**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**DIRECCION REGIONAL CAQUETA**
**Grupo Administrativo ( Caqueta)**
**CLASIFICADA**

BIENESTAR FAMILIAR

# MEMORANDO

Radicado No: 202538400000092293

**Para:** MARISOL ROJAS CLAROS
Pagadora Regional Caquetá.

**Asunto:** Autorización Único pago Contrato de compraventa 18002612025.

**Fecha:** 2025-10-17

Respetuosamente remito soportes para realizar un único pago del contrato de suministro N° **18002612025** Suscrito con CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S, correspondiente a la*: "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS MUEBLES Y ENSERES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CAFETERÍA DEL ICBF EN LA REGIONAL CAQUETA Y SUS CENTROS ZONALES"".*

Cordialmente,

**GINA PAOLA JARA MONTEALEGRE**
Coordinador del Grupo Administrativo y de talento humano
Supervisora Cto. 18002612025

Anexo: 1 Pqte.

Aprobó: Gina Paola Jara Montealegre – Coordinadora Grupo Administrativo y de talento humano
Revisó: Gina Paola Jara Montealegre – Coordinadora Grupo Administrativo y de talento humano
Proyectó: Danna Michelt Puentes Rincon- Judicante Grupo Administrativo y de talento humano

Yo, **GINA PAOLA JARA MONTEALEGRE**

en mi calidad de SUPERVISOR 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 | CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACION | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 901220853 | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 16002612025 | FECHA SUSCRIPCION | 14 (día) | agosto (mes) | 2025 (año) | |
| PLAZO DE EJECUCION | DESDE 20 (día) agosto (mes) 2025 (año) | HASTA | 30 (día) septiembre (mes) 2025 (año) | REGIMEN TRIBUTARIO | RESPONSABLE DEL IMPUESTO | | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | | | 17 (día) octubre (mes) 2025 (año) | | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: 1 | DE 1 |
| VALOR A PAGAR | $ 35.718.000,00 | EN LETRAS: | TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS M/CTE. |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 20 (día) agosto (mes) 2025 (año) | HASTA | 30 (día) septiembre (mes) 2025 (año) |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUISICION DE BYS-SEDES ADECUADAS-FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF BRINDANDO EL SOPORTE OPORTUNO Y NECESARIO PARA LA ADECUADA PRESTACION DEL SERVICIO PUBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL Y | 124925 | 27 | C-4699-1500-3-53105b-4699014-02- | 198 | A-02-01-01-004-004-08 | $ 35.718.000,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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: | DAVIVIENDA | NÚMERO DE CUENTA | 055010890010143 8 | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

**3. OBSERVACIONES**

**4. ANTICIPOS**

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

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

| PAGO CORRIENTE | | | |
|---|---|---|---|
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | $ | 35.718.000,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| TOTAL PAGO CORRIENTE | VALOR | $ | 35.718.000,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 35.718.000,00 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCION REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| GINA PAOLA JARA MONTEALEGRE | COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE TALENTO HUMANO | REGIONAL CAQUETA | GRUPO ADMINISTRATIVO | Gina Jara |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCION REGIONAL** | **AREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| | | | | |

**FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL**

| NOMBRE | CARGO | DIRECCION REGIONAL | AREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC**

| NOMBRE | AREA | FIRMA | FECHA (dd/mm/aaaa) |
|---|---|---|---|
| GINA PAOLA JARA MONTEALEGRE | GRUPO ADMINSITARTIVO Y DE TALENTO HUMANO | Gina Jara | |

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS**

**RECEPCIÓN DOCUMENTOS**

| NOMBRE QUIEN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCION | HORA DE RECEPCION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| MARISOL ROJAS CLAROS | | | |

**DEVOLUCIONES**

| NOMBRE QUIEN DEVUELVE | FECHA DE DEVOLUCION | HORA DE RECEPCION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN**

| NOMBRE QUIEN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| | | | |

Outlook

**AUTORIZACION UNICO PAGO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA 18002612025.**

**Desde** Gina Paola Jara Montealegre <Gina.Jara@icbf.gov.co>
**Fecha** Vie 17/10/2025 11:46
**Para** Marly Julieth Agudelo Toro <Marly.Agudelo@icbf.gov.co>
**CC** Marisol Rojas Claros <Marisol.Rojas@icbf.gov.co>

Señores
Grupo Financiero

Cordial saldo

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución No.5360 de 2023, en calidad de supervisor del contrato de compraventa 18002612025, autorizo único pago correspondiente a *la* "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS MUEBLES Y ENSERES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CAFETERÍA DEL ICBF EN LA REGIONAL CAQUETA Y SUS CENTROS ZONALES*", comprendido entre 20 agosto del 2025 y el 30 de septiembre del 2025 por el valor de* $ 35.718.000 M/cte.

| N° | CONTRATISTA | N° CONTRATO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|
| 1 | CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | 18002612025 | $ 35.718.000,oo |

Cordialmente,

**Gina Paola Jara Montealegre**
Profesional Universitario - Coordinadora
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Caquetá
Transversal 6 Avenida Circunvalar
Teléfono: 608 4352940 Ext. 816014
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

Validador de Factura Electrónica

a: 2025-10-03 15:11:58 Colombia

ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETA (46-02-00-018)

Recepción > Documento Recepción Gestionados

## Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

**Fecha inicio consulta**: 03/10/2025

**Fecha final consulta**: 03/10/2025

**Proveedor**:

**Número de Identificación**:

**PCI**: 46-02-00-018 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETA

LIMPIAR | BUSCAR

| PCI | Proveedor | Documento Proveedor | Tipo Documento | Número de Documento | Fecha Emisión | Valor Tota |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-018 | CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | 901220853 | Factura Electronica | CNS124 | 2025-10-03 | $35.718,00 |

No se encontraron resultados

PÁGINAS 1 de 0 | 10 | Mostrando 0 filas de 0

Validador de Factura Electrónica

:5-10-03 15:11:58 Colombia

ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETÁ (46-02-00-018)

Recepción > Documento Recepcion Gestionados

## Documento Recepción Gestionados

DESCARGAR CARPETA ZIP | CONSULTAR PDF DIAN

Filtros de la Consulta

**Fecha Inicio consulta**: 03/10/2025

**Fecha final consulta**: 03/10/2025

**Proveedor**:

**Número de Identificación**:

**PCI**: 46-02-00-018 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETA

LIMPIAR | BUSCAR

| Emisión | Valor Total | Fecha de Recepción | Estado | Fecha Gestión | Gestionado por Supervisor | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-10-03 | $35.718.000,00 | 2025-10-03 | Aceptada | 2025-10-03 | gina.jara@icbf.gov.co | La factura corresponde a lo contratado |

No se encontraron resultados

PÁGINAS 1 de 0 | 10 | Mostrando 0 filas de 0

DE HACIENDA Y
BLICO

Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 12 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1

< Volver (/User/SearchDocument)

Factura electrónica

DIAN

CUFE: b6e3edc598914d29ca1979d2eac3965a49ef042cbe8995a2ea2f19845eaf2ffe2ca924b811f5a0889befc3a47f649bcb

**Factura electrónica**
Serie: CNS
Folio: 124
Fecha de emisión de la factura Electrónica: 03-10-2025

Descargar PDF

**DATOS DEL EMISOR**
NIT: 901220853
Nombre: CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S

**DATOS DEL RECEPTOR**
NIT: 899999239
Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)

**TOTALES E IMPUESTOS**

**IVA: $5,702,874**
**Total: $35,718,000**

## ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S

### Validaciones del documento

| Nombre | Resultado |
|---|---|
| Valida NIT | Notificación |
| Valida NIT | Notificación |

### Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

¡Operación exitosa!
CLOUDFLARE
Privacidad • Términos

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
b6e3edc598914d29ca1979d2eac3965a49ef042cbe8995a2ea2f19845eaf2ffe2ca924b811f5a0889befc3a47f649bcb

**Número de Factura:** CNS-124
**Fecha de Emisión:** 03/10/2025
**Fecha de Vencimiento:** 03/10/2025
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Consignación bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S
**Nombre Comercial:** CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S
**Nit del Emisor:** 901220853
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 4754

**País:** Colombia
**Departamento:** CAQUETA
**Municipio / Ciudad:** FLORENCIA
**Dirección:** CL 13 2 F 11 BRR ABBAS TURBAY
**Teléfono / Móvil:** 3142234945
**Correo:** info@cadigrp.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 899999239
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-13
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** CAQUETA
**Municipio / Ciudad:** FLORENCIA
**Dirección:** Avenida Circunvalar – Transversal 6, Barrio San Judas
**Teléfono / Móvil:**
**Correo:** sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

## Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | IVA | % | INC | % | |
| 1 | VENTILADOR | VENTILADOR 3 EN 1, TURBO DE 14 PULGADAS COLOR NEGRO. | EA | 25,00 | $ 226.890,76 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.077.731,09 | 19.00 | | | $ 5.672.268,91 |
| 2 | CUCHILLOS | CUCHILLOS X 8 PIEZAS DE HACEROINOXIDABLE, CABO GOMA | EA | 3,00 | $ 134.453,78 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 76.638,66 | 19.00 | | | $ 403.361,35 |
| 3 | PORTAVAJILLAS | PORTAVAJILLA GIGANTE PLASTICO CON TAPA. (Medidas: Alto (27.5 cm ) Ancho (58 cm) Largo ( 46 cm) | EA | 6,00 | $ 71.428,57 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 81.428,57 | 19.00 | | | $ 428.571,43 |
| 4 | TERMO | THERMOS SIFON 2.5 LTS EN ACERO INEXIDABLE | EA | 6,00 | $ 159.663,86 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 182.016,81 | 19.00 | | | $ 957.983,19 |
| 5 | JARRAS | JARRAS PLASTICAS CON TAPA DE 2 LTS | EA | 10,00 | $ 26.890,76 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 51.092,44 | 19.00 | | | $ 268.907,56 |
| 6 | JARRAS | JARRAS PLASTICAS CON TAPA DE 1 LTS | EA | 10,00 | $ 21.008,40 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 39.915,97 | 19.00 | | | $ 210.084,03 |
| 7 | TARRO | TARRO CUÑETE JUGO X 20 LTS | EA | 5,00 | $ 60.504,20 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 57.478,99 | 19.00 | | | $ 302.521,01 |
| 8 | VASOS | VASOS VIDRIO 10 ONZAS | EA | 92,00 | $ 6.722,69 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 117.512,60 | 19.00 | | | $ 618.487,39 |
| 9 | LICUADORA | LICUADORA DE VIDRIO 1.25 LTS | EA | 6,00 | $ 267.226,89 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 304.638,66 | 19.00 | | | $ 1.603.361,35 |
| 10 | SANDUCHERA | SANDUCHERA WAFLERA DONERA DE 1200 W | EA | 6,00 | $ 163.865,55 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 186.806,72 | 19.00 | | | $ 983.193,28 |
| 11 | OLLA | OLLA CHOCOLATERA 3 LTS | EA | 6,00 | $ 53.613,44 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 61.119,33 | 19.00 | | | $ 321.680,67 |
| 12 | MOLINILLO | MOLINILLOS CHOCOLATERO PLASTICO | EA | 6,00 | $ 5.630,25 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 6.418,49 | 19.00 | | | $ 33.781,51 |
| 13 | PERCOLADORAS | PERCOLADORAS SEMINDUSTRIAL DE CAFÉ EN ACERO X 100 TAZAS | EA | 10,00 | $ 823.529,41 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.564.705,88 | 19.00 | | | $ 8.235.294,12 |
| 14 | JUEGO DE OLLAS | JUEGO DE OLLAS EN ACERO INOXIDABLE | EA | 5,00 | $ 378.151,26 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 359.243,70 | 19.00 | | | $ 1.890.756,30 |
| 15 | DISPENSADOR | DISPENSADOR AGUA GABINETE Y COMPARTIMIENTO 19 LITROS BLANCO | EA | 7,00 | $ 844.537,82 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 1.123.235,29 | 19.00 | | | $ 5.911.764,71 |
| 16 | NEVERA | NEVERA NO FROST 313 LITROS | EA | 1,00 | $ 2.173.109,24 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 412.890,75 | 19.00 | | | $ 2.173.109,24 |

## Notas Finales

#$46-02-00-018;Contrato18002612025;gina.jara@icbf.gov.co#$

## Datos Totales

**Documento generado el:**
03/10/2025 17:22:25
**Documento validado por la DIAN:**
03/10/2025 17:22:25
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
901223648
**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 (-) | 0,00 |
| 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** | 30.015.126,05 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | 30.015.126,05 |
| IVA | 5.702.873,95 |
| INC | 0,00 |
| Bolsas | 0,00 |
| Otros impuestos | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | 5.702.873,95 |
| **Total neto factura (=)** | 35.718.000,00 |
| Descuento Global (-) | 0,00 |
| Recargo Global (+) | 0,00 |
| **Total factura (=)** | COP $ $35.718.000,00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764084970490 Rango desde: 93 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-12-09

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 >

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.8196128 |
| **Versión del contrato** | 2 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 13/08/2025 4:43:35 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | 18002612025 |
| **Objeto del contrato** | ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS MUEBLES Y ENSERES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CAFETERÍA DEL ICBF EN LA REGIONAL CAQUETA Y SUS CENTROS ZONALES |
| **Tipo de Contrato** | Compraventa |
| **¿Asociado a otro contrato?** | Sí ○ No ● |
| **Duración del contrato** | 45 Días |
| **Fecha de inicio de contrato** | 20/08/2025 9:30:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 6 días de tiempo transcurrido *(30/09/2025 11:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | Sí ○ No ● * |
| **Obligaciones Ambientales** | Sí ○ No ● * |
| **Obligaciones pos consumo** | Sí ○ No ● * |
| **Reversión** | Sí ○ No ● * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**ICBF REGIONAL CAQUETA**

COLOMBIA, Florencia

0 Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S**

COLOMBIA, Florencia
Número de documento 901220853

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | DAVIVIENDA | Ahorros | 108900101438 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

| | | | |
|---|---|---|---|
| *Aprobado por:* | *CHRISTY VALERIA CUELLAR TORRES* | *Fecha de aprobación:* | *14/08/2025 10:36:26 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Aprobador – Entidad Estatal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| *Aprobado por:* | *ALEJANDRA CAMPO RUIZ* | *Fecha de aprobación:* | *14/08/2025 3:42:39 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_8196128_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1_PCCNTR_8196128_En ejecución

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Mínima cuantía |
| **Unidad de contratación** | ICBF REGIONAL CAQUETA |
| **Proceso de Contratación** | ICBF-MC-004-2025-CAQU |
| **Título de la oferta** | CORPORACION ICBF MC 004 |
| **Cuantía del contrato** | 35.723.318 COP |

38200

Al contestar cite este número

1

Radicado No: 20253820000026701

Florencia, 2025-08-13

Señores
CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S
NIT 901.220.853-8
DIRECCION: Calle. 13 # 2F-11 B/ Abbas Turbay
Correo Electrónico: info@cadigrp.com
Teléfono: 3218024620
Florencia – Caqueta

Asunto: Aceptación oferta ICBF-MC-004-2025-CAQU

**PROCESO** ICBF-MC-004-2025-CAQU
**Contrato de Prestación de servicios No.18002612025**

Respetados señores CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S;

De manera atenta, me permito manifestarle que **EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR,** con NIT. 899.999.239 – 2, ha decidido aceptar su oferta de fecha ocho (06) de agosto de 2025 a las 3:31 PM, la cual de conformidad con lo previsto en el artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 8 Decreto 1082 del 2015, junto con la presente comunicación, constituyen para todos los efectos el contrato estatal celebrado, que se regirá por las siguientes estipulaciones:

Hace parte integral de la presente aceptación de oferta la propuesta presentada por el oferente en cincuenta y dos (52) folios.

**OBJETO: "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS MUEBLES Y ENSERES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CAFETERÍA DEL ICBF EN LA REGIONAL CAQUETA Y SUS CENTROS ZONALES."**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA PROPUESTA**

Para la presentación de la oferta y la ejecución del contrato, el oferente deberá tener en cuenta las especificaciones técnicas que se describen en la **FICHA DE CONDICIONES TÉCNICAS ESENCIALES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y/O ENTREGA DEL BIEN – FCT (ANEXO No.5)** y demás

documentos que integran el presente proceso, los cuales serán de obligatorio cumplimiento dentro del presente proceso de selección.



**1. OBLIGACIONES**

**1.1. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA.**

1.2.1.1 Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y el ICBF.

1.2.1.2 Participar y apoyar a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato

1.2.1.3 Constituir y allegar al ICBF las garantías requeridas dentro del día hábil siguiente a la suscripción del contrato o modificaciones a que haya a lugar.

1.2.1.4 Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.

1.2.1.5 Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.

1.2.1.6 Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.

1.2.1.7 Presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 658 del 05 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020 y demás normas vigentes, cuando aplique.

1.2.1.8 Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del ICBF.

1.2.1.9 Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad.

1.2.1.10 Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.

1.2.1.11 Devolver al ICBF, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones y al Grupo Administrativo, los bienes devolutivos que le hayan sido asignados en custodia.

1.2.1.12 Colaborar con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.

1.2.1.13 Utilizar la imagen del ICBF de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes. Ningún funcionario podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.

1.2.1.14 Realizar los pagos al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes.

1.2.1.15 El Contratista se compromete a no contratar o vincular menores de edad para la ejecución del presente contrato, de conformidad con los pactos, convenios y convenciones internacionales legalmente ratificados por Colombia, según lo establece la Constitución Política de1991, el Código de la infancia y la adolescencia y demás normas laborales vigentes sobre la materia, en particular aquellas que consagran los derechos de los Niños y las niñas. (PACTO FRENTE A LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS - PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL Y PROTECCIÓN DE ADOLESCENTE TRABAJADOR).

1.2.1.16 El contratista deberá registrarse como proveedor ICBF una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución de la aceptación de oferta. Los soportes deberán remitirse dentro del día hábil siguiente al supervisor del contrato.

**1.3 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRATISTA.**

1.3.1 Cumplir con plena autonomía técnica y administrativa con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la prestación del servicio y/o entrega del bien (FCT)

1.3.2 Entregar los elementos muebles y utensilios nuevos, en perfecto estado, en el lugar dispuesto por la entidad contratante; los cuales deberán venir con empaque sellado y con las marcas del fabricante.

1.3.3 Para el cumplimiento del objeto, el contratista deberá contar con la logística, talento humano e insumos necesarios para realizar la entrega en el plazo y lugar establecido; además deberá asumir todos los gastos y costos que se requieran durante la ejecución del contrato sin cargos para el ICBF.

1.3.4 Realizar los cambios de los materiales, insumos, elementos y/o herramientas que estén defectuosos, en mal estado y/o que no cumplan con las especificaciones técnicas y que se sean devueltos por el ICBF, por otros nuevos y que cumplan con las condiciones establecidas, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la solicitud del supervisor o de quien haga sus veces.

1.3.5 Atender y dar respuesta a los requerimientos que el ICBF Regional Caquetá, le solicite a través del supervisor del contrato o la persona que este designe, respecto el objeto contratado.

1.3.6 Mantener los precios sin modificaciones durante la vigencia del contrato.

1.3.7 Suscribir el acta de recibo a satisfacción de los bienes entregados y recibidos por el ICBF.

1.3.8 Entregar de los informes de ejecución contractual, incluyendo un archivo Excel con el listado de elementos facturados para facilitar el trámite y el ingreso de los elementos de consumo por almacén, requisito indispensable previo a tramitar la cuenta.

1.3.9 Facturar de acuerdo con las especificaciones de los elementos descritos en la ficha de condiciones técnicas, y allegar los documentos descritos en la resolución 5360 del 2023 del ICBF para el respectivo tramite pago, los cuales deberán allegarse firmados en original.

1.3.10 Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr el total cumplimiento del objeto, el alcance y las obligaciones contratadas, aunque no estén específicamente señaladas en el presente documento, siempre y cuando las mismas correspondan a la naturaleza y objeto del contrato.

**1.3.1 OBLIGACIONES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:**

**1.3.2 Eje de Calidad:**

**NO APLICA.**

**1.3.3 Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo:**

4.3.1.1 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.

4.3.1.2 Garantizar que los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio cuentan con los Elementos de Protección Personal requerido para la realización de sus actividades. En caso de deterioro, daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos correspondientes para la reposición, sin afectar la ejecución del contrato o convenio.

**1.3.4 Eje Ambiental**

4.3.2.1 Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente

**1.3.5 Eje de Seguridad de la Información:**

1.3.5.1 Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.
1.3.5.2 Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato.

**1.4 OBLIGACIONES GENERALES DEL ICBF:**

1.4.1 Suministrar la información que previamente requiera EL CONTRATISTA en relación con el objeto del presente contrato.

1.4.2 Exigir a EL CONTRATISTA la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato.
1.4.3 Efectuar la supervisión y seguimiento del presente contrato.

**1.5 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL ICBF.**

*"No Aplica*

**2. CONSTITUCIÓN DE GARANTÍAS**

El contratista deberá constituir a favor del **ICBF** Garantía de que tratan la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015, considerando el objeto a contratar, las obligaciones contractuales y el valor del contrato, dicha garantía deberá constituirse con los siguientes amparos[1]:

**2.1. CUMPLIMIENTO:** En cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, por el término de ejecución del mismo y seis (6) meses más.

**2.2. CALIDAD DE LOS BIENES:** En cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, por el término de ejecución del mismo y seis (6) meses más.

**3. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

Los elementos muebles, enseres y utensilios de cocina deberán ser entregados en la Sede del ICBF Regional Caquetá, ubicada en la Avenida Circunvalar – Transversal 6, Barrio San Judas.

**PARAGRAFO:** Para todos los efectos contractuales se tendrán como domicilio la ciudad de Florencia (Caquetá), Sede ICBF Regional Caquetá – Transversal 6 Avenida Circunvalar de Florencia (Caquetá).

**4. SANCIONES POR INCUMPLIMIENTO**

[1] www.colombiacompra.gov.co - Guía para el manejo de garantías en procesos de contratación.

El ICBF podrá imponer multas por los retardos presentados, de conformidad con lo establecido en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, artículo 40 de la Ley 80 de 1993, artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y el artículo 2.2.1.2.3.1.19 de Decreto 1082 de 2015 y demás normas aplicables, así:

**MULTAS POR INCUMPLIMIENTO: A).** Si durante la ejecución del contrato se produce un cumplimiento tardío o defectuoso de cualquiera de las obligaciones asumidas por el contratista, el ICBF podrá conminar su cabal cumplimiento a través de la imposición de multas diarias y sucesivas, del uno por ciento (1%) del valor del contrato, por cada día transcurrido desde la fecha en que se debió ejecutar la prestación contractual debida, hasta que se verifique su cumplimiento. **B).** El valor acumulado de las multas impuestas al Contratista no podrá superar el quince por ciento (15%) del valor del contrato. **C)** El pago o compensación del valor de las sanciones impuestas no exonerará al contratista de la obligación de cumplir con el objeto contratado. **E).** La imposición de multas como mecanismos coercitivo sancionatorio no impedirá la reclamación de perjuicios por parte de la entidad contratante. **F).** El contratista autoriza que el ICBF descuente del saldo a su favor, el valor correspondiente a las multas que se llegaren a causar.

**CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA: A)** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total del contrato, el ICBF podrá hacer efectiva una pena, como tasación anticipada de perjuicios, por un monto del 30% del valor del contrato. **B)** En el evento que el contrato sea ejecutado de manera parcial y el contratista incumpla de manera absoluta cualquiera de las obligaciones derivadas del contrato, el ICBF podrá hacer efectiva una pena equivalente al 3% del valor del contrato, como tasación anticipada de perjuicios, por cada obligación especifica incumplida de manera absoluta. **C)** Si el contratista incumple de manera absoluta diferentes obligaciones específicas del contrato, la imposición de las penas no podrá en todo caso superar el 21% del valor del contrato. **D)** Si el contratista ejecuta de manera parcial o defectuosa cualquiera de las obligaciones derivadas del contrato y la entidad acepta recibir parcialmente la obligación adeudada, en dicho caso el contratista tendrá derecho a que se reduzca proporcionalmente la pena del 3%, tomando en consideración el grado de ejecución de la obligación ejecutada imperfectamente. **E)** Si el contratista ejecuta de manera tardía cualquiera de las obligaciones derivadas del contrato, el ICBF podrá hacer efectiva una pena, como tasación anticipada de perjuicios, por un monto del uno por ciento (1%) del valor del contrato, por cada día transcurrido desde la fecha en que se debió ejecutar la prestación contractual debida, hasta que se verifique su cumplimiento, sin que el valor de la pena pueda exceder el 3% del valor del contrato. **F).** El cobro de la cláusula penal pecuniaria no impedirá que el ICBF reclame judicialmente la totalidad del valor de los perjuicios causados en lo que exceda del valor de la cláusula penal pecuniaria. **G)** El contratista autoriza que el ICBF descuente de las sumas que le adeude, los valores correspondientes a la cláusula penal pecuniaria.

## 5. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será de un (1) mes, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre del 2025.

## 6. VALOR DEL CONTRATO

El valor del contrato a suscribir será por el valor resultante de la adjudicación, sin exceder el presupuesto oficial que corresponde a la suma de **TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS ($ 35.723.318) MCTE,** incluidos todos los costos directos e indirectos asociados a la compraventa de los bienes y/o prestación del servicio, el IVA, demás impuestos de ley. y se

ejecutará como una bolsa de recursos, teniendo en cuenta el valor unitario ofertado por el proponente adjudicatario dentro de la oferta económica, según las necesidades que presente la entidad.

## 7. FORMA DE PAGO

El valor del contrato a suscribir será hasta por el valor del presupuesto oficial que corresponde a la suma de **TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS ($ 35.723.318) MCTE,** incluidos todos los costos directos e indirectos asociados al suministro de los bienes y/o prestación del servicio, el IVA, demás impuestos de ley, y se ejecutará como una bolsa de recursos, teniendo en cuenta el valor unitario ofertado por el proponente adjudicatario dentro de la oferta económica, según las necesidades que presente la entidad.

Los pagos se realizarán previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Teniendo en cuenta la implementación de facturación electrónica, el contratista debe remitir las facturas al buzón siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, indicando en el asunto los siguientes datos: PCI;#CONTRATO;CORREO SUPERVISOR. Se deberá adjuntar únicamente la factura electrónica en representación gráfica y el archivo XML de la factura. En las notas de la factura se debe incluir el siguiente texto: #$PCI;CONTRATONo.;CORREOSUPERVISOR#$. Las facturas se revisarán, aprobarán o rechazarán por el supervisor del contrato, directamente en la plataforma del Ministerio de Hacienda. Si al realizar la verificación de una factura esta no cuenta con la información completa para su aprobación, será rechazada y se solicitarán las correcciones a la misma. La factura corregida debe ser enviada nuevamente al buzón de SIIF Nación. Los documentos adicionales a la factura deberán ser remitidos directamente al correo que el supervisor del contrato disponga para el efecto.

El pago se realizará dentro de los **treinta (30)** días hábiles siguientes a la radicación de la factura y la certificación de cumplimiento, previa aprobación del PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja).

Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Todos los pagos se realizarán conforme al PAC del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

## 8. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL.

El presente contrato está amparado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 30725 del 20/05/2025 a cargo del rubro presupuestal: 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 NIVEL FAMILIAR Y TERRITORIAL NACIONAL., Dependencia 198 Dotación - Recurso

27, el cual asciende a la suma de **TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS ($ 35.723.318) MCTE.**

**9. SUPERVISIÓN.**

El **ICBF** controlará el cumplimiento del presente contrato a través del **Coordinador (a) Administrativo** del **ICBF Regional Caquetá,** quien ejercerá la supervisión de acuerdo a la ley y de conformidad con lo dispuesto en el contrato, el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión y demás normas internas expedidas para el efecto por el **ICBF.** En todo caso, el ordenador del gasto podrá variar unilateralmente la designación de supervisor, para lo cual comunicará por escrito al supervisor designado, con copia al contratista y al Grupo Jurídico del ICBF Regional Caquetá.

Cordial Saludo,

**ALEJANDRA CAMPO RUIZ**
Directora Encarga Regional Caquetá

Aprobó Alejandra Campo Ruiz /Directora Regional Encargada
Revisó: Sebastián Rodríguez Vargas / Coordinador Grupo Jurídico.
Proyectó. Sergio Duban Ortiz Ortiz / Contratista Profesional Especializado Grupo jurídico.

Outlook

**RV: Legalización y designación de supervisión del Contrato ICBF-MC-004-2025-CAQU - No. 18002612025**

**Desde** Gina Paola Jara Montealegre <GinaJara@icbf.gov.co>
**Fecha** Jue 21/08/2025 8:24
**Para** Rubiano Alexander Garcez Duarte <Rubiano.Garcez@icbf.gov.co>

PSC

Cordialmente,


**Gina Paola Jara Montealegre**
Profesional Universitario - Coordinadora
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Caquetá
Transversal 6 Avenida Circunvalar
Teléfono: 608 4352940 Ext. 816014
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información **CLASIFICADA**


**De:** Sebastian Rodriguez Vargas <Sebastian.Rodriguez@icbf.gov.co>
**Enviado el:** miércoles, 20 de agosto de 2025 6:45 p. m.
**Para:** Gina Paola Jara Montealegre <Gina.Jara@icbf.gov.co>
**CC:** info@cadigrp.com
**Asunto:** Legalización y designación de supervisión del Contrato ICBF-MC-004-2025-CAQU - No. 18002612025

Gina buenas noches;

Para su conocimiento y fines pertinentes de manera atenta le informo que ha sido designada supervisora del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia suscrito entre el **ICBF** Y **CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S ,** el cual se encuentra legalizado; en consecuencia y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, remito enlace para consultar en la plataforma SECOP II.

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8533537&isFromPublicArea=True&isModal=False

Para el cabal ejercicio de la supervisión, ustedes deberán tener en cuenta el kit del supervisor, el cual está compuesto entre otros por: el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y el Manual de Supervisión del ICBF.

Cordialmente,


**Sebastian Rodriguez Vargas**
Profesional Especializado - Coordinador
Grupo Jurídico
ICBF Sede Regional Caquetá
Transversal 6 Avenida Circunvalar, B/ San Judas Alto, Florencia Caquetá
Teléfono: 608 4352940 Ext. 816015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información **CLASIFICADA**



NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opiniones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el

y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF, if you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

**OTROSI No 1 AL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 18002612025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF Y LA CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S.**

1) El Instituto Colombiano de Bienestar familiar – Regional Caquetá suscribió el Contrato de Compraventa No 18002612025 el día 14/08/2025, con el contratista **CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S**, cuyo objeto contractual es "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS MUEBLES Y ENSERES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CAFETERÍA DEL ICBF EN LA REGIONAL CAQUETA Y SUS CENTROS ZONALES.", con plazo de ejecución hasta el 30/09/2025.

2) Que, mediante Memorando radicado No. 20253840000080253 del día 15 de septiembre de 2025, la supervisora del Contrato de Compraventa No. 18002612025 del Grupo Administrativo, radicó solicitud de modificación contractual.

3) Que, de conformidad con lo dispuesto en las Leyes 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, y Decretos reglamentarios es procedente celebrar el presente Otrosí al Contrato de Compraventa No. 18002612025, la cual se regirá por las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Modifíquese el documento del Contrato suscrito en la plataforma SECOP II denominado "FICHA DE CONDICIONES TECNICAS", en su numeral 6, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS DE LOS INSUMOS, BIENES, PRODUCTOS, OBRAS O SERVICIOS A ENTREGAR, del Contrato de Compraventa No. 18002612025, el cual quedará así:

| PEDIDO DE INSUMOS PARA CAFETERIA REGIONAL CAQUETA 2025 | | | |
|---|---|---|---|
| **N°** | **CANTIDAD** | **MEDIDA** | **NOMBRE DEL PRODUCTO** |
| 1 | 25 | UNIDAD | VENTILADOR 3 EN 1, TURBO DE 14 ¨ |
| 2 | 3 | SET | CUCHILLOS X 8 PIEZAS ACERO CABO GOMA INCLUYE DE REPOSTERIA |
| 3 | 6 | UNIDAD | PORTAVAJILLA GIGANTE PLASTICO CON TAPA |
| 4 | 6 | UNIDAD | THERMOS SIFON 2.5 LTS EN ACERO |
| 5 | 10 | UNIDAD | JARRAS PLASTICAS CON TAPA DE 2 LTS |
| 6 | 10 | UNIDAD | JARRAS PLASTICAS CON TAPA DE 1 LTS |
| 7 | 5 | UNIDAD | TARRO CUÑETE JUGO X 20 LTS |
| 8 | 92 | UNIDAD | VASOS VIDRIO |
| 9 | 6 | UNIDAD | LICUADORA DE VIDRIO 1.25 LTS |
| 10 | 6 | UNIDAD | SANDUCHERA WAFLERA DONERA DE 1200 W |
| 11 | 6 | UNIDAD | OLLA CHOCOLATERA 3 LTS |
| 12 | 6 | UNIDAD | MOLINILLOS PLASTICO |



Sede Regional
Transversal 6 Avenida Circunvalar Florencia, Caquetá
Teléfono: 4352940

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

**OTROSI No 1 AL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 18002612025 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS – ICBF Y LA CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 13 | 10 | UNIDAD | PERCOLADOR DE CAFÉ EN ACERO X 100 TAZAS |
| 14 | 5 | UNIDAD | JUEGO DE OLLAS EN ACERO INOXIDABLE |
| 15 | 7 | UNIDAD | DISPENSADOR AGUA GABINETE Y COMPARTIMIENTO 19 LITROS BLANCO |
| 16 | 1 | UNIDAD | NEVERA NO FROST 313 LITROS |

**SEGUNDA - GARANTIAS:** En virtud de lo dispuesto en la normatividad vigente, EL CONTRATISTA se compromete a notificar a la aseguradora los términos de la presente modificación y deberá aportar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al perfeccionamiento de este documento al Grupo Jurídico del ICBF Regional Caquetá, el anexo en el que conste el conocimiento por parte de la compañía aseguradora de la presente modificación.

**SEPTIMA. - PERMANENCIA DE LAS ESTIPULACIONES**: Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados en el Contrato de Compraventa No. 18002612025, no modificadas ni contrarias al presente documento, permanecerán vigentes.

**OCTAVA - PERFECCIONAMIENTO**: La presente modificación se entiende perfeccionada con la firma de las partes.

**NOVENA. - PUBLICACIÓN**: En virtud de lo dispuesto en el Artículo 223 del decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con el Artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015 y el manual de contratación vigente, se procederá a la publicación del presente documento en el SECOP que administra la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente: www.colombiacompra.gov.co

Aprobó Alejandra Campo Ruiz /Directora Regional Encargada
Revisó: Sebastian Rodriguez Vargas /Coordinador Grupo Jurídico
Proyectó: Sergio Duban Ortiz Ortiz / Contratista Profesional Grupo Jurídico



Sede Regional
Transversal 6 Avenida Circunvalar Florencia, Caquetá
Teléfono: 4352940

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Outlook

**RV: Legalización otrosí modificatorio del Contrato No. 18002612025**

**Desde** Gina Paola Jara Montealegre <Gina.Jara@icbf.gov.co>
**Fecha** Jue 18/09/2025 15:50
**Para** CORPORACIÓN NEBRAS'K SANDHILL S.A.S <corporacionnebrask@gmail.com>
**CC** Rubiano Alexander Garcez Duarte <Rubiano.Garcez@icbf.gov.co>

Buen día
Amablemente comparto que se efectuó la modificación del Contrato de Compra Venta de la referencia suscrito entre el **ICBF** Y **CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S** , el cual se encuentra legalizado.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

**Gina Paola Jara Montealegre**
Profesional Universitario - Coordinadora
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Caquetá
Transversal 6 Avenida Circunvalar
Teléfono: 608 4352940 Ext. 816014
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**De:** Sebastian Rodriguez Vargas <Sebastian.Rodriguez@icbf.gov.co>
**Enviado el:** jueves, 18 de septiembre de 2025 3:18 p. m.
**Para:** Gina Paola Jara Montealegre <Gina.Jara@icbf.gov.co>
**CC:** info@cadigrp.com
**Asunto:** Legalización otrosí modificatorio del Contrato No. 18002612025

Gina buenas tardes;

Para su conocimiento y fines pertinentes de manera atenta le informo la modificación del Contrato de Compra Venta de la referencia suscrito entre el **ICBF** Y **CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S** , el cual se encuentra legalizado; en consecuencia y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, remito enlace para consultar en la plataforma SECOP II.

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8533537&isFromPublicArea=True&isModal=False

Para el cabal ejercicio de la supervisión, ustedes deberán tener en cuenta el kit del supervisor, el cual está compuesto entre otros por: el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y el Manual de Supervisión del ICBF.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

**Sebastian Rodriguez Vargas**
Profesional Especializado - Coordinador
Grupo Jurídico
ICBF Sede Regional Caquetá
Transversal 6 Avenida Circunvalar, B/ San Judas Alto, Florencia Caquetá
Teléfono: 608 4352940 Ext. 816015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

BIENESTAR FAMILIAR

# ANEXO No. 12 PROPUESTA ECONOMICA

**Florencia, 06 de agosto de 2025.**

**Señores:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.**
**REGIONAL CAQUETA.**
**Transversal 6º Avenida Circunvalar.**
**Florencia.**

**OBJETO: "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS MUEBLES Y ENSERES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CAFETERÍA DEL ICBF EN LA REGIONAL CAQUETA Y SUS CENTROS ZONALES"**

**La propuesta debe ser presentada por el valor total del presupuesto oficial publicado y como factor de selección se determinará el menor valor de los ítems referenciados. SE DEBE ANEXAR LA PROPUESTA EN EXCEL CONFORME AL ANEXO.**

**Nota: Los valores ofertados NO pueden superar el precio techo.**

| ITEM | DESCRIPCION DEL PRODUCTO (Nota 1 y 2) | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD TOTAL | PRECIO TECHO UNITARIO INCLUIDO IVA | VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA | VALOR TOTAL OFERTADO INCLUIDO IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VENTILADOR 3 EN 1, TURBO DE 14 PULGADAS COLOR NEGRO. | UNIDAD | 25 | $344.993 | $ 270.000 | $ 6.750.000 |
| 2 | NEVERA MINI DE 47 LTS. | UNIDAD | 5 | $900.155 | $ 715.000 | $ 3.575.000 |
| 3 | CUCHILLOS X 8 PIEZAS DE HACEROINOXIDABLE, CABO GOMA | SET | 2 | $198.655 | $ 160.000 | $ 320.000 |
| 4 | PORTAVAJILLA GIGANTE PLASTICO CON TAPA. (Medidas: Alto (27.5 cm) Ancho (58 cm) Largo (46 cm). | UNIDAD | 5 | $110.344 | $ 85.000 | $ 425.000 |
| 5 | THERMOS SIFON 2.5 LTS EN ACERO INEXIDABLE | UNIDAD | 6 | $225.069 | $ 190.000 | $ 1.140.000 |
| 6 | JARRAS PLASTICAS CON TAPA DE 2 LTS | UNIDAD | 8 | $40.469 | $ 32.000 | $ 256.000 |
| 7 | JARRAS PLASTICAS CON TAPA DE 1 LTS | UNIDAD | 8 | $36.560 | $ 25.000 | $ 200.000 |
| 8 | TARRO CUÑETE JUGO X 20 LTS | UNIDAD | 5 | $77.634 | $ 72.000 | $ 360.000 |
| 9 | VASOS VIDRIO 10 ONZAS | UNIDAD | 40 | $10.259 | $ 8.000 | $ 320.000 |
| 10 | LICUADORA DE VIDRIO 1.25 LTS | UNIDAD | 5 | $505.539 | $ 318.000 | $ 1.590.000 |
| 11 | SANDUCHERA WAFLERA DONERA DE 1200 W | UNIDAD | 6 | $254.362 | $ 195.000 | $ 1.170.000 |
| 12 | OLLA CHOCOLATERA 3 LTS | UNIDAD | 6 | $79.748 | $ 63.800 | $ 382.800 |
| 13 | MOLINILLOS CHOCOLATERO PLASTICO | UNIDAD | 6 | $9.202 | $ 6.700 | $ 40.200 |
| 14 | PERCOLADORAS SEMINDUSTRIAL DE CAFÉ EN ACERO X 100 TAZAS | UNIDAD | 10 | $1.144.577 | $ 980.000 | $ 9.800.000 |
| 15 | JUEGO DE OLLAS EN ACERO INOXIDABLE | UNIDAD | 5 | $570.035 | $ 450.000 | $ 2.250.000 |
| **SUMATORIATOTAL PRECIOS** (Nota 4) | | | | **$ 4.507.601** | **$3.570.500** | **$28.579.000** |

• Incluye todos los costos y gastos directos e indirectos en que debe incurrir el contratista durante la ejecución del contrato de acuerdo con las especificaciones de la Ficha de Condiciones Técnicas.
• Incluye todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades nacionales, departamentales o municipales y dentro de estos mismos niveles territoriales, los impuestos, tasas y contribuciones establecidos por las diferentes autoridades ambientales, que afecten el contrato y las actividades que de él se deriven.

Inscripción en el Registro Único de Proponentes:
Las personas naturales y jurídicas, nacionales o extranjeras, con domicilio en Colombia, interesadas en participar en procesos de contratación convocados por las entidades estatales, deben estar inscritas en el RUP, salvo las excepciones previstas de forma taxativa en la ley (Artículo 2.2.1.1.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015). Se aclara que esta inscripción no se requiere para remitir cotización durante el estudio de sector.

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

SIIF Nación

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHosuaza | OLGA SUAZA GONZALEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-018 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETÁ |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-08-19-11:53 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 30725 de fecha 2025-05-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 124925 | Fecha Registro: | 2025-08-19 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 46-02-00-018 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETÁ | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 35.723.318,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 35.723.318,00 | Saldo x Obligar: | 35.723.318,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 901220853 | Razón Social: | CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 055010890010143 8 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 33212397 | Nombre: | ALEJANDRA CAMPO RUIZ | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 16002612025 | Tipo: | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Fecha: | 2025-08-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 198 DOTACION | 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 | | 35.723.318,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 35.723.318,00 | 0,00 | 35.723.318,00 | 35.723.318,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | ADMINISTRATIVA-ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS MUEBLES Y ENSERES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS ESPACIOS DE CAFETERÍA DEL ICBF EN LA REGIONAL CAQUETA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-018 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAQUETÁ | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-09-30 | 35.723.318,00 | 35.723.318,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S A

# CERTIFICACION

CAQUETÁ, FLORENCIA, 30/09/2025

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CORPORACION NEBRASK SANDHILL S A S** con **NIT 9012208538** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 0550108900101438

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecolia de la Fuente de Lleras
Regional Caquetá

BIENESTAR FAMILIAR

# AUTORIZACIÓN PARA ABONO DIRECTO EN CUENTA DE AHORROS

**CONTRATO DE COMPRAVENTA NUMERO 18002612025**

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA Y TITULAR DE LA CUENTA | **CORPORACIÓN NEBRASK SANDHILL SAS** | |
| NIT | 901220853-8 | |
| DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 2F 11 ABBAS TURBAY | | CIUDAD: FLORENCIA- CAQUETÁ |
| TELÉFONO: 3218024320 | | FAX |

**DESCRIPCIÓN CUENTA BANCARIA**

| NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA | Señale con X | TIPO DE CUENTA Marque con una X | | NÚMERO DE CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| | | Ahorros | Corriente | |
| BANCOLOMBIA | | | | |
| DAVIVIENDA | X | X | | 108900101438 |
| BANCO POPULAR | | | | |
| BANCO AGRARIO DE COLOMBIA | | | | |
| BANCO BBVA | | | | |

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO AUTORIZO AL ICBF PARA QUE A PARTIR DE LA FECHA LOS VALORES A MI FAVOR Y EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NUMERO 18002612025 ME SEAN CONSIGNADOS A LA CUENTA BANCARIA CUYO NÚMERO Y ENTIDAD FINANCIERA HE DESCRITO EN ESTE FORMULARIO.

| | |
|---|---|
| NOMBRE DE QUIEN FIRMA EL CONTRATO | **CHRISTY VALERIA CUELLAR TORRES** |
| FIRMA DEL CONTRATISTA | |

**HUELLA INDICE DERECHO**



FECHA: 01 DE OCTUBRE DEL 2025

**IMPORTANTE:**

* Este formulario debe ser diligenciado y firmado simultáneamente con la firma del primer contrato que se suscriba

* Anexar certificación de la Entidad Bancaria donde conste que el contratista es titular de la cuenta aquí relacionada

Corporación Nebrask Sandhill Sas
NIT. 901.220.853-8

# CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

## ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, CHRISTY VALERIA CUELLAR TORRES, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.014.258.156 de Bogotá, en condición de representante legal de la CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S NIT. 901.220.853-8, me permito certificar o auditar que, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de aportes correspondientes a los sistemas de seguridad social de los últimos seis meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la ley 828 de 2003

Dada en Florencia., al primer 01 día del mes de octubre del 2025.

Firma_____.
Christy Valeria Cuellar torres
C.C. 1.014.258.156 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.014.258.156**

**CUELLAR TORRES**

APELLIDOS

**CHRISTY VALERIA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1994**

**VALPARAISO**
**(CAQUETA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.62** | **B+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**21-SEP-2012 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-4400100-01015446-F-1014258156-20180619 0061585480A 1 50818637

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901220853 | 8 | CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 13 2 F 11 BARRIO ABBAS TURBAY | FLORENCIA-CAQUETA | 3218024320 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1683510467 | 9489545628 | E | 2025/08/14 | 2025/08/06 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $541,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| Ciudad: FLORENCIA Dept: CAQUETA ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| 1 | CC | 1014258156 | CUELLAR CHRISTY | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ESSC62 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF13 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |



2025/08/06 09:31 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901220853 | 8 | CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 13 2 F 11 BARRIO ABBAS TURBAY | FLORENCIA-CAQUETA | 3218024320 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-07 | 2025-08 | 1683510467 | 9489545628 | E | 2025/08/14 | 2025/08/06 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $541,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| COMFACA | CCF13 | 891,190,047 | 2 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,800 | $0 | $0 | $42,800 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 1 | $42,800 | $0 | $0 | $42,800 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,500 | $0 | $0 | $28,500 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | $28,500 | $0 | $0 | $28,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $541,600 | $0 | $0 | $541,600 |



2025/08/06 09:31 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901220853 | 8 | CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 13 2 F 11 BARRIO ABBAS TURBAY | FLORENCIA-CAQUETA | 3218024320 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1757351780 | 9490964507 | E | 2025/09/11 | 2025/09/08 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $541,600 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| 1 | CC | 1014258156 | CUELLAR CHRISTY | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ESSC62 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF13 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |



2025/09/06 10:03 AM

aportes en linea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901220853 | 8 | CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 13 2 F 11 BARRIO ABBAS TURBAY | FLORENCIA-CAQUETA | 3218024320 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1757351780 | 9490964507 | E | 2025/09/11 | 2025/09/08 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $541,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| COMFACA | CCF13 | 891,190,047 | 2 | 1 | $57,000 | $0 | $0 | $57,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,800 | $0 | $0 | $42,800 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 1 | $42,800 | $0 | $0 | $42,800 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,500 | $0 | $0 | $28,500 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | $28,500 | $0 | $0 | $28,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $541,600 | $0 | $0 | $541,600 |



2025/09/06 10:03 AM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141161950854

(415)7707212489984(8020) 000014116195085 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 0 8 5 3 | 8 | Impuestos y Aduanas de Florencia | 2 8 | |

## 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
CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caquetá 1 8 | Florencia 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 13 2 F 11 BRR ABBAS TURBAY

42. Correo electrónico info@cadigrp.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 2 2 3 4 9 4 5 | |

## 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 7 5 5 | 2 0 1 8 1 0 1 8 | 3 1 1 0 | 2 0 1 8 1 0 1 8 | | 4 6 4 4 | 4 7 5 4 | | |

### 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 8 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
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

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 CUELLAR TORRES CHRISTY VALERIA

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: 141161950854

(415)7707212489984(8020) 000014116195085 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 0 8 5 3 | 8 | Impuestos y Aduanas de Florencia | 2 8 | |

## Caracteristicas 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 | 0 0 0 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 8 0 9 2 8 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 1 0 0 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 0 6 9 6 2 | |
| 78. Departamento | 1 8 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

**Vigencia**

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 8 1 0 0 8 |
| 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 | | | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## 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: 141161950854

(415)7707212489984(8020) 000014116195085 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 0 8 5 3 | 8 | Impuestos y Aduanas de Florencia | 2 8 |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 1 0 1 4 2 5 8 1 5 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CUELLAR | TORRES | CHRISTY | VALERIA |

| 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 141161950854

(415)7707212489984(8020) 000014116195085 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 2 2 0 8 5 3 | 8 | Impuestos y Aduanas de Florencia | 2 8 | |

**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 2 2 9 8 0 1 6 2 | 1 | 2 5 9 7 7 1 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TRIANA | MOJICA | JUAN | CAMILO |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 8 1 2 2 1 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

**MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.**

**Tipo Operación** 600 INGRESO DE BIENES **Fecha** 16/10/2025 **Número** 8 **Tipo** Entrada

**Tercero** 901220853 CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 16,297,000.12

**Centro de Costos :** 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

**Sucursal** 1800 REGIONAL CAQUETA

**Descripción** E8 INGRESO DE BIENES PARA DOTACION DE LOS ESPACIOS DE CAFETERIAS DE LA REGIONAL CAQUETA Y SUS CENTROS ZONALES EN EL MARCO DEL CTO 18002612025

| Producto | Nombre Producto | U. Medida | Bodega | Bodega Destino | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total | Centro de Costo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 112005000013 | Ventilador | 30 UN | 8651 | | 25.00 | 270,000.00 | 6,750,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 113002000196 | Set de Cuchillos para Uso Domestico | 30 UN | 8651 | | 3.00 | 160,000.04 | 480,000.12 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 113002000340 | Portavajilla | 30 UN | 8651 | | 6.00 | 85,000.00 | 510,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 113002000009 | Termo | 30 UN | 8651 | | 6.00 | 190,000.00 | 1,140,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 113002000226 | Jarra Plastica 2.5 lts | 30 UN | 8651 | | 10.00 | 32,000.00 | 320,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 113002000208 | Jarra Plastica | 30 UN | 8651 | | 10.00 | 25,000.00 | 250,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 113001000003 | Balde Plastico | 30 UN | 8651 | | 5.00 | 72,000.00 | 360,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 113002000010 | Vaso en vidrio grande | 30 UN | 8651 | | 92.00 | 8,000.00 | 736,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 105004000073 | Licuadora | 30 UN | 8651 | | 6.00 | 318,000.00 | 1,908,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 105004000068 | Sanduchera Electrica | 30 UN | 8651 | | 6.00 | 195,000.00 | 1,170,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 113002000049 | Olleta Chocolatera | 30 UN | 8651 | | 6.00 | 63,800.00 | 382,800.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 105005000098 | Molinillo Plastico | 30 UN | 8651 | | 6.00 | 6,700.00 | 40,200.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 105002000451 | Juego de Ollas | 30 UN | 8651 | | 5.00 | 450,000.00 | 2,250,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |

**Valor en letras :** DIECISÉIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS CON DOCE CENTAVOS COP **Valor Total:** 16,297,000.12

Responsable Almacen: 30520466DINA LUZ GARCIA PULIDO

C.C.N.o. 30520466 de PUERTO RICO

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

**MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.**

**Tipo Operación** 600 INGRESO DE BIENES **Fecha** 16/10/2025 **Número** 9 **Tipo** Entrada

**Tercero** 901220853 CORPORACION NEBRASK SANDHILL S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 19,420,999.88

**Centro de Costos :** 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

**Sucursal** 1800 REGIONAL CAQUETA

**Descripción** E9 INGRESO DE BIENES PARA DOTACION DE LOS ESPACIOS DE CAFETERIAS DE LA REGIONAL CAQUETA Y SUS CENTROS ZONALES EN EL MARCO DEL CTO 18002612025

| Producto | Nombre Producto | U. Medida | Bodega | Bodega Destino | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total | Centro de Costo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 206001000004 | Greca | 30 UN | 18003 | | 10.00 | 980,000.00 | 9,800,000.00 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 206004000015 | Dispensador para Agua | 30 UN | 18003 | | 7.00 | 1,005,000.01 | 7,035,000.07 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |
| 206004000003 | Nevera | 30 UN | 18003 | | 1.00 | 2,585,999.81 | 2,585,999.81 | 0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS |

**Valor en letras :** DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS COP

**Valor Total:** 19,420,999.88

Responsable Almacen: 30520466DINA LUZ GARCIA PULIDO

C.C.N.o. 30520466 de PUERTO RICO

ÁREA DE APROBACIÓN

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 < >

## 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: | 35.723.318,00 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: | 35.723.318,00 COP | 100% | - |
| Valor pendiente de entrega: | 35.723.318,00 COP | 100% | - |

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CTO_COMPRAVENTA_18002612025_PAGO_UNICO.pdf | CTO_COMPRAVENTA_18002612025_PAGO_UNICO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | INFORME DE EJECUCION CONTRATO 18002612025.pdf | INFORME DE EJECUCION CONTRATO 18002612025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RP-18002612025.pdf | RP-18002612025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Volver

Imprimir < >