

Yo, **MADELEIN BANQUEZ GALVIS**

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: **FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NIL** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900478994-2**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **13006252025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **15 julio 2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **18 julio 2025** HASTA: **18 diciembre 2025** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **4 diciembre 2025**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No.: **3** DE **3**

VALOR A PAGAR: **\$ 46.995.372,60** EN LETRAS: **CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1 11 2025** HASTA: **31 12 2025**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BIS. SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y EXPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, FAMILIAS Y COMUNIDADES	149325	27	C-4602-1500-9-704080-4602022-02	141	A-02-02-02-009-002-09	\$ 46.995.372,60

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA S.A** NÚMERO DE CUENTA: **50900002245** TIPO DE CUENTA: **Ahorro**

3. OBSERVACIONES

Segundo desembolso, equivalente al Treinta (30%) del valor del aporte ICBF del contrato

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: **\$ -** A **-** EN LETRAS: **-**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: **\$ -** CUOTA NÚMERO: **-** DE: **-**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

	VALOR
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	\$ 46.995.372,60
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	
TOTAL PAGO CORRIENTE	\$ 46.995.372,60

TOTAL A PAGAR (A+B)

	VALOR
TOTAL A PAGAR (A+B)	\$ 46.995.372,60

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDIS	ÁREA O C.Z.	FIRMA
Madelein Banquez Galvis	Coordinadora	Bolívar	Cz Turbaco	
		DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ALEXANDER PEREZ GARCIA	APOYO FINANCIERO ASISTENCIA TÉCNICA	BOLÍVAR	CENTRO ZONAL HISTORICO Y DEL CARIBE NORTE	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
ALEXANDER PEREZ GARCIA	ENLACE A LA SUPERVISIÓN		5/12/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DOCUMENTO DE COBRO 003

4 DE DICIEMBRE DE 2025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF

DEBE A

FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA ECO Y ECO

NIT: 900478994-2

LA SUMA DE

**CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS
PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE**

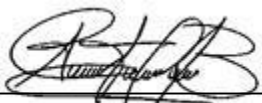
\$46.995.372,60

POR CONCEPTO DE:

ULTIMO DESEMBOLSO EQUIVALENTE AL 30% DEL APOORTE DE ICBF DEL CONTRATO DE APORTES No
13006252025

Favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia N° 509-000022-45, tal como consta en el
certificado bancario anexo

Atentamente,



EDUARDO ANTONIO CASTRO BELTRAN
REPRESENTANTE LEGAL

Sres.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
ICBF
Regional Bolívar

El suscrito revisor fiscal de FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMOMIA “ECO Y ECO” con NIT 900478994-2,, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta Entidad ha cumplido y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Así mismo, certifico que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL hasta la fecha de presentación de esta certificación.

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.

Dado a los 12 días del mes de noviembre de 2025



Janio De Jesús Ortiz Castilla
C.C N.º 1044906224 de Arjona Bolívar
Revisor Fiscal
T.P N.º 213614 - T

Dirección: Cra 53 No 50-19 Arjona - Bolívar

Contacto: 3107233827

Correo electrónico:

fundacionecoyeco11@gmail.com - ecoyeco11@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.044.906.224

ORTIZ CASTILLA
APELLIDOS

JANIO DE JESUS
NOMBRE

Janio Ortiz



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1986

ARJONA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-ENE-2004 ARJONA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

BOICE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL
BOLETA DE IDENTIFICACION



P-0500700-30127443-AA-1044906224-20040824 06576-04237A-02-151108062

Academia de Contadores
Asociación de Contadores, Abogados y Economistas

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**

213614-T

**JANIO DE JESUS
ORTIZ CASTILLA**
C.C. 1044906224
RES. INSCRIPCION 12 DEL 29/01/2016
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

280064 226865

Valido únicamente con firma en la presente para dictaminar Estados Financieros de la FUNDACION ECONOMIA Y ECOSISTEMA NIT. 900.478.994. Se firma el día 10 Enero de 2022.

Identificación Pública S.A. (20042-01-0)

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Cámara 16 No. 97-46 Of.301 en Bogotá D.C.

[Firma]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.044.906.224**

ORTIZ CASTILLA
APELLIDOS

JANIO DE JESUS
NOMBRES

[Firma]

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-1986**

ARJONA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

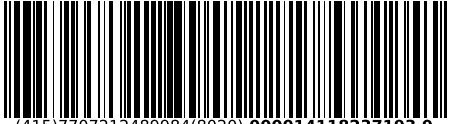
1.60 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

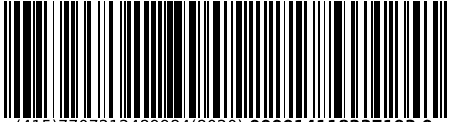
14-ENE-2004 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

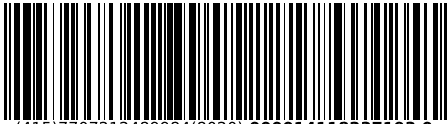
INDICE DERECHO

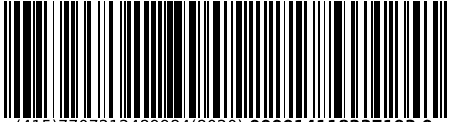
REGISTRO NACIONAL
BOLIVAR (FONDO RENDES LUPE)

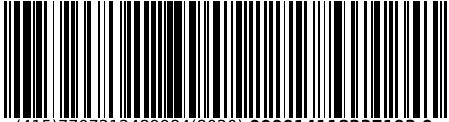
P-0500706-30127443-44-1044906224-20040824 0697604237A 02 151105092

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141182371930			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118237193 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 7 8 9 9 4		2		Impuestos de Cartagena		6	
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							
FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
				ECO Y ECO			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bolívar		Arjona			
1 6 9		1 3		0 5 2			
41. Dirección principal							
CR 33 50 19							
42. Correo electrónico fundacionecosistemayeconomia@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 0 7 2 3 3 8 2 7		3 0 1 4 9 8 9 1 8 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
9 4 9 9	2 0 1 1, 0 9, 0 7	4 6 2 0	2 0 1 6, 1 0, 0 1	7 1 1 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
42- Obligado a llevar contabilidad							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre CASTRO BELTRAN EDUARDO ANTONIO			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141182371930			
 (415)7707212489984(8020) 000014118237193 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 7 8 9 9 4		2		Impuestos de Cartagena		6	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas		1 6	
				70. Beneficio		2	
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados							
67. Sociedades y organismos extranjeros							
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 1		0 1		82. Nacional	
72. Número		1				1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 1, 0 9, 0 7		2 0 2 1, 0 9, 2 8		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 1, 1 0, 0 3		2 0 2 1, 1 0, 1 1		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 9 2 9 2 0 6 0 2 2		4 1 4 5 5		85. Extranjero	
78. Departamento		1 3		1 3		0 %	
79. Ciudad/Municipio		9		9		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 1, 0 9, 0 7				87. Extranjero privado	
81. Hasta		2 0 9 9, 1 2, 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Gobernación							
9							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 2 2, 0 6, 0 8		-			
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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141182371930			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118237193 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 7 8 9 9 4		2		Impuestos de Cartagena		6	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 5 1 0			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 0 4 4 9 0 8 2 4 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CASTRO		105. Segundo apellido BELTRAN		106. Primer nombre EDUARDO		107. Otros nombres ANTONIO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 4				
				4. Número de formulario 141182371930				
				 (415)7707212489984(8020) 000014118237193 0				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
9 0 0 4 7 8 9 9 4		2		Impuestos de Cartagena		6		
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales								
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación 1 0 4 4 9 0 8 2 4 4		113. DV 1		114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
	115. Primer apellido CASTRO		116. Segundo apellido BELTRAN		117. Primer nombre EDUARDO		118. Otros nombres ANTONIO	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 5 1 0		123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación 3 0 7 6 7 9 7 8		113. DV 1		114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
	115. Primer apellido CASTRO		116. Segundo apellido ZUÑIGA		117. Primer nombre CATERINE		118. Otros nombres PATRICIA	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 8 0 3		123. Fecha de retiro 2 0 2 2 0 6 0 8	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación 1 0 4 4 9 2 0 1 2 0		113. DV 1		114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
	115. Primer apellido PEREZ		116. Segundo apellido NAVARRO		117. Primer nombre DIEGO		118. Otros nombres LUIS	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 5 0 5 1 2		123. Fecha de retiro 2 0 2 2 0 6 0 8	
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV		114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres	
	119. Razón social							
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001				
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5						
				4. Número de formulario 141182371930						
 (415)7707212489984(8020) 000014118237193 0										
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico				
9 0 0 4 7 8 9 9 4		2		Impuestos de Cartagena		6				
Revisor Fiscal y Contador										
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV			127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 4 4 9 0 6 2 2 4					2 1 3 6 1 4 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre			131. Otros nombres		
	ORTIZ		CASTILLA		JANIO			DE JESUS		
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada					
	135. Fecha de nombramiento		2 0 1 6 0 8 0 3							
	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		
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada					
	147. Fecha de nombramiento									
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV			151. Número de tarjeta profesional		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre			155. Otros nombres		
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada						
159. Fecha de nombramiento										

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B9EBCEB671BBB59A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JANIO DE JESUS ORTIZ CASTILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1044906224 de ARJONA (BOLIVAR) Y Tarjeta Profesional No 213614-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificación Bancaria



turbaco, 15 de Mayo de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMI identificado(a) con NIT No. 900478994 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	50900002245	2023/02/23	A ACTIVA	\$ 0.10

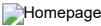
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

Página 1 | 1



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	E
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ RP Inicial 149325 CTO 13006252025.pdf	RP Inicial 149325 CTO 13006252025.pdf
☐ ACTA DE INICIO ECO Y ECO 2025.pdf	ACTA DE INICIO ECO Y ECO 2025.pdf
☐ 1 DESEMBOLSO 13006252025 ECO Y ECO.pdf	1 DESEMBOLSO 13006252025 ECO Y ECO.pdf
☐ 1er INFORME DE SUPERVISION 13006252025 T. I. ECO Y ECO.pdf	1er INFORME DE SUPERVISION 13006252025 T. I. ECO Y ECO.pdf
☐ Entregable 1 Matriz Unidad de Atención eco y eco.xlsx	Entregable 1 Matriz Unidad de Atención eco y eco.xlsx
hoja de vida Angela 2025.pdf (Archivado)	hoja de vida Angela 2025.pdf
hoja de vida Benigno estrada.pdf (Archivado)	hoja de vida Benigno estrada.pdf
☐ entregable 2 hojas de vida.zip	entregable 2 hojas de vida.zip
☐ Entregable 3 AVAL DE LA AUTORIDAD TRADICIONAL EN LA COMUNIDAD INDIGENA ZENU DE RETIRO NUEVO.pdf	Entregable 3 AVAL DE LA AUTORIDAD TRADICIONAL EN LA COMUNIDAD INDIGENA ZENU DE RETIRO NUEVO.pdf
☐ Entregable 4 contratos perfeccionados.pdf	Entregable 4 contratos perfeccionados.pdf
☐ Entregable 5 certificado de no duplicidad.pdf	Entregable 5 certificado de no duplicidad.pdf
☐ entregable 6 Formato_seguimiento_acompan_familias_tejendo_interculturalidad_v1 - Retiro Nuevo.xlsm	entregable 6 Formato_seguimiento_acompan_familias_tejendo_interculturalidad_v1 - Retiro Nuevo.xlsm
☐ Entregable 7 Acta de capacitacion del talento humano.pdf	Entregable 7 Acta de capacitacion del talento humano.pdf
☐ Entregable 8 f10.go2_mt5_pp_formato_cronograma_tejendo_interculturalidad_v1.xlsx	Entregable 8 f10.go2_mt5_pp_formato_cronograma_tejendo_interculturalidad_v1.xlsx
☐ Entregable 8 f2.a5.go2_mt5_pp_formato_plan_de_trabajo_participativo_v1 23 de mayo.xlsx	Entregable 8 f2.a5.go2_mt5_pp_formato_plan_de_trabajo_participativo_v1 23 de mayo.xlsx
☐ entregable 8 Formato_cronograma_tejendo_interculturalidad_v1 - julio.xlsx	entregable 8 Formato_cronograma_tejendo_interculturalidad_v1 - julio.xlsx
☐ Entregable 9 ACTA DE REUNION AAVN.pdf	Entregable 9 ACTA DE REUNION AAVN.pdf
☐ Entregable 9 f9.p1.mi_formato_acta_de_reunion_o_comite_v10_FIRMADA.pdf	Entregable 9 f9.p1.mi_formato_acta_de_reunion_o_comite_v10_FIRMADA.pdf
☐ ACTA PRIMER COMITE ECO Y ECO_merge 2.pdf	ACTA PRIMER COMITE ECO Y ECO_merge 2.pdf
☐ entregable 11 Delegacion.pdf	entregable 11 Delegacion.pdf
☐ 2DO INFORME DE SUPERVISION 13006252025 ECO Y ECO ISLOTE.pdf	2DO INFORME DE SUPERVISION 13006252025 ECO Y ECO ISLOTE.pdf
☐ Entregable 13 Acta de elementos de identificacion.pdf	Entregable 13 Acta de elementos de identificacion.pdf
☐ Entregable 14 encuentro poblacional darse cuenta.pdf	Entregable 14 encuentro poblacional darse cuenta.pdf
☐ entregable 15 Actas de vinculacion.pdf	entregable 15 Actas de vinculacion.pdf
☐ Entregable 17ecopilación de saberes.pdf	Entregable 17ecopilación de saberes.pdf
☐ Entegable 18 activacion de rutas.pdf	Entegable 18 activacion de rutas.pdf

☐	16.1. informe tecnico.xlsx	16.1. informe tecnico.xlsx
☐	Entregable 19 Listado entrega AAVN - 300827.pdf	Entregable 19 Listado entrega AAVN - 300827.pdf
☐	20.Formato_seguimiento_acompan_familias_tejendo_interculturalidad_v1 - Retiro Nuevo.xlsm	20.Formato_seguimiento_acompan_familias_tejendo_interculturalidad_v1 - Retiro Nuevo.xlsm
☐	entregable 21 resultados_Retos.pdf	entregable 21 resultados_Retos.pdf
☐	Entregable 22 recuperar la memoria alimentaria.pdf	Entregable 22 recuperar la memoria alimentaria.pdf
☐	Entregable 23 f15.g29.pp_formato_presupuesto_tejendo_interculturalidad_v1 eco y eco_Retiro Nuevo.xlsx	Entregable 23 f15.g29.pp_formato_presupuesto_tejendo_interculturalidad_v1 eco y eco_Retiro Nuevo.xlsx
	3. Obligacion general informe tecnico.xlsx (Archivado)	3. Obligacion general informe tecnico.xlsx
☐	EJE AMBIENTAL.zip	EJE AMBIENTAL.zip
☐	EJE DE CALIDAD.zip	EJE DE CALIDAD.zip
☐	EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.zip	EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.zip
☐	EJE SEGURIDAD DE LA INFORMACION.zip	EJE SEGURIDAD DE LA INFORMACION.zip
☐	1. Obligacion especifica 1 Propuesta Cabildo Nuevo Porvenir_Eco y eco.pdf	1. Obligacion especifica 1 Propuesta Cabildo Nuevo Porvenir_Eco y eco.pdf
☐	2. Obligacion especifica 2 informe tecnico.xlsx	2. Obligacion especifica 2 informe tecnico.xlsx
☐	3.1 Diseñar e implementar un proceso de selección del talento humano	3.1 obligacion especifica.xlsx
☐	3.2 Contratar el talento humano propio y externo requerido y cualificado	3.2 Obligacion espedica 3.2.pdf
☐	3.3 Conformar un equipo base o los equipos base	3.4 Matriz Unidad de Atención eco y eco 2025.xlsx
☐	3.4 Obligacion especifica hojas de vida talento humano	3.4 Obligacion especifica 3.4.pdf
☐	3.5 Obligacion especifica Hojas de vida inhabilidades talento humano	3.5 Obligacion especifica 3.5.pdf
☐	4.1 Obligacion especifica Induccion al talento humano	4.1 Obligacion especifica.pdf
☐	4.2 obligacion especifica induccion y capacitacion talento humano	4.2 obligacion especifica.pdf
☐	4.3 Obligacion especifica socialización de la propuesta aprobada,	4.3 Obligacion especifica.pdf
☐	5.1 obligacion especifica Verificacion de documentos básicos NNAJ	5.1 obligacion especifica 5.1.pdf
☐	5.2 obligacion especifica Informe tecnico	5.2 obligacion especifica.jpeg
☐	5.3 obligacion especifica deber de usar los formatos	5.3 obligacion especifica 5.3.xlsx
☐	5.4 Obligacion especifica 1 Propuesta Cabildo Nuevo Porvenir_Eco y eco.pdf	5.4 Obligacion especifica 1 Propuesta Cabildo Nuevo Porvenir_Eco y eco.pdf
☐	5.4 obligacion especificaDar cumplimiento al componente de Alimentación	5.4 obligacion especifica 5.4.xlsx
☐	6. obligacion especificaGarantizar el cubrimiento de los gastos de transporte	6. obligacion especifica 6.xlsx
☐	7.Obligacion especifica Proveer los elementos de identificación al talento humano	7.Obligacion especifica 7.pdf
☐	8. obligacion especifica 8 Resguardar la documentación en medio físico y digital	8. obligacion especifica 8 ll.pdf
☐	9. obligacion especifica 9 Garantizar ambientes adecuados y seguros para el desarrollo de las actividades	9. obligacion especifica 9.xlsx
☐	10.Obligacion especifica 10 Entregar los productos y soportes de cumplimiento de las obligaciones y actividades	10.Obligacion especifica 10.pdf
☐	11. obligacion especifica 11 Reportar los cambios y novedades que se presenten durante la ejecución	11. obligacion especifica 11.xlsx
☐	12.obligacion especifica 12 Garantizar la disponibilidad y el uso de los medios tecnológicos y de comunicaciones	12.obligacion especifica 12.xlsx
☐	13.obligacion especifica 13 Garantizar los procesos adecuados de protección, confidencialidad y análisis de la información generada a partir de la implementación del servicio.	13.obligacion especifica 13.xlsx
☐	14. Obligacin especifica 14 Garantizar el registro y la actualización de la información en la plataforma y los sistemas de información que disponga el ICBF	14. Obligacin especifica 14.jpeg
☐	15. Obligacion especifica 15 Apoyar la identificación de casos de desnutrición, especialmente en niñas y niños menores de 5 años	15. Obligacion especifica 14.pdf
☐	16. Obligacion especifica Desarrollar una propuesta concertada,	16. Obligacion especifica 16.pdf
☐	17. obligacion especifica 17 Elaborar un informe técnico final	17. obligacion especifica 17.pdf
☐	18. obligacion especifica 18 Elaborar un informe financiero final	18. obligacion especifica 18.pdf
☐	20. 2Obligacion especifica 20.2 El contratista se obliga durante toda la ejecución del contrato	20. 2Obligacion especifica 20.2.pdf
☐	20. Obligacion especifica 20.xlsx	20. Obligacion especifica 20.xlsx

☐	21. obligacion especifica 21.pdf	21. obligacion especifica 21.pdf
☐	22. obligacion especifica 22.pdf	22. obligacion especifica 22.pdf
☐	23. Obligacion especifica.pdf	23. Obligacion especifica.pdf
☐	24.Obligacion 24.pdf	24.Obligacion 24.pdf
☐	25. obligacion especifica 25.pdf	25. obligacion especifica 25.pdf
☐	26. obligacion especifica 26 control social.pdf	26. obligacion especifica 26 control social.pdf
☐	27. obligacion especifica 27 Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional	27. obligacion especifica 27.pdf
☐	28. obligacion especifica Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice	28. obligacion especifica 28.pdf
☐	29. obligacion especifica 29Realizar al ICBF el pago del valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos	29. obligacion especifica 29.pdf
☐	30. obligacion especifica 30 Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF u otras interventorías relacionadas con la distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional	30. obligacion especifica 30.pdf
☐	OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA.zip	OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA.zip
☐	Clausula AAVN.zip	Clausula AAVN.zip
☐	SEGUNDO INFORME FINANCIERO	Informacion Financiera_compressed.pdf
☐	SEGUNDA CUENTA DE COBRO	Documento de cobro 002_2025.pdf
☐	25. Entregable 25 Evento de Cierre.pdf	25. Entregable 25 Evento de Cierre.pdf
☐	25. Entregle 25 ORDEN DEL DÍA DEL EVENTO AMPLIO DE CIERRE.pdf	25. Entregle 25 ORDEN DEL DÍA DEL EVENTO AMPLIO DE CIERRE.pdf
☐	26. Entregable 26 recopilacion de evaluacion ok.pdf	26. Entregable 26 recopilacion de evaluacion ok.pdf
☐	27.1 Entregable 27.1 experiencias relacionadas con siembras y cuidado de especies menores.pdf	27.1 Entregable 27.1 experiencias relacionadas con siembras y cuidado de especies menores.pdf
☐	28.Formato_seguimiento_acompan_familias_tejiendo_interculturalidad_v1 - Retiro Nuevo (2).xlsm	28.Formato_seguimiento_acompan_familias_tejiendo_interculturalidad_v1 - Retiro Nuevo (2).xlsm
☐	29. ultimo reporte cuentame BOLÍVAR 13006252025.xlsx	29. ultimo reporte cuentame BOLÍVAR 13006252025.xlsx
☐	32.entregable informe tecnico.xlsx	32.entregable informe tecnico.xlsx
☐	Acta de entrega AAVN - 3ra entrega .pdf	Acta de entrega AAVN - 3ra entrega .pdf
☐	Acta de entrega AAVN - 4ta entrega .pdf	Acta de entrega AAVN - 4ta entrega .pdf
☐	Acta entrega de AAVN - 2da entrega .pdf	Acta entrega de AAVN - 2da entrega .pdf
☐	Listado asistencia entrega de AAVN - 18-11-2025.pdf	Listado asistencia entrega de AAVN - 18-11-2025.pdf
☐	Listado de asistencia entrega AAVN - 29-09-2025.pdf	Listado de asistencia entrega AAVN - 29-09-2025.pdf
☐	Listado de asistencia entrega de AAVN - 31-10-2025.pdf	Listado de asistencia entrega de AAVN - 31-10-2025.pdf
☐	Listado entrega AAVN - 30-08-25.pdf	Listado entrega AAVN - 30-08-25.pdf
☐	Cuenta 004 profesional pedagogo.pdf	Cuenta 004 profesional pedagogo.pdf
☐	Cuenta 004 profesional en salud.pdf	Cuenta 004 profesional en salud.pdf
☐	Cuenta 004 Sabedor.pdf	Cuenta 004 Sabedor.pdf
☐	Cuenta 004 sistematizador.pdf	Cuenta 004 sistematizador.pdf
☐	Cuenta 005 Dinamizador.pdf	Cuenta 005 Dinamizador.pdf
☐	Cuenta de cobro 004 Prof Ciencias humanas.pdf	Cuenta de cobro 004 Prof Ciencias humanas.pdf
☐	cuenta de cobro 004 yenis estrada.pdf	cuenta de cobro 004 yenis estrada.pdf
☐	Cuenta de cobro 04 profesional en educacion.pdf	Cuenta de cobro 04 profesional en educacion.pdf
☐	Cuenta de cobro 005 Profesional en salud nov.pdf	Cuenta de cobro 005 Profesional en salud nov.pdf
☐	Cuenta de cobro 005 sabedor noviembre.pdf	Cuenta de cobro 005 sabedor noviembre.pdf
☐	Cuenta de cobro 005 prof ciencias humanas.pdf	Cuenta de cobro 005 prof ciencias humanas.pdf
☐	Cuenta de cobro 005 Prof Educacion.pdf	Cuenta de cobro 005 Prof Educacion.pdf
☐	Cuenta nov Dinamizador.pdf	Cuenta nov Dinamizador.pdf
☐	doc soporte alimentacion oct.pdf	doc soporte alimentacion oct.pdf
☐	Doc soporte Noviembre Coordinador.pdf	Doc soporte Noviembre Coordinador.pdf
☐	doc soporte oct coordinador.pdf	doc soporte oct coordinador.pdf

☐	DOCUMENTO DE COBRO 004 OK.pdf	DOCUMENTO DE COBRO 004 OK.pdf
☐	DOCUMENTO DE COBRO 005 OK.pdf	DOCUMENTO DE COBRO 005 OK.pdf
☐	dotacion vestuarios.pdf	dotacion vestuarios.pdf
☐	f15.g29.pp_formato_presupuesto_tejendo_interculturalidad_v1 eco y eco_Retiro Nuevo.xlsx	f15.g29.pp_formato_presupuesto_tejendo_interculturalidad_v1 eco y eco_Retiro Nuevo.xlsx
☐	gastos de ollas comunitarias.pdf	gastos de ollas comunitarias.pdf
☐	Sabedor de Baile.pdf	Sabedor de Baile.pdf
☐	Sabedor de musica.pdf	Sabedor de musica.pdf

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3202625558

PÓLIZA No: 320 - 47 - 994000032962 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARRERA 47**

COD. AGENCIA: **320** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **28** MES **06** AÑO **2025**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **28** MES **06** AÑO **2025**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.478.994-2**

DIRECCIÓN: **CRA 33 50-19**

CIUDAD: **ARJONA, BOLÍVAR**

TELÉFONO: **3107233827**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOLIVAR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **. INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOLIVAR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE APORTE**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO	28/06/2025	31/05/2026	32,270,155.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	28/06/2025	30/11/2028	32,270,155.80
CALIDAD DEL SERVICIO	28/06/2025	31/05/2026	32,270,155.80

BENEFICIARIOS

NIT 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOLIVAR, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE APORTE:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO No.13006252025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR SISTEMAS DE CUIDADO FAMILIAR, COMUNITARIO Y DEL TERRITORIO QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL, CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SU PERVIVENCIA Y SALVAGUARDA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****96,810,467.40	VALOR PRIMA: \$ *****510,576	GASTOS EXPEDICION: \$ ****15,000.00	IVA: \$ *****99,859	TOTAL A PAGAR: \$ *****625,435
---	--	---	-------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA	CLAVE 10502	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	-----------------------	------------------------	----------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: <https://www.solidaria.com.coww.digitalclient/#login>

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000320262555

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDA207A090DF97B5A

CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIO/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3202625566

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000014913 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CARRERA 47				COD. AGE: 320				RAMO: 74				PAP:															
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO													
29	06	2025		28	06	2025	23:59	30	11	2025	23:59	155	29	06	2025												
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DÍAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS							
								28	06	2025	23:59	30	11	2025	23:59	155							
								VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR																			
NOMBRE: FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA												IDENTIFICACIÓN: NIT 900.478.994-2							
DIRECCIÓN: CRA 33 50-19												CIUDAD: ARJONA, BOLÍVAR				TELÉFONO: 3107233827			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																			
ASEGURADO: . INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOLIVAR												IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2							
DIRECCIÓN: AVENIDA COLONIZADORES # 23 - 106												CIUDAD: SAN JOSÉ DEL GUAVIARE, GUAVIARE				TELÉFONO: 3012939079			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS												IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8							

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ASEGURADO: . INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMI NIT : 899999239															
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: BOLÍVAR CIUDAD: MARÍA LA BAJA															
DIRECCION: DEPARTAMENTO DE BOLIVAR															
ACTIVIDAD: CONTRATO DE APORTE															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:															
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE															
CONTRATO \$ 284,700,000.00															
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 284,700,000.00															
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 284,700,000.00															
RCE PATRONAL 284,700,000.00															
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 284,700,000.00															
GASTOS MEDICOS 284,700,000.00															
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA 284,700,000.00															
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA															
BENEFICIARIOS NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS															
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No.13006252025, REFERENTE A FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FAMILIAS Y LAS COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, PARA GENERAR SISTEMAS DE CUIDADO FAMILIAR, COMUNITARIO Y DEL TERRITORIO QUE PERMITAN EL BUEN VIVIR DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, LA GARANTÍA DE LOS DERECHOS INDIVIDUALES Y COLECTIVOS, LA CONSTRUCCIÓN DE TEJIDO SOCIAL, CULTURAL Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL A PARTIR DEL RECONOCIMIENTO DE SUS SABERES, TRADICIONES, INTERESES, USOS Y COSTUMBRES, CONTRIBUYENDO A SUPERVIVENCIA Y SALVAGUARDA.															
ANEXO No.1 MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LA DIRECCION DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO EN LA POLIZA:															

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA	CLAVE 10502	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

 FIRMA ASEGURADOR	 (415)7701861000019(8020)00000000007000320262556	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CDDA207A090DF9785F

CLIENTE



XIMONTEROPATRI 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARRERA 47**

COD. AGENCIA: **320**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000014913** ANEXO: **1**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.478.994-2**

ASEGURADO: **. INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOLIVAR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.239-2**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

****INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL BOLIVAR NIT.892399239-2
DIRECCION: CRA 8 No. 32-50 CARTAGENA-BOLIVAR.**

****DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES****

CLIENTE

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHillopezn LUCELIS LOPEZ NORIEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-013 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR
Fecha y Hora Sistema: 28/06/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 76925 de fecha 2025-05-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	149325	Fecha Registro:	2025-06-28	Unidad / Subunidad Ejecutora:		46-02-00-013 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	156.651.242,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	156.651.242,00	Saldo x Obligar:	156.651.242,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	900478994	Razón Social:	FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA					Medio de Pago:	Abono en cuenta				
CUENTA BANCARIA													
Número:	50900002245	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	80927305	Nombre:	DANIEL EDUARDO LOZANO BOCANEGRA			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL						
CAJA MENOR		VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE								
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	13006252025	Tipo:	CONTRATO DE APOORTE	Fecha:	2025-06-28
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
141 FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO	C-4602-1500-9-704080-4602022-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	27	CSF		156.651.242,00	0,00						
					Total:	156.651.242,00	0,00	156.651.242,00	156.651.242,00				

Objeto: Fortalecer las capacidades de las familias y las comunidades étnicas y campesinas,

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-013	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-07-01	156.651.242,00	156.651.242,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE APOORTE No 13006252025 DE 2025-28-06 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL BOLIVAR Y FUNDACION ECONOMIA Y ECOSISTEMA "ECO Y ECO"

OBJETO DEL CONTRATO: Fortalecer las capacidades de las familias y las comunidades étnicas y campesinas, para generar sistemas de cuidado familiar, comunitario y del territorio que permitan el buen vivir de las niñas, niños y adolescentes, la garantía de los derechos individuales y colectivos, la construcción de tejido social, cultural y la protección integral a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda.

VALOR DEL CONTRATO: El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de **CIENTO SESENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.** (\$161.350.779,00), incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

1. La suma de **CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.** (\$ 156.651.242), como aporte del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** para la atención de los usuarios.
2. Los aportes de valores técnicos agregados que realizará la EAS, por valor de **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE.** (\$4.699.537).

FECHA DE INICIO: 1/07/2025

FECHA DE TERMINACION: 30/11/2025

Se reunieron por una parte **ELIECER LUIS PEREZ CASTILLA** en su calidad de supervisor del contrato, objeto de la presente acta de inicio por parte del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** y por otra parte **EDUARDO ANTONIO CASTRO BELTRAN** quien obra en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de **LA FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA "ECO Y ECO"**, identificada con NIT. 900478994 con el fin de:

- Suscribir acta de inicio del contrato de aporte No **13006252025 DE 2025-01-07**

LA FUNDACION ECOSISTEMA Y ECONOMIA "ECO Y ECO", ratifica su compromiso de atender diligente y oportunamente obligaciones estipuladas en el contrato de aporte No **13006252025** y demás actividades tendientes al cumplimiento del mismo.

Para constancia se firma por los que intervinieron en la presente acta a los un (1) día del mes de julio de 2025.

Por parte del SUPERVISOR



ELIECER LUIS PEREZ CASTILLA
Coordinadora (E) Centro Zonal Turbaco

Por parte del CONTRATISTA



EDUARDO ANTONIO CASTRO BELTRAN
Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.044.908.244**

CASTRO BELTRAN
APELLIDOS

EDUARDO ANTONIO
NOMBRES

Eduardo Castro B.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-1985**

ARJONA
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-AGO-2004 ARJONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0500700-30130351-M-1044908244-20041008 05710 04281B 02 156826743