024	01 - RP Registro presupuestal (cuenta maestra) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL (LIBERACIÓN) - 20001132024	01 - RP Registro presupuestal (liberación) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL - 20001132024	01 - RP Reporte presupuestal - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02 - OFICIO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR Y LEGALIZACIÓN - 20001132024	02 - Oficio de designación del supervisor y legalización - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03 - ACTA DE INICIO - 20001132024	03 - Acta de inicio - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04 - ACTA DE COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO No.1 - 20001132024	04 - Acta de comité operativo No.1 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	05 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.1 - 20001132024	05 - Certificación de pago No.1 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS FEBRERO-MARZO - 20001132024	A1 - Informe técnico (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS FEBRERO-MARZO - 20001132024	A2 - Informe financiero (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A3 - INFORME SUPERVISIÓN FEBRERO-MARZO - 20001132024	A3 - Informe de supervisión (febrero y marzo) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.2 - 20001132024	A4 - Certificación de pago No.2 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS ABRIL (1) - 20001132024	B1 - Informe técnico (abril 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS ABRIL (2) - 20001132024	B1 - Informe técnico (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS ABRIL (1) - 20001132024	B2 - Informe financiero (abril 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS ABRIL (2) - 20001132024	B2 - Informe financiero (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS MAYO (1) - 20001132024	C1 - Informe técnico (mayo 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS MAYO (2) - 20001132024	C1 - Informe técnico (mayo 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS MAYO - 20001132024	C2 - Informe financiero (mayo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C3 - INFORME SUPERVISIÓN ABRIL-MAYO - 20001132024	C3 - Informe de supervisión (abril y mayo) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.3 - 2000113202	Pago3_ junio_julio_20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	D1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS JUNIO - 20001132024	D1 - INFORME TECNICO Y ANEXO JUNIO (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS JULIO - 20001132024	E1 - INFORME TECNICO Y ANEXO JULIO (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E3 - INFORME SUPERVISIÓN JUNIO-JULIO - 20001132024	E3 - INFORME SUPERVISIÓN JUNIO-JULIO - 20001132024.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.

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Información general

Identificador Único de la Modificación	CO1.CTRMOD.16142824
ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5990298
Estado	Publicado
Tipo	Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?	☑
Estado de la fecha	18/07/2024 12:30:15 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Justificación de la modificación	Se disminuye el contrato, previa presentación de justificación y anexos por parte del supervisor la cual hacen parte integral de esta modificación.

Documentos de la modificación

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 del Contrat

Ref. de Modificación

CO1.CTRMOD.16142824

Volver

Modificar < >

previa Cambios

Detalle

Modificar < >

JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL PARA LIBERACIÓN DE SALDOS DE REGISTROS PRESUPUESTALES DE COMPROMISOS

INFORMACIÓN GENERAL ✓	
TIPO DE CONTRATO	Contrato de aporte
NUMERO	20001132024
OBJETO	Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales operativos y el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.
CONTRATISTA	ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA NIT 800.097.281-1 Representante legal: ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ C.C. 26.863.778
SUPERVISOR	ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE Coordinador Centro Zonal Aguachica
VALOR INICIAL	Dos mil cuatrocientos sesenta y cuatro millones quinientos tres mil cincuenta y tres pesos m/cte. ($2.464.503.053), así: APORTE ICBF: Dos mil cuatrocientos dieciséis millones ciento setenta y nueve mil cuatrocientos sesenta y cuatro pesos m/cte. ($2.416.179.464). CONTRAPARTIDA: Cuarenta y ocho millones trescientos veintitrés mil quinientos ochenta y nueve pesos m/cte. ($48.323.589).
PLAZO INICIAL	Hasta el 31/12/2024
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	22/02/2024
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO	23/02/2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/12/2024
CDP	30624 del 15/02/2024
RPC	40724 del 22/02/2024

PÚBLICA

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD	
TIPO DE MODIFICACIÓN	Liberación de recursos.
LIBERACIÓN	Ciento veinticuatro millones doscientos veinte mil novecientos sesenta y dos pesos m/cte. ($124.220.962).
RPC	40724 del 22/02/2024
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	C-4602-1500-9-704020-4602020-02-161
VALOR FINAL	Dos mil trescientos cuarenta millones doscientos ochenta y dos mil noventa y un pesos m/cte. ($2.340.282.091), así: APORTE ICBF: Dos mil doscientos noventa y un millones novecientos cincuenta y ocho mil quinientos dos pesos m/cte. ($2.291.958.502). CONTRAPARTIDA: Cuarenta y ocho millones trescientos veintitrés mil quinientos ochenta y nueve pesos m/cte. ($48.323.589).

JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIÓN	
Se realiza liberación a saldos de registro presupuestal correspondientes a inejecuciones presentadas en el transcurso de la ejecución del contrato (debido al inicio tardío del contrato), por concepto de talento humano, arriendo, gastos operativos, auxilio de transporte para desplazamientos, material didáctico, dotación de aseo personal, elementos de bioseguridad y alimentación.	
ANEXOS	• RPC 40724 del 22/02/2024

FIRMA LA SOLICITUD

ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE
Coordinador Centro Zonal Aguachica

CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	**Versión**	Descripción de cambio

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: MHecuello ESILDA CUELLO CASTILLO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2024-08-20-10:33 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 30624 de fecha 2024-02-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40724	**Fecha Registro:**	2024-02-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.416.179.464,00	**Valor Total Operaciones:**	-124.220.962,00			**Valor Actual:**	2.291.958.502,00	**Saldo x Obligar:**	915.015.931,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800097281	**Razón Social:**	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	424653004987	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51627181	**Nombre:**	BLANCA STELLA RIVERA RODRIGUEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	20001132024	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2024-02-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	2024-07-18	2.416.179.464,00	-124.220.962,00		
					Total:	2.416.179.464,00	-124.220.962,00	2.291.958.502,00	915.015.931,00

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-03-28	476.394.995,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-04-26	450.273.788,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-28	326.052.826,00	326.052.826,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-29	450.273.788,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-25	450.273.788,00	450.273.788,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-27	138.689.317,00	138.689.317,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Yo, **ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE**

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	ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	800.097.281-1		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20001132024	FECHA SUSCRIPCIÓN	22 (día) febrero (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 23 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	21 (día) octubre (mes) 2024 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 5	DE 6
VALOR A PAGAR	$ 450,273,788.00	EN LETRAS	CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	40724	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 450,273,788.00
						$ 450,273,788.00

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 AGRARIO DE COLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	424653004987	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

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	$ 450,273,788.00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 450,273,788.00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 450,273,788.00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	
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**
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA**
BRUNO RENE RAMOS MEDINA	GAT		21-oct

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

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

DOCUMENTO DE COBRO 004

RIO DE ORO, 1 DE OCTUBRE DE 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

NIT: 899.999.239-2

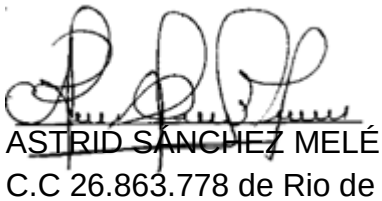
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA DEL MUNICIPIO DE RÍO DE ORO

NIT**: 800.097.281-1**

LA SUMA DE: CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE ($450.273.788.00)

POR CONCEPTO DEL CUARTO (05) DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE A LOS MESES DE **OCTUBRE Y NOVIEMBRE** DEL CONTRATO DE APORTES Nº **20001132024 VIGENCIA** 2024 **PARA** LA ATENCIÓN INTEGRAL DE **674** NIÑOS Y NIÑAS, MADRES GESTANTES Y LACTANTES EN LA MODALIDAD FAMILIAR DIMF

CONSIGNAR EN LA CUENTA MAESTRA No. 424653004987 BANCO AGRARIO RÍO DE ORO



ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ
C.C 26.863.778 de Rio de Oro, Cesar
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Rio de Oro Cesar, 1 de **OCTUBRE** del 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Regional Cesar
Valledupar

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

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, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, en el contrato **20001132024** ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de **SEPTIEMBRE** de 2024.

Atentamente,



ASTRID SÁNCHEZ MELENDEZ



VALIDO PARA TRAMITE
DE VERIFICACION



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970451949

(415)7707212489984(8020) 000001497045194 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) ✔	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA ✔

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

41. Dirección principal
KDX L 8 120 BRR LLANITO

42. Correo electrónico hogarlafloresta-30years@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 2 9 9 3 0 3	3 1 6 8 2 2 9 1 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 9	2 0 1 3 0 3 1 2							

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	7	1	4	4	2	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena ✔
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 2024 - 01 - 04 / 17 : 22: 37

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ MELENDEZ ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	3	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	1 9 7 4 4	0 0 0 4 3
73. Fecha	1 9 8 4 1 2 2 8	1 9 9 9 0 3 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	0 5
76. Fecha de registro	1 9 8 4 1 2 2 8	1 9 9 9 0 3 1 0
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	2 0
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 4 1 2 2 8	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Subsidio Familiar — 6

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 4 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 6 8 6 3 7 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	MELENDEZ	ASTRID	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 8 9 0 4 1 7 4		COLOMBIA 1 6 9	VEGA	ROZO	JHON	JAIRO				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 8 3 7 0 6 9		COLOMBIA 1 6 9	RINCON	PEREZ	LOYDA	DANIELA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 8 4 0 1 2 5		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	MENDOZA	XIOMARA	DANIELA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 6 3 9 4 7		COLOMBIA 1 6 9	HERRERA	QUINTERO	NADIA	VANESSA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 6 3 8 8 7		COLOMBIA 1 6 9	SOTO	RODRIGUEZ	MARY	CRISTINA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 6 8 6 3 2 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	OVALLES	MABEL	ZULAY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 4 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 | 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 factura	Valor a pagar	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	2.340.282.091,00 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:	2.340.282.091,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	2.340.282.091,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL (CUENTA MAESTRA) - 20001132024	01 - RP Registro presupuestal (cuenta maestra) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL (LIBERACIÓN) - 20001132024	01 - RP Registro presupuestal (liberación) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL - 20001132024	01 - RP Reporte presupuestal - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02 - OFICIO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR Y LEGALIZACIÓN - 20001132024	02 - Oficio de designación del supervisor y legalización - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03 - ACTA DE INICIO - 20001132024	03 - Acta de inicio - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04 - ACTA DE COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO No.1 - 20001132024	04 - Acta de comité operativo No.1 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04 - ACTA DE COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO No.2 - 20001132024	04 - ACTA DE COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO No.2 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	05 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.1 - 20001132024	05 - Certificación de pago No.1 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS FEBRERO-MARZO - 20001132024	A1 - Informe técnico (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS FEBRERO-MARZO - 20001132024	A2 - Informe financiero (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A3 - INFORME SUPERVISIÓN FEBRERO-MARZO - 20001132024	A3 - Informe de supervisión (febrero y marzo) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.2 - 20001132024	A4 - Certificación de pago No.2 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS ABRIL (1) - 20001132024	B1 - Informe técnico (abril 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS ABRIL (2) - 20001132024	B1 - Informe técnico (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS ABRIL (1) - 20001132024	B2 - Informe financiero (abril 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS ABRIL (2) - 20001132024	B2 - Informe financiero (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS MAYO (1) - 20001132024	C1 - Informe técnico (mayo 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS MAYO (2) - 20001132024	C1 - Informe técnico (mayo 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS MAYO - 20001132024	C2 - Informe financiero (mayo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C3 - INFORME SUPERVISIÓN ABRIL-MAYO - 20001132024	C3 - Informe de supervisión (abril y mayo) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.3 - 2000113202	Pago3_ junio_julio_20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	D1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS JUNIO - 20001132024	D1 - INFORME TECNICO Y ANEXO JUNIO (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS JULIO - 20001132024	E1 - INFORME TECNICO Y ANEXO JULIO (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E3 - INFORME SUPERVISIÓN JUNIO-JULIO - 20001132024	E3 - INFORME SUPERVISIÓN JUNIO-JULIO - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	E4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.4 - 20001132024		Pago4_ agosto_septiembre_20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	F1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS AGOSTO (1) - 20001132024		F1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS AGOSTO (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	F1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS AGOSTO (2) - 20001132024		F2 - INFORME TECNICO Y ANEXOS AGOSTO (2) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	G1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS SEPTIEMBRE (1) - 20001132024		G1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS SEPTIEMBRE (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	G1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS SEPTIEMBRE (2) - 20001132024		G2 - INFORME TECNICO Y ANEXOS SEPTIEMBRE (2) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	G3 - INFORME SUPERVISIÓN AGOSTO-SEPTIEMBRE - 20001132024	✔	G3 - INFORME SUPERVISIÓN AGOSTO-SEPTIEMBRE - 20001132024.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.

Yo, **ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE**

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	**ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**800.097.281-1**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	20001132024	FECHA SUSCRIPCIÓN	22 (día)	febrero (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 23 (día) febrero (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	10 (día) diciembre (mes) 2024 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 6	DE 6
VALOR A PAGAR	$ 5.841.969,00	EN LETRAS	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	40724	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	02-02-02-009-002-01	$ 5.841.969,00
						$ 5.841.969,00

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 AGRARIO DE COLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	424653004987	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

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	$ 5.841.969,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 5.841.969,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 5.841.969,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
ARIADNA VICTORIA CAICEDO VALVERDE	SUPERVISORA DEL CONTRATO	CESAR	AGUACHICA	
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**
JUAN ANDRES GALVIS OJEDA	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCION FINANCIERA	CESAR	AGUACHICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA**
BRUNO RENE RAMOS MEDINA	GAT		10-dic

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

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

DOCUMENTO DE COBRO 006

RIO DE ORO, 1 DE DICIEMBRE DE 2024

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

NIT: 899.999.239-2

ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA DEL MUNICIPIO DE RÍO DE ORO

NIT**:** **800.097.281-1**

LA SUMA DE: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($5.841.969.00)

POR CONCEPTO DEL SEXTO (06) DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL MES DE **DICIEMBRE** DEL CONTRATO DE APORTES Nº **20001132024 VIGENCIA** 2024 **PARA** LA ATENCIÓN INTEGRAL DE **674** NIÑOS Y NIÑAS, MADRES GESTANTES Y LACTANTES EN LA MODALIDAD FAMILIAR DIMF

CONSIGNAR EN LA CUENTA MAESTRA No. 424653004987 BANCO AGRARIO RÍO DE ORO

ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ
C.C 26.863.778 de Rio de Oro, Cesar
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Rio de Oro Cesar, 1 de **Diciembre** del 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Regional Cesar
Valledupar

Asunto: certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

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, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, en el contrato **20001132024** ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de **Noviembre** de 2024.

Atentamente,



ASTRID SÁNCHEZ MELENDEZ





VALIDO PARA TRAMITE
DE VERIFICACION

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970451949

(415)7707212489984(8020) 000001497045194 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) ✓	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

41. Dirección principal
KDX L 8 120 BRR LLANITO

42. Correo electrónico hogarlafloresta-30years@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 7 2 9 9 3 0 3	3 1 6 8 2 2 9 1 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 8 9 9	2 0 1 3 0 3 1 2							

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	7	1 4	4 2	5 5																						

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 2024 - 01 - 04 / 17 : 22: 37

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ MELENDEZ ASTRID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	3	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	1 9 7 4 4	0 0 0 4 3
73. Fecha	1 9 8 4 1 2 2 8	1 9 9 9 0 3 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	0 5
76. Fecha de registro	1 9 8 4 1 2 2 8	1 9 9 9 0 3 1 0
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	2 0
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 4 1 2 2 8	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Subsidio Familiar — 6

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 4 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 6 8 6 3 7 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	MELENDEZ	ASTRID	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 8 9 0 4 1 7 4		COLOMBIA 1 6 9	VEGA	ROZO	JHON	JAIRO				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 8 3 7 0 6 9		COLOMBIA 1 6 9	RINCON	PEREZ	LOYDA	DANIELA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 4 8 4 0 1 2 5		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	MENDOZA	XIOMARA	DANIELA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 6 3 9 4 7		COLOMBIA 1 6 9	HERRERA	QUINTERO	NADIA	VANESSA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 6 8 6 3 8 8 7		COLOMBIA 1 6 9	SOTO	RODRIGUEZ	MARY	CRISTINA				2 0 1 6 1 0 0 5	2 0 1 8 0 4 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14970451949

(415)7707212489984(8020) **000001497045194 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 9 7 2 8 1	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 6 8 6 3 2 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FLOREZ	OVALLES	MABEL	ZULAY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 4 3 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

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 factura	Valor a pagar	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	2.340.282.091,00 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%
	2.340.282.091,00 COP	100%	-

Valor pendiente de ejecución:			
Valor pendiente de entrega:	2.340.282.091,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL (CUENTA MAESTRA) - 20001132024	01 - RP Registro presupuestal (cuenta maestra) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL (LIBERACIÓN) - 20001132024	01 - RP Registro presupuestal (liberación) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	01 - REGISTRO PRESUPUESTAL - 20001132024	01 - RP Reporte presupuestal - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	02 - OFICIO DE DESIGNACIÓN DEL SUPERVISOR Y LEGALIZACIÓN - 20001132024	02 - Oficio de designación del supervisor y legalización - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03 - ACTA DE INICIO - 20001132024	03 - Acta de inicio - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04 - ACTA DE COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO No.1 - 20001132024	04 - Acta de comité operativo No.1 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04 - ACTA DE COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO No.2 - 20001132024	04 - ACTA DE COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO No.2 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	05 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.1 - 20001132024	05 - Certificación de pago No.1 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS FEBRERO-MARZO - 20001132024	A1 - Informe técnico (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS FEBRERO-MARZO - 20001132024	A2 - Informe financiero (febrero y marzo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A3 - INFORME SUPERVISIÓN FEBRERO-MARZO - 20001132024	A3 - Informe de supervisión (febrero y marzo) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	A4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.2 - 20001132024	A4 - Certificación de pago No.2 - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS ABRIL (1) - 20001132024	B1 - Informe técnico (abril 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS ABRIL (2) - 20001132024	B1 - Informe técnico (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS ABRIL (1) - 20001132024	B2 - Informe financiero (abril 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	B2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS ABRIL (2) - 20001132024	B2 - Informe financiero (abril 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS MAYO (1) - 20001132024	C1 - Informe técnico (mayo 1) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS MAYO (2) - 20001132024	C1 - Informe técnico (mayo 2) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS MAYO - 20001132024	C2 - Informe financiero (mayo) y anexos - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C3 - INFORME SUPERVISIÓN ABRIL-MAYO - 20001132024	C3 - Informe de supervisión (abril y mayo) - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	C4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.3 - 2000113202	Pago3_ junio_julio_20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	D1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS JUNIO - 20001132024	D1 - INFORME TECNICO Y ANEXO JUNIO (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	D2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS JUNIO - 20001132024	D2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXOS JUNIO - 20001132024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E1 - INFORME TÉCNICO Y ANEXOS JULIO - 20001132024	E1 - INFORME TECNICO Y ANEXO JULIO (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXO JULIO - 20001132024	E2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXO JULIO - 20001132024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E3 - INFORME SUPERVISIÓN JUNIO-JULIO - 20001132024	E3 - INFORME SUPERVISIÓN JUNIO-JULIO - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.4 - 20001132024	Pago4_ agosto_septiembre_20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	F1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS AGOSTO (1) - 20001132024	F1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS AGOSTO (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle

☐	F1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS AGOSTO (2) - 20001132024	F2 - INFORME TECNICO Y ANEXOS AGOSTO (2) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	F2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXO AGOSTO - 20001132024	F2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXO AGOSTO - 20001132024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	G1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS SEPTIEMBRE (1) - 20001132024	G1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS SEPTIEMBRE (1) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	G1 - INFORME TECNICO Y ANEXOS SEPTIEMBRE (2) - 20001132024	G2 - INFORME TECNICO Y ANEXOS SEPTIEMBRE (2) - 20001132024.7z	Comprador	Descargar	Detalle
☐	G2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXO SEPTIEMBRE - 20001132024	G2 - INFORME FINANCIERO Y ANEXO SEPTIEMBRE - 20001132024.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	G3 - INFORME SUPERVISIÓN AGOSTO-SEPTIEMBRE - 20001132024	G3 - INFORME SUPERVISIÓN AGOSTO-SEPTIEMBRE - 20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	G4 - CERTIFICACIÓN DE PAGO No.5 - 20001132024	Pago5_ octubre_noviembre_20001132024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	I3 - INFORME SUPERVISIÓN OCTUBRE-NOVIEMBRE - 20001132024 ✓	I3 - INFORME SUPERVISIÓN OCTUBRE-NOVIEMBRE - 20001132024.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.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHecuello ESILDA CUELLO CASTILLO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-05-20-2:45 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 30624 de fecha 2024-02-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	40724	**Fecha Registro:**	2024-02-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.416.179.464,00	**Valor Total Operaciones:**	-132.847.348,00			**Valor Actual:**	2.283.332.116,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800097281	**Razón Social:**	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	424653004987	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51627181	**Nombre:**	BLANCA STELLA RIVERA RODRIGUEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	20001132024	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2024-02-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	2024-07-18	2.416.179.464,00	-124.220.962,00		
					2024-12-17	0,00	-8.626.386,00		
					Total:	2.416.179.464,00	-132.847.348,00	2.283.332.116,00	0,00

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES OPERATIVOS Y EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-03-28	476.394.995,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-04-26	450.273.788,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-28	0,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-29	450.273.788,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-25	450.273.788,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-020	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-27	456.115.757,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
Alimentación	Fortalecimiento en nutrición en los paquetes de madres gestantes y lactantes.	$24.161.794	CONTRAPARTIDA	$0	$0	$0	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.691.068	$2.690.445	$2.684.681	$2.685.213	$24.174.627	-$12.833
Valores Tecnicos Agregados	Vinculación de talento humano adicional (profesional en apoyo lúdico recreativo).	$24.161.794	CONTRAPARTIDA	$0	$0	$0	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$2.684.644	$24.161.796	-$2
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		**$48.323.588**		**$0**	**$0**	**$0**	**$5.369.288**	**$5.369.288**	**$5.369.288**	**$5.369.288**	**$5.369.288**	**$5.375.712**	**$5.375.089**	**$5.369.325**	**$5.369.857**	**$48.336.423**	**-$12.835**

Firma del Representante Legal

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

DISTRIBUCIONES SAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO TAMAYO
NIT 1.065.869.962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Río De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 506

				Fecha y hora Factura	
Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA			**Generación**	30/04/2024, 15:54
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000	**Expedición**	30/04/2024, 15:54
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Río De Oro - Colombia	**Vencimiento**	30/04/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	16.00	156,800.00
2	HARINA DE TRIGO ROBINSON x 1000 GR	16.00	151,200.00
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	16.00	195,840.00
4	PANELA SU DESPENSA x 500 GR	16.00	94,816.00
5	HUEVOS DE GALLINA x 15 UND	16.00	168,000.00
6	LECHE ENTERA	32.00	967,588.00
7	ATUN EN AGUA CATALINA x 175 GR	96.00	950,400.00

Total items: 7

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos ochenta y cuatro mil seisceintos cuarenta y cuatro pesos M/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,684.644

Total	**Bruto**		2,677.444.00
IVA 5%			7,200.00
Total	**a**	**Pagar**	**2,684.644.00**

Observaciones:

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 6555a387fa09b0e0433b265e1c4cade3f2a539518dd4072469e4cf922b8758607fc582e42087dfdf1040155ac100a29b

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

Rio de Oro, 30 de abril 2024

Cuenta de cobro N° 001

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 30 DE ABRIL DEL 2024.

NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	55510748	9467132059	I	2024/05/16	2024/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	55510748	9467132059	I	2024/05/16	2024/04/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975045809

(415)7707212489984(8020) 000001497504580 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 4 8 4 2 3 5 7	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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	1 0 6 4 8 4 2 3 5 7	2 0 1 6 0 2 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
URIBE	ARENGAS	JOSE	JOAQUIN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Río de Oro 6 1 4

41. Dirección principal
CL 1 B 5 28 BRR EL CARRETERO

42. Correo electrónico josearen21@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 8 1 1 2 9	9 3 1 9	2 0 1 8 1 1 2 9	8 2 9 9		

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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

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 2024 - 01 - 24 / 12 : 16 : 15

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984. Nombre URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.842.357

URIBE ARENGAS

APELLIDOS

JOSE JOAQUIN





FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1998

RIO DE ORO
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O- M

09-FEB-2016 RIO DE ORO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Rio de Oro, 30 de mayo 2024

Cuenta de cobro N° 002

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 31 DE MAYO DEL 2024.

NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000736	9467802948	I	2024/06/18	2024/05/30	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1009460736	94672602948	1	2024/06/18	2024/05/30	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

								INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0		$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0		$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0		$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0		$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0		$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0		$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0		$377,300

DISTRIBUCIONES SAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO
TAMAYO
NIT 1.065.869.962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Rio De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 508

Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA		
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Rio De Oro - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/05/2024, 12:22
Expedición	31/05/2024, 12:22
Vencimiento	31/05/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	16.00	156,800.00
2	HARINA DE TRIGO ROBINSON x 1000 GR	16.00	143,640.00
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	16.00	195,840.00
4	PANELA SU DESPENSA x 500 GR	16.00	94,816.00
5	HUEVOS DE GALLINA x 15 UND	16.00	168,000.00
6	ATUN EN AGUA CATALINA x 175 GR	96.00	950,400.00
7	LECHE ENTERA	32.00	1,047,200.00
8	AJUS_Redondeo	1.00	360.00

Total items: 8

Total Bruto	2,750,216.00
IVA 5%	6,840.00
Total a Pagar	2,757,056.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos cincuenta y siete mil cincuenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,757,056.00

Observaciones:
Favor Transferir a Cuenta de Ahorros Registrada

Orden de compra: - 003

Orden de entrega: - **Fecha:**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS. Nit 830.048.148-3. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica, ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 679b90a5ecf02b8f0b123fdc8955bec8c06fe363b413cf42b83ebc66f7ceff9a2a14cd85395e7eeaeae245b8d02f712e

DISTRIBUCIONES SAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO TAMAYO
NIT 1.065.869.962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Río De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 510

Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000	**Generación**	27/06/2024, 11:03
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Río De Oro - Colombia	**Expedición**	27/06/2024, 13:20
				Vencimiento	27/06/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	18.00	176,400.00
2	HARINA DE TRIGO ROBINSON x 1000 GR	18.00	161,595.00
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	18.00	220,320.00
4	PANELA SU DESPENSA x 500 GR	18.00	106,668.00
5	HUEVOS DE GALLINA x 30 UND	18.00	189,000.00
6	ATUN EN AGUA CATALINA x 175 GR	66.00	653,400.00
7	LECHE ENTERA	36.00	1,161,900.00
8	AJUS	1.00	16,605.00

Total items: 8

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos ochenta y cinco mil ochocientos ochenta y ocho pesos m/cte

Total Bruto	2,678,193.00
IVA 5%	7,695.00
Total a Pagar	2,685,888.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,685,888.00

Observaciones:
Favor Trasnferir a Cuenta Registrada

Orden de compra: - 002

Orden de entrega: - **Fecha:**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica, ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: f15910c5959131eb336f21ad343894951045f8433827fb175bf1e8c9795f07cc3ec5a830802f79b2562f2c8598932bd9

Rio de Oro, 28 de junio 2024

Cuenta de cobro N° 003

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2024.

NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	32171573	9469212319	I	2024/07/15	2024/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	32171573	9469212319	I	2024/07/15	2024/07/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

Pagada

DISTRIBUCIONES TAMAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO TAMAYO
NIT 1.065.869.962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Río De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 513

Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA		
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Río De Oro - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2024, 17:01
Expedición	30/07/2024, 17:12
Vencimiento	30/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	20.00	196,000.00
2	HARINA DE TRIGO ROBINSON x 1000 GR	20.00	179,550.00
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	20.00	244,800.00
4	PANELA SU DESPENSA x 500 GR	20.00	118,520.00
5	HUEVOS DE GALLINA x 15 UND	20.00	210,000.00
6	ATUN EN AGUA CATALINA x 175 GR	60.00	594,000.00
7	LECHE ENTERA	35.00	1,145,375.00

Total items: 7

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos ochenta y ocho mil doscientos cuarenta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,688,245.00

Total Bruto	2,679,695.00
IVA 5%	8,550.00
Total a Pagar	2,688,245.00

Observaciones:

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa

CUFE: 3d97150e5c0df05f8b677d1f6121ef6b1c2970c8990e911f9c3b08ecd6ee2036ec22810e3c7182a2f364eee835ac774f

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

Rio de Oro, 30 de julio 2024

Cuenta de cobro N° 004

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 30 DE JULIO DEL 2024.

NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000001634	9470570951	I	2024/08/15	2024/08/06	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

2024/08/07 08:38 AM

DISTRIBUCIONES SAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO TAMAYO
NIT 1.065.869.962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Rio De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 515

Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000	**Generación**	27/08/2024, 14:41
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Rio De Oro - Colombia	**Expedición**	27/08/2024, 14:41
				Vencimiento	27/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	18.00	176,400.00
2	HARINA DE MAIZ AREPA AREPA X 1000 GR	18.00	179,550.00
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	18.00	220,320.00
4	PANELA SU DESPENSA x 500 GR	18.00	106,668.00
5	HUEVOS DE GALLINA x 15 UND	18.00	169,200.00
6	ATUN EN AGUA CATALINA x 175 GR	56.00	554,400.00
7	LECHE ENTERA	41.00	1,278,954.00

Total items: 7

Total Bruto	2,676,942.00
IVA 5%	8,550.00
Total a Pagar	2,685,492.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos ochenta y cinco mil cuatrocientos noventa y dos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,685,492.00

Observaciones:
ORDEN DE COMPRA MES DE AGOSTO

FAVOR TRASNFERIR A CUENTA REGISTRADA

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

Este documento fue impreso por un sistema de computador. Software Sayo Nit: 830148145-4 Nombre Software Sayo Nota: Factura electrónica vea en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 0b7fd632c069c1a1035677128a9f64e8d8fe4364b3e0ddec265b7d5d8b817476730cb48228b9214394ff46a6a0ec9cd5

Rio de Oro, 30 de agosto 2024

Cuenta de cobro N° 005

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

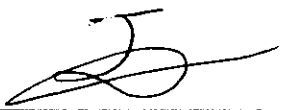
D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024.



NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	45357039	9472030797	I	2024/09/13	2024/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	45357039	9472030797	I	2024/09/13	2024/09/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

Rio de Oro, 30 de septiembre 2024

Cuenta de cobro N° 006

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1:064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000525	9474284769	I	2024/10/15	2024/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vsp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

DISTRIBUCIONES SAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO TAMAYO
NIT 1.065.869.962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Río De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 519

				Fecha y hora Factura	
Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA			**Generación**	25/09/2024, 16:59
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000	**Expedición**	25/09/2024, 17:35
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Rio De Oro - Colombia	**Vencimiento**	25/09/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	21.00	205,800.00
2	HARINA DE TRIGO ROBINSON x 1000 GR	21.00	188,527.50
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	21.00	257,040.00
4	PANELA SU DESPENSA x 500 GR	21.00	124,446.00
5	HUEVOS DE GALLINA x 15 UND	21.00	220,500.00
6	ATUN EN AGUA CATALINA x 175 GR	42.00	415,800.00
7	LECHE ENTERA	41.00	1,278,954.00

Total items: 7

Total Bruto	2,682,090.00
IVA 5%	8,977.50
Total a Pagar	2,691,067.50

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos noventa y un mil sesenta y siete pesos m/cte con cincuenta cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,691,067.50

Observaciones:
Orden de Compra 09 Favor Realizar Transferencia a Cuenta de Ahorros Registrada

Orden de compra: 009 - 02

Orden de entrega: - Fecha:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: c54f6b82f0c5ae63998d158dbde512b60454815c56004378b321ac9ab32e6a028d1d637834fe8be65a76cecec14df41f

Rio de Oro, 31 de octubre 2024

Cuenta de cobro N° 007

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024.

NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	58468921	9474689257	I	2024/11/18	2024/11/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

2024/11/01 10:25 AM

DISTRIBUCIONES SAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO TAMAYO
NIT 1.065.869.962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Río De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 524

Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000	**Generación**	29/10/2024, 11:49
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Río De Oro - Colombia	**Expedición**	29/10/2024, 14:29
				Vencimiento	29/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	20.00	196,000.00
2	HARINA DE TRIGO ROBINSON x 1000 GR	20.00	179,550.00
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	20.00	244,800.00
4	PANELA SU DESPENSA x 500 GR	20.00	118,520.00
5	HUEVOS DE GALLINA x 15 UND	20.00	210,000.00
6	ATUN EN AGUA CATALINA x 175 GR	47.00	465,300.00
7	LECHE ENTERA	39.00	1,276,275.00

Total items: 7

Total Bruto	2,681,895.00
IVA 5%	8,550.00
Total a Pagar	2,690,445.00

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos noventa mil cuatrocientos cuarenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,690,445.00

Observaciones:
FAVOR TRASNFERIR A CUENTA REGISTRADA . ODS 0010

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4729 Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 4c59fdab07c12e3b12522b73152c13b80e5816946f244937b2cc4d628381e55252a20fe8f07bd2e8e7d9d6c23a20b48f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DISTRIBUCIONES SAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO TAMAYO
NIT 1.065.869.962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Río De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 528

Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA		
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Río De Oro - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	22/11/2024, 10:39
Expedición	22/11/2024, 10:39
Vencimiento	22/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	19.00	186,200.00
2	HARINA DE TRIGO ROBINSON x 1000 GR	19.00	172,567.50
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	19.00	232,560.00
4	PANELA SU DESPENSA x 500 GR	19.00	112,594.00
5	HUEVOS DE GALLINA x 15 UND	19.00	178,600.00
6	LECHE ENTERA	40.00	1,247,760.00
7	ATUN EN AGUA CATALINA x 175 GR	56.00	554,400.00

Total items: 7

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos ochenta y cuatro mil seiscientos ochenta y un pesos m/cte con cincuenta cent.

Total Bruto	2,676,464.00
IVA 5%	8,217.50
Total a Pagar	2,684,681.50

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,684,681.50

Observaciones:
FAVOR TRASNFERIR A CUENTA REGISTRADA

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4729. Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 7092caaed710d4d507a49ff436c74b7c2e814a50a3e26f6cc34d73cd8632f2df46d53a75fdcc0c68d4e4819cdfc6a467

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

Rio de Oro, 29 de noviembre 2024

Cuenta de cobro N° 008

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2024.

NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	65880226	9477926272	1	2024/12/13	2024/11/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

Rio de Oro, 20 de diciembre 2024

Cuenta de cobro N° 009

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA RIO DE ORO CESAR CON NIT: 800097281-1

D E B E A:

JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.064.842.357

LA SUMA DE: DOS MILLONES SESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 2.684.644)

POR CONCEPTO DE: PAGO DE DOCENTE DE EDUCACION FÍSICA PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA CONTRAPARTIDA DEL 1 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024.

NOMBRE: JOSE JOAQUIN URIBE ARENGAS

CEDULA: 1.064.842.357

CELULAR: 311657649

DIRECCIÓN: Barrio el Carretero, Rio de Oro

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1064842357		URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRETERA CENTRAL	RIO DE ORO-CESAR	5619571	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	01351469	9479548594	1	2025/01/16	2024/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1064842357	URIBE ARENGAS JOSE JOAQUIN	X																	230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	NO	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

DISTRIBUCIONES SAYO

LEIDY TATIANA PEDROZO TAMAYO
NIT 1.065.869 962-8
BR LOS CRISTALES KDX B11 300
Tel: (605) 3108778611
Rio De Oro - Colombia
tatianapedrozo20@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 539

Fecha y hora Factura

Generación	20/12/2024, 09:36
Expedición	20/12/2024, 09:37
Vencimiento	20/12/2024

Señores	ASOCIAC.PADRES DE FLIA HOGAR INFANTIL LA FLORESTA		
NIT	800.097.281-1	**Teléfono**	(605) 3177299303 - Ext. 000
Dirección	BR EL LLANITO	**Ciudad**	Rio De Oro - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ARROZ BLANCO ROA x 1000 GR	49.00	480,200.00
2	PASTA ALIMENTICIA LA NIEVE x 1000 GR	49.00	583,100.00
3	LENTEJAS SU DESPENSA x 500 GR	49.00	306,250.00
4	ACEITE BON LIFE x 500 ML	49.00	661,500.00
5	AVENA EN HOJUELAS x 500 GR	49.00	176,400.00
6	HUEVOS DE GALLINA x 15 UND	49.00	477,763.72

Total items: 6

Valor en Letras:
Dos millones seiscientos ochenta y cinco mil doscientos trece pesos m/cte con setenta y dos cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,685,213.72

Total Bruto	2,341,580.15
IVA 19%	307,466.90
IVA 5%	36,166.67
Total a Pagar	2,685,213.72

Observaciones:
Favor Transferir a Cuenta Registrada.

Orden de compra: -

Orden de entrega: - **Fecha:**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Numero Autorización Electrónica 18764068083108 aprobado en 20240329 prefijo FVE desde el número 500 al 600 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4729. Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: fdcd71085c4ce40e72cd75ffc5a1ced50f9e7ac4be6f240a0f35c09b7c0df52d05b092bdfe71fa385e6f36063766ece6e4

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHdotero DELFINA SUSANA OTERO MARQUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-02-11 10:59:22

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	65524	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	DETALLE	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2025-02-11	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2024-09-11	Saldo Total en COP	11,00
Año fiscal:	2024	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOG
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	800097281-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2024-09-11	**2.0.00.2.05.1.02.01 - INTERESES SOBRE DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS**					**0,00**	**11,00**
	46-02-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales	65524	0,00	11,00		
					Totales	**0,00**	**11,00**

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	72324
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	11821924

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento Soporte	
Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	11821924
Fecha	2024-09-11
Descripción	REINTEGRO INTERESES FINANCIEROS CONTRATO 200001132024
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHdotero DELFINA SUSANA OTERO MARQUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2024-11-19 07:50:28

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	71824	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	SALDOS	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2024-11-19	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2024-09-23	Saldo Total en COP	66.028,00
Año fiscal:	2024	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOG
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	800097281-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2024-09-23	**2.0.00.2.13.1.05 - REINTEGROS GASTOS DE INVERSION**					**0,00**	**66.028,00**
					Totales	**0,00**	**66.028,00**

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	78624
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	12743224

Documento Soporte

Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	12743224
Fecha	2024-09-23
Descripción	REINTEGRO GASTOS DE INVERSION CONTRATO 200001132024 Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta, Rio de Oro, Cesa
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHdotero DELFINA SUSANA OTERO MARQUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-02-12 17:43:08

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	79124	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	DETALLE	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2025-02-12	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2024-10-21	Saldo Total en COP	552.706,00
Año fiscal:	2024	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOG
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	800097281-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2024-10-21	**2.0.00.2.05.1.02.01 - INTERESES SOBRE DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS**					**0,00**	**552.706,00**
	46-02-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales	79124	0,00	552.706,00		
					Totales	**0,00**	**552.706,00**

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	85924
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	14308824

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento Soporte	
Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	14308824
Fecha	2024-10-21
Descripción	REINTEGRO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONTRATO 20001132024 Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta, Rio de Oro, Cesar NIT 800097281
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHdotero DELFINA SUSANA OTERO MARQUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-03-04 15:27:41

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	95624	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	DETALLE	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2025-03-04	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2024-11-19	Saldo Total en COP	228.280,00
Año fiscal:	2024	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOG
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	800097281-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2024-11-19	**2.0.00.2.13.1.05 - REINTEGROS GASTOS DE INVERSION**					**0,00**	**228.280,00**
	46-02-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales	95624	0,00	228.280,00		
					Totales	**0,00**	**228.280,00**

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	102424
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	15913824

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento Soporte	
Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	15913824
Fecha	2024-11-11
Descripción	REINTEGRO GASTOS DE INVERSION CONTRATO 200001132024 Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta, Rio de Oro, CesaR 800097281
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHdotero DELFINA SUSANA OTERO MARQUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-03-04 15:38:09

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	98124	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	DETALLE	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2025-03-04	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2024-12-12	Saldo Total en COP	252.613,00
Año fiscal:	2024	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOG
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	800097281-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2024-12-12	**2.0.00.2.13.1.05 - REINTEGROS GASTOS DE INVERSION**					**0,00**	**252.613,00**
	46-02-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales	98124	0,00	252.613,00		
					Totales	**0,00**	**252.613,00**

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	104924
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	17332824

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento Soporte	
Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	17332824
Fecha	2024-12-12
Descripción	REINTEGRO POR GASTOS DE INVERSION CONTRATO 200001132024 Asociación de Padres de Familia del Hogar Infantil la Floresta, Rio de Oro, CesaR 800097281
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHmamercad MARYORI ALEXANDRA MERCADO TRESPALACIO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-06-27 10:56:50

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	43025	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	DETALLE	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2025-06-27	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2025-06-11	Saldo Total en COP	141.004,00
Año fiscal:	2025	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOG
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	800097281-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2025-06-11	**2.0.00.2.05.1.02.01 - INTERESES SOBRE DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS**					**0,00**	**141.004,00**
	46-02-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales	43025	0,00	141.004,00		
					Totales	**0,00**	**141.004,00**

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	44825
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	8468025

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento Soporte	
Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	8468025
Fecha	2025-06-11
Descripción	SE RECIBE INGRESO POR CONCEPTO DE REINTEGRO POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS - CONTRATO No. 20001132024 DE LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA NIT 800097281
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante: MHmamercad MARYORI ALEXANDRA MERCADO TRESPALACIO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema: 2025-06-27 10:57:24

DOCUMENTO DE RECAUDO

Número consecutivo.:	43125	Tipo de Moneda	COP - PESOS
Estado:	Creado	Tipo de Tasa de Cambio	NA
Tipo de reporte:	DETALLE	Valor de la Tasa de Cambio	
Fecha del reporte:	2025-06-27	Saldo Total en Mext.	0,00
Fecha de registro:	2025-06-11	Saldo Total en COP	7.814.249,00
Año fiscal:	2025	Fuente de Financiación	Nación
Vigencia Fiscal:	Vigencia actual	Situación de Fondos	CSF
Atributo:	Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo		

Tercero.

Nombre o Razón Social	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOG
Tipo de Documento Id	NIT
Número Documento ID	800097281-1

Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

FECHA	Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales					Saldo Total en Mext.	Saldo Total en COP
	DAIP	TR	Doc	Valor afectado en Mext.	Valor afectado en COP.		
2025-06-11	**2.0.00.2.13.1.05 - REINTEGROS GASTOS DE INVERSION**					**0,00**	**7.814.249,00**
	46-02-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR	ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales	43125	0,00	7.814.249,00		
					Totales	**0,00**	**7.814.249,00**

Documento (s) de Referencia	Número
DOCUMENTO DE CAUSACION	44925
DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR	8312625

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

Documento Soporte	
Tipo	8 - CONSIGNACION
Número	8312625
Fecha	2025-06-11
Descripción	SE RECIBE INGRESO POR CONCEPTO DE REINTEGRO POR GASTOS DE INVERSIÓN - CONTRATO No. 20001132024 DE LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA NIT 800097281
Referencia digitalizada	

COP - Pesos Colombianos
Mext. - Moneda extranjera
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales