Yo, **HILDA NORA ECHEVERRI ECHEVERRI**

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	CONTINENTAL TEAM SAS						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	901.550.498-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	5009692025	FECHA SUSCRIPCIÓN	26 (día)	mayo (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 26 (día) mayo (mes) 2025 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO			
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	19 (día) septiembre (mes) 2025 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 5
VALOR A PAGAR	$ 1.687.900,00	EN LETRAS	UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/L
PERÍODO DE PAGO	DESDE 27 (día) junio (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) agosto (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF BRINDANDO EL SOPORTE OPORTUNO Y NECESARIO PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL Y TERRITORIAL	312425	27	C-4699-1500-3-5310SB-4699014-02	197	A-02-02-02-008-007-02-9	$ 1.687.900,00

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:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	60900002329	TIPO DE CUENTA	Ahorro

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	$	1.687.900,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	1.687.900,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	1.687.900,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
HILDA NORA ECHEVERRI ECHEVERRI	COORDINADORA	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO ADMINISTRATIVO	Hilda Nora Echeverri E.
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
ERIKA ALEXANDRA LONDOÑO SOTO	FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO ADMINISTRATIVO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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

Factura Electrónica de Venta CT 248
CONTINENTAL TEAM SAS
901550498 - 1
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsable de IVA
No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta
Autorización Numeración de Facturación: 18764086992874 de 10/01/2025
Vigente hasta 10/01/2026 - Prefijo: CT de la factura 198 a la 10000

CUFE 6d25c0645fa8be76636d9ad65a80caffd38d1b7f9cdb6f8c0d913867bd343ae5417764f9208c6a9e33d72c1cf8bf7d91

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT 899999239 - 2
Dirección: AK 68 64 C 75
Ciudad: Bogotá, Bogotá D.C, Colombia
Teléfono: (57601) 4377630 - Correo: nelson.molano@icbf.gov.co
Vendedor: EDILBERTO GARZON MEZA

Fecha Factura: 27/08/2025 11:14:12
Fecha Expedición: 27/08/2025 11:14:15
Forma de Pago: Crédito - 30 Días
Fecha Vcto.: 26/09/2025
Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vlr. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vlr. Total
1	7301	Tapa troquelada triple dos electro y uno de datos para canaleta 10x4 blanca	UNID...	20.00	6,764.70	19.00	1,285.29		135,294.00
2	7302	Broca 1/2 para madera	UNID	10.00	13,717.64	19.00	2,606.35		137,176.40
3	7303	Broca 5/8 para muro	UNID	10.00	17,587.39	19.00	3,341.60		175,873.90
4	7304	Arena de Revoque x Lata	LATA	10.00	7,909.24	19.00	1,502.76		79,092.40
5	7305	Arena de Pega x Lata	LATA	10.00	7,909.24	19.00	1,502.76		79,092.40
6	7306	Estuco plástico acrílico - Interior/exterior	CUÑE...	4.00	61,344.53	19.00	11,655.46		245,378.12
7	7307	Vinilo tipo 1 blanco para interiores x cuñete	CUÑE...	1.00	207,983.64	19.00	39,516.89		207,983.64
8	7308	Broca 5/8 para madera	UNID...	10.00	11,291.59	19.00	2,145.40		112,915.90
9	7309	Lampara 2x32 con rejilla de aluminio empotrable para tubo de Led T8	UNID...	5.00	49,119.32	19.00	9,332.67		245,596.60

Observaciones:
#$46-02-00-005;05009692025;hilda.echeverri@icbf.gov.co#$

Subtotal	1,418,403.36
Descuentos	0.00
IVA	269,496.64
ICO	0.00
Total COP	**1,687,900.00**
Saldo Pendiente	**1,687,900.00**

Total Nro. Líneas: 9

Vlr. Total: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS (PESOS COLOMBIANOS)

ESTABLECIMIENTO CONTINENTAL TEAM SAS
CL 27 D SUR N 27 C 50 O F 117 Tel (57604) 3115940891
Medellín, Antioquia, Colombia

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com
Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta: 18/08/2025

Fecha final consulta: 15/09/2025

Proveedor:

Número de Identificación: 901550498

PCI: 46-02-00-005 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA

LIMPIAR | BUSCAR

PCI	Proveedor	Documento Proveedor	Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total
46-02-00-005	CONTINENTAL TEAM SAS	901550498	Factura Electronica	CT248	2025-08-27	$1.687.900,00

No se encontraron resultados

PÁGINAS 1 de 0 — 10 — Mostrando 0 filas de 0

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6d25c0645fa8be76636d9ad65a80caffd38d1b7f9cdb6f8c0d913867bd343ae5417764f9208c6a9e33d72c1cf8bf7d91

Número de Factura: CT-248
Fecha de Emisión: 27/08/2025
Fecha de Vencimiento: 26/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONTINENTAL TEAM SAS
Nombre Comercial: CONTINENTAL TEAM SAS
Nit del Emisor: 901550498
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4663

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellín
Dirección: CL 27 D SUR N 27 C 50 O F 117
Teléfono / Móvil: 3127669342
Correo: continentalteamcolombia@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C.
Dirección: AK 68 64 C 75
Teléfono / Móvil: 4377630
Correo: nelson.molano@icbf.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	7301	Tapa troquelada triple dos electro y uno de datos pa ra canaleta 10x4 blanca	ZZ	20,00	$ 6.764,70	$ 0,00	$ 0,00	$ 25.705,86	19.00			$ 135.294,00
2	7302	Broca 1/2 para madera	ZZ	10,00	$ 13.717,64	$ 0,00	$ 0,00	$ 26.063,52	19.00			$ 137.176,40
3	7303	Broca 5/8 para muro	ZZ	10,00	$ 17.587,39	$ 0,00	$ 0,00	$ 33.416,04	19.00			$ 175.873,90
4	7304	Arena de Revoque x Lata	ZZ	10,00	$ 7.909,24	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.027,56	19.00			$ 79.092,40
5	7305	Arena de Pega x Lata	ZZ	10,00	$ 7.909,24	$ 0,00	$ 0,00	$ 15.027,56	19.00			$ 79.092,40
6	7306	Estuco plástico acrílico - In terior/exterior	ZZ	4,00	$ 61.344,53	$ 0,00	$ 0,00	$ 46.621,84	19.00			$ 245.378,12
7	7307	Vinilo tipo 1 blanco para in teriores x cuñete	ZZ	1,00	$ 207.983,64	$ 0,00	$ 0,00	$ 39.516,89	19.00			$ 207.983,64
8	7308	Broca 5/8 para madera	ZZ	10,00	$ 11.291,59	$ 0,00	$ 0,00	$ 21.454,02	19.00			$ 112.915,90
9	7309	Lampara 2x32 con rejilla d e aluminio empotrable par a tubo de Led T8	ZZ	5,00	$ 49.119,32	$ 0,00	$ 0,00	$ 46.663,35	19.00			$ 245.596,60

Notas Finales

Observaciones: #$46-02-00-005;05009692025;hilda.echeverri@icbf.gov.co#$
Saldo Pendiente 1,687,900.00
Información del establecimiento: ESTABLECIMIENTO CONTINENTAL TEAM SAS | CL 27 D SUR N 27 C 50 O F 117 | Tel (57604) 3115940891 | Medellín - Antioquia - Colombia
Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1
El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

Datos Totales



Documento generado el:
27/08/2025 11:14:15
Documento validado por la DIAN:
27/08/2025 11:14:15
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
901361537
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.418.403,36
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.418.403,36
IVA	269.496,64
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	269.496,64
Total neto factura (=)	1.687.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 1.687.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764086992874 Rango desde: 198 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2026-01-10

CONTINENTAL TEAM SAS
Nit. 901.550.498-1

ANEXO
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Envigado Antioquia, AGOSTO 3 del 2025

Asunto: Carta de certificación de pago de aportes

El suscrito **EDILBERTO GARZON**, identificado con **C.C. 94.401.996** en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL**, de la firma **CONTINENTAL TEAM S.A.S,** con **NIT 901.550.498-1,** certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Atentamente

Edilberto Garzón

EDILBERTO GARZON
C.C. No. **94.401.996**
Dirección **Calle 27 D Sur N° 27 C 50 Of. 117 Envigado**
Teléfono **311 777 7372**

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-06, 07:16:53 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 79117780

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 03/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONTINENTAL TEAM SAS		
Documento	NI901550498	**Dirección**	CL 27D SUR #27 C - 50
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3115940891
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GARZON MEZA EDILBERTO	**Identificación**	CC 94401996
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143848461	EDDIE ALBERTO GARZON SALAZAR	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	4,350	$ 2.000.000	$ 87.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.000
CC 43644129	MIRIAM EUGENIA SALAZAR GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 8048523	JAVUER MESA PINEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 94401996	EDILBERTO GARZON MEZA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.000.000	$ 480.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.000.000	$ 120.000	4,350	$ 3.000.000	$ 130.500	(CCF04) COMFAMA	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 850.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 7.847.000	$ 7.847.000	$ 7.847.000	$ 7.847.000	$ 1.255.600	$ 314.000	$ 341.500	$ 314.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.225.100	$ 0	$ 2.225.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CONTINENTAL TEAM SAS
Nit. 901.550.498-1

ANEXO
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Envigado Antioquia, SEPTIMBRE 3 del 2025

Asunto: Carta de certificación de pago de aportes

El suscrito **EDILBERTO GARZON**, identificado con **C.C. 94.401.996** en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL**, de la firma **CONTINENTAL TEAM S.A.S,** con **NIT 901.550.498-1,** certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, y que a la fecha de presentación de este certificado se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Atentamente

Edilberto Garzón

EDILBERTO GARZON
C.C. No. **94.401.996**
Dirección **Calle 27 D Sur N° 27 C 50 Of. 117 Envigado**
Teléfono **311 777 7372**

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-05, 10:14:21 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 79535118

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 05/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CONTINENTAL TEAM SAS		
Documento	NI901550498	**Dirección**	CL 27D SUR #27 C - 50
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3115940891
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	GARZON MEZA EDILBERTO	**Identificación**	CC 94401996
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143848461	EDDIE ALBERTO GARZON SALAZAR	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 80.000	4,350	$ 2.000.000	$ 87.000	(CCF04) COMFAMA	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.000
CC 43644129	MIRIAM EUGENIA SALAZAR GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 8048523	JAVUER MESA PINEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 94401996	EDILBERTO GARZON MEZA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.000.000	$ 480.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.000.000	$ 120.000	4,350	$ 3.000.000	$ 130.500	(CCF04) COMFAMA	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 850.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 7.847.000	$ 7.847.000	$ 7.847.000	$ 7.847.000	$ 1.255.600	$ 314.000	$ 341.500	$ 314.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.225.100	$ 0	$ 2.225.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 600 INGRESO DE BIENES **Fecha** 21/07/2025 **Número** 2 **Tipo** Entrada

Tercero 901550498 CONTINENTAL TEAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 161,000.00

Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Sucursal 0500 REGIONAL ANTIOQUIA

Descripción TRAN 2 CONT 05009692025 DE 20-05-2025 CONTINETAL TEAMS SASM NIT 901550498-1 SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS DE FERRETERIA DESTINADOS A LA PRESERVACION DE LOS INMUEBLES EN DONDE FUNCIONAN LA SEDE RE ANTIOQUIA Y

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
114001000422	Troqueles de 3 puestos	30 UN	8645		20.00	8,050.00	161,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : CIENTO SESENTA Y UN MIL PESOS COP **Valor Total:** 161,000.00

Responsable Almacen: 43096921MARIA JIMENA GIL RENDON

C.C.N.o. _____ de _____

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

BIENESTAR FAMILIAR

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 600 INGRESO DE BIENES **Fecha** 28/08/2025 **Número** 4 **Tipo** Entrada
Tercero 901550498 CONTINENTAL TEAM SAS **Estado** Aplicado **Valor Total** 1,526,900.00
Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
Sucursal 0500 REGIONAL ANTIOQUIA
Descripción TRAN 4 CONT 05009692025 DE 20-05-2025 CONTINETAL TEAMS SASM NIT 901550498-1 SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS DE FERRETERIA DESTINADOS A LA PRESERVACION DE LOS INMUEBLES EN DONDE FUNCIONAN LA SEDE RE ANTIOQUIA Y

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
115002000014	Arena de Revoque x Lata	30 UN	8645		10.00	9,412.00	94,120.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115002000021	Arena Pega x Lata	30 UN	8645		10.00	9,412.00	94,120.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115003000899	Estuco por Cuñete	30 UN	8645		4.00	73,000.00	292,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115005000446	Vinilo Blanco / Cuñete	30 UN	8645		1.00	247,500.00	247,500.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115004002658	Broca 1/2	30 UN	8645		10.00	16,324.00	163,240.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
115003000221	Broca	30 UN	8645		10.00	20,929.00	209,290.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
105004000123	Broca	30 UN	8645		10.00	13,437.00	134,370.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
112002000010	Lampara Led Tipo T8 2x32	30 UN	8645		5.00	58,452.00	292,260.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL NOVECIENTOS PESOS COP **Valor Total:** 1,526,900.00

Responsable Almacen: 43096921MARIA JIMENA GIL RENDON

C.C.N.o. _____ de _____

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjgmoreno	JUAN GUILLERMO MORENO CANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-005	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
Fecha y Hora Sistema:	22/05/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 66825 de fecha 2025-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	312425	**Fecha Registro:**	2025-05-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-005 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	54.426.214,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	54.426.214,00	**Saldo x Obligar:**	54.426.214,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901550498	**Razón Social:**	CONTINENTAL TEAM SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	60900002329	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	53040518	**Nombre:**	DIANA CAROLINA BALOY	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	05009692025	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-05-22

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
197 MANTENIMIENTO	C-4699-1500-3-53105B-4699014-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF BRINDANDO EL SOPORTE OPORTUNO Y NECESARIO PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL Y TERRITORIAL NACIONAL	Propios	27	CSF		54.426.214,00	0,00		
					Total:	54.426.214,00	0,00	54.426.214,00	54.426.214,00

Objeto:	SUPERVISION G/ADMINISTRATIVO CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS DE FERRETERIA DESTINADOS A LA PRESERVACION DE LOS INMUEBLES EN DONDE FUNCIONAN LA SEDE REGIONAL ANTIOQUIA Y SUS CENTROS ZONALES.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-005	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-31	54.426.214,00	54.426.214,00	NINGUNO

Ana Milena Cuartas Toba

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.401.996**

GARZON MEZA

APELLIDOS

EDILBERTO

NOMBRES

Edilberto Garzón Meza

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-1974**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-MAR-1992 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00151358-M-0094401996-20090304 **0010**103434A 1 2810029965

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificado Bancario

Domingo, 17 de Agosto de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONTINENTAL TEAM S.A.S identificado(a) con NIT 901550498, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60900002329	2022/01/03	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141045174183

(415)7707212489984(8020) 000014104517418 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 0 4 9 8	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
CONTINENTAL TEAM SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

41. Dirección principal
CL 27 D SUR N 27 C 50 O F 117

42. Correo electrónico continentalteamcolombia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 9 4 0 8 9 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

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

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 GARZON MEZA EDILBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141045174183

(415)7707212489984(8020) **000014104517418 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 0 4 9 8	1	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 1 1 2 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 1 2 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 4 7 1 1 7	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	2 6 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 1 2 2 1	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 1 1 2 1 6		-
2	8 0	2 0 2 1 1 2 1 6		-
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

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141045174183

(415)7707212489984(8020) **000014104517418 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 0 4 9 8	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 2 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 4 0 1 9 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARZON	MEZA	EDILBERTO	ESTEBAN

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141045174183

(415)7707212489984(8020) **000014104517418 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 0 4 9 8	1	Impuestos de Medellín	1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 9 6 8 7 5	8	2 4 0 3 2 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARTINEZ	GALINDRES	CHRISTIAN	ESTEBAN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 1 2 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Erika Alexandra Londono Soto

De: Hilda Nora Echeverri Echeverri
Enviado el: lunes, 15 de septiembre de 2025 5:25 p. m.
Para: Ana Milena Cuartas Tobon; Robinson Castaneda Giraldo; Nelly Patino Arboleda
CC: Erika Alexandra Londono Soto
Asunto: RV: PAGO DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERÍA JULIO - AGOSTO DE 2025 CTO. 05009692025

Doctora
ANA MILENA CUARTAS TOBON
Coordinadora Financiera
Regional Antioquia, ICBF
E.S.D

Asunto: PAGO DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERÍA JULIO - AGOSTO DE 2025 CTO. 05009692025

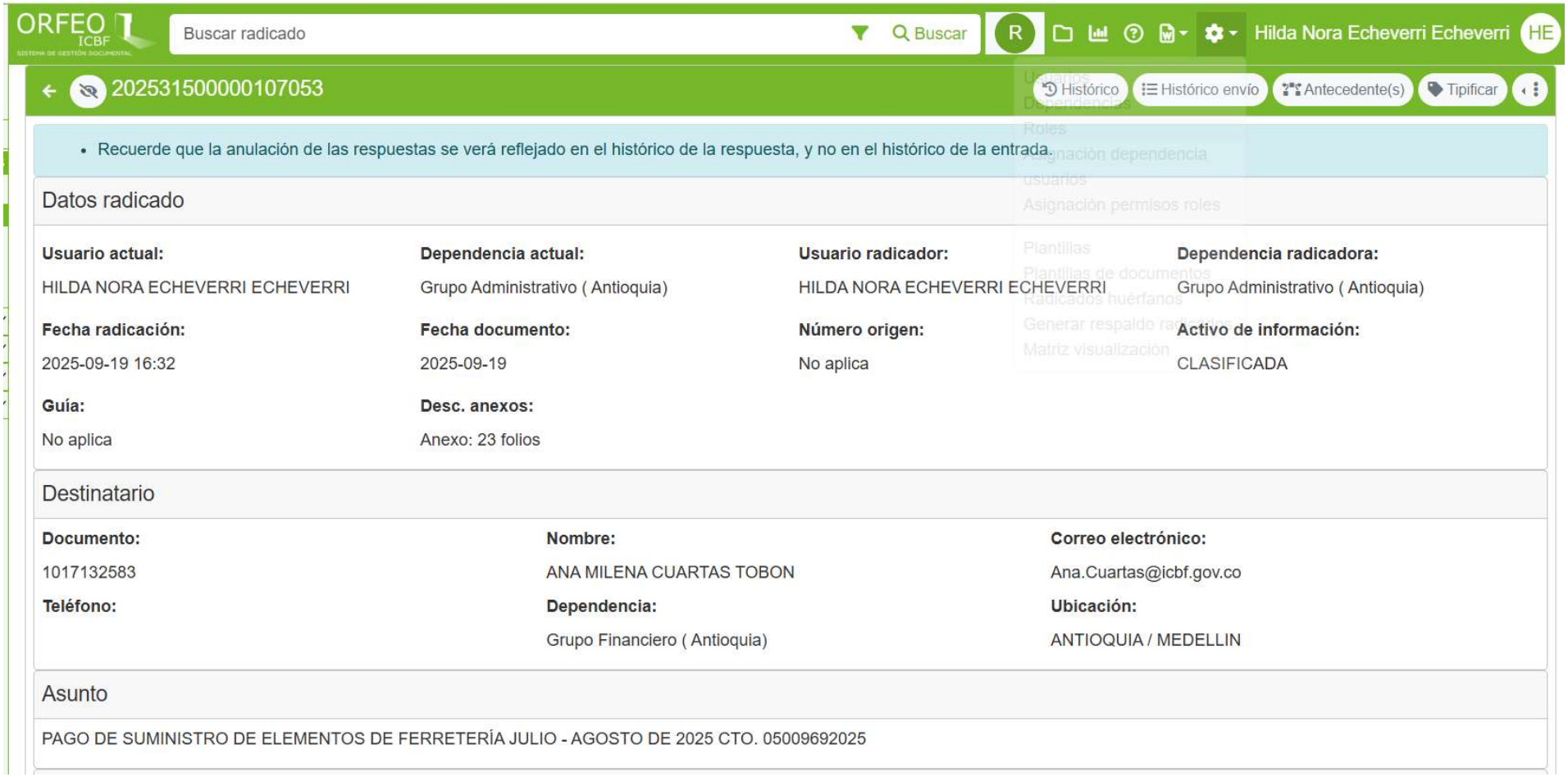
Cordial saludo doctora Ana Milena

En mi calidad de coordinadora del grupo administrativo y SUPERVISORA del contrato No. 05009692025, certifico que para efectos del presente pago, CONTINENTAL TEAM SAS, cumplió 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 o 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, además cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la **resolución 05360 de 2023**, por tal motivo autorizo el desembolso del pago correspondiente a los servicios prestados.

"…Los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; y estos documentos del contrato convenio No. 05009692025, han sido radicados mediante ORFEO.

Gracias por la atención,

Cordialmente


ORFEO
ICBF
Buscar radicado
Buscar
R
Hilda Nora Echeverri Echeverri
HE
20253150000010705 3
Histórico
Histórico envío
Antecedente(s)
Tipificar
Recuerde que la anulación de las respuestas se verá reflejado en el histórico de la respuesta, y no en el histórico de la entrada.
Datos radicado
Usuario actual:
HILDA NORA ECHEVERRI ECHEVERRI
Dependencia actual:
Grupo Administrativo (Antioquia)
Usuario radicador:
HILDA NORA ECHEVERRI ECHEVERRI
Dependencia radicadora:
Grupo Administrativo (Antioquia)
Fecha radicación:
2025-09-19 16:32
Fecha documento:
2025-09-19
Número origen:
No aplica
Activo de información:
CLASIFICADA
Guía:
No aplica
Desc. anexos:
Anexo: 23 folios
Destinatario
Documento:
1017132583
Nombre:
ANA MILENA CUARTAS TOBON
Correo electrónico:
Ana.Cuartas@icbf.gov.co
Teléfono:
Dependencia:
Grupo Financiero (Antioquia)
Ubicación:
ANTIOQUIA / MEDELLIN
Asunto
PAGO DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE FERRETERÍA JULIO - AGOSTO DE 2025 CTO. 05009692025

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 4

MOSTRAR DETALLES

Documento del contrato cargado

› del contrato cargado

Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar

ıtrato

cepción de artículos

mero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pag

os que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

s y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
lor total contrato:	54.426.214,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
or de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
endiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
zado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
ente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
ente de ejecución:	54.426.214,00 COP	100%	-
diente de entrega:	54.426.214,00 COP	100%	-

jecución del contrato

ón	Nombre del archivo	Cargado por		
CADO INFORMACION.pdf	1 CERTIFICADO INFORMACION.pdf	Comprador	Descargar	De

de supervisión #1 Pago Continental	1. Informe de supervisión #1 Pago Continental TEAM.pdf	Comprador	Descargar	De
ENCIALIDAD.pdf	2 CONFIDENCIALIDAD.pdf	Comprador	Descargar	De
lado Pago #1 Continental TEAM 692025.pdf	2. Consolidado Pago #1 Continental TEAM CTO05009692025.pdf	Comprador	Descargar	De
dos Calificacion de Estandares df	23 Resultados Calificacion de Estandares Minimos.pdf	Comprador	Descargar	De
IO ORDEN DE PAGO N. 256358325 NTAL TEAM SAS.pdf	24 DE JULIO ORDEN DE PAGO N. 256358325 CONTINENTAL TEAM SAS.pdf	Comprador	Descargar	De
CADO PLAN RECUPERACION.pdf	3CERTIFICADO PLAN RECUPERACION.pdf	Comprador	Descargar	De
AMBIENTAL.pdf	4GESTION AMBIENTAL.pdf	Comprador	Descargar	De
MBRE CERTIFICACION DE APORTES CALES.pdf	9 SEPTIEMBRE CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES.pdf	Comprador	Descargar	De
_formato.pdf	f44.g7.abs_formato.pdf	Comprador	Descargar	De
compromiso_de_confidencialidad_v9_0.pdf	f5.g7.abs_compromiso_de_confidencialidad_v9_0.pdf	Comprador	Descargar	De
DE SUPERVISION firmada.pdf)	INFORME DE SUPERVISION firmada.pdf	Comprador	Descargar	De
n ACEPTACION DE OFERTA No. 025.pdf	Notificación ACEPTACION DE OFERTA No. 05009692025.pdf	Comprador	Descargar	De
ONES AMBIENTALES.zip (Archivado)	OBLIGACIONES AMBIENTALES.zip	Comprador	Descargar	De
25 CTO ACEPTACION DE OFERTA 025 CONTINENTAL TEAM SAS.pdf	RPC 312425 CTO ACEPTACION DE OFERTA 05009692025 CONTINENTAL TEAM SAS.pdf	Comprador	Descargar	De
de supervisión #2 Pago Continental	3. Informe de supervisión #2 Pago Continental TEAM.pdf	Comprador	Descargar	De

Borrar Cargar nu

Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Documento del contrato cargado