MEMORANDO

Radicado No: 202636009000012283

Para: CLAUDIA LIBIA SIERRA OLIVEROS
Grupo Interno de trabajo Financiero

Asunto: DOCUMENTOS DESOLICITUD DE DESEMBOLSO CA 15005492026
Fecha: 16 de febrero de 2026

Cordial Saludo Dra. Claudia Libia Sierra O.

Gentilmente remito Certificaciones y Planillas del Contrato N° 15005492026 de fecha 27/01/2026 ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS UWA, correspondiente al primer Desembolso vigencia 2026, en Original. Por lo anterior, me permito adjuntar al presente la siguiente documentación de los contratos mencionados en precedencia: certificación, factura o cuenta de cobro, certificación aportes parafiscales, certificación paz y salvo proveedores, certificación talento humano, certificación cupos contratados, planillas, acta de inicio, memorando de designación de supervisión, certificación bancaria, Rut, Registro presupuestal, pólizas del contrato, pantallazo aprobación de pólizas y pantallazo Secop 2 cuentas cargadas.

Cordialmente,

FANNY ANA LUCILA BLANCO NIÑO
Coordinadora Centro Zonal El Cocuy.

Anexo: (12 folios)

Aprobó: Fanny Ana Lucila Blanco Niño – Coordinadora Centro Zonal El Cocuy
Revisó: Fanny Ana Lucila Blanco Niño – Coordinadora Centro Zonal El Cocuy
Proyectó: Irma Rocío Téllez Manosalba- Enlace Seguimiento Ejecución Financiera CZ El Cocuy

Yo, **FANNY ANA LUCILA BLANCO NIÑO**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES U"WA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	826000799-2				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	15005492026	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	enero (mes)	2026 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 2 (día) febrero (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			16 (día) febrero (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	1	DE	3
VALOR A PAGAR	$ 94,968,997	EN LETRAS	NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 2 (día) febrero (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) marzo (mes) 2026 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	55126	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	A-02-02-02-009-002-01-SERVICIO DE EDUCACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA PREESCOLAR	$ 94,968,997

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	AGRARIO	NÚMERO DE CUENTA	415103008358	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	94,968,997.00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	94,968,997.00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	94,968,997.00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FANNY ANA LUCILA BLANCO NIÑO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19	BOYACA	EL COCUY	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
FANNY ANA LUCILA BLANCO NIÑO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19	BOYACA	EL COCUY	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

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

ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES
Y CABILDOS U'WAS - ASOU'WA
NIT. 826.000.799-2
RES. Registro No. 237 de 13 noviembre de 2025 MININTERIOR

ASOU'WA

Ciudad y Fecha: Cubará-Boyacá, 13 de febrero del 2026	**CUENTA DE COBRO No. 181**

Deudor :	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			**C.C. o Nit:**	899999239-2
Dirección:	Cra. 4 No.7 - 39 B. Santa Cecilia EL Cocuy	**Telf. :** (7) 5740230		**Correo:**	Notificaciones.Judiciales@icbf.gov.co
Beneficiario:	ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS UWA			**C.C. o Nit**	826000799-2
Dirección	Cra 2 D1-104 B. San Rafael Cubará Boyacá	**Telf. :**	3208010856	**Correo:**	tesoreriaw@asouwa.gov.co
Banco:	Banco agrario	**Cuenta:**	415103008358	**Tipo: ahorros**	

Concepto:	**Valor**
Corresponde al Primer desembolso, del CONTRATO DE APORTE No. 15005492026 Para el mes de febrero y marzo cuyo objeto es Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales tecnicos, Guias operativas para la atencion a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en arminia con la politica de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "CERO A SIEMPRE"	**$ 94.968.997,00**

SON: Noventa y cuatro millones novecientos sesenta y ocho mil novecientos noventa y siete pesos ML/CTE

Firma del beneficiario,

JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA
R/L ASOUWA

ASOU'W

Firma autorizada deudor,

Declaramos que no contamos con la calidad de comerciantes, ni enajenamos bienes producto de la actividad agricola o ganadera, por lo cual NO estamos obligados a expedir factura Art. 615 del ET; no somos responsables de IVA por lo tanto no clasificamos como facturadores electronicos en virtud a la resolucion No. 042 del 5 de mayo de 2020. Que de acuerdo al Art. 22 del estatuto tributario modificado por la ley 2277 de 2022 no somos contribuyentes ni declarantes, por lo tanto abstenerse de realizar retenciones en la fuente a la asociacion Asouwa.

Favor devolver firmado al correo correspondiente y efectuar el desembolso a la cuenta descrita en el enunciado designada para el manejo de los recursos provenientes del acuerdo objeto de este cobro.

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

*El representante legal y el suscrito contador publico de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U'WA** en uso de sus facultades legales yfisicas certifican*

QUE **LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y C A B I L D O S U'WA**, identificada tributariamente con el No. 826.000.799-2, creada bajo el decreto 1088 de 1993, y la resolución 001 del ministerio del interior en el artículo 1° parágrafo único.

Que, al momento de firmar la presente certificación, ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social durante los últimos seis (6) meses, según lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Adicionalmente, que el personal vinculado por prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, ARL y pensiones correspondientes al mes de **enero** de 2026.

Se expide la presente en Cubara Boyacá a los 13 días del mes de febrero 2026**.**

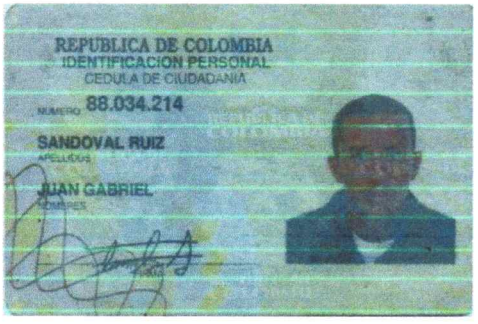
ASOU'WA

JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA
C.C. 9.467.061 de Bucaramanga
Representante Legal de Asou´wa

JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ
Contador publico
TP 158271 -T


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
158271-T
JUAN GABRIEL
SANDOVAL RUIZ
C.C. 88034214
RESOLUCION INSCRIPCION 107
FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
168919


FIRMA DEL TITULAR
84113
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 88.034.214
SANDOVAL RUIZ
APELLIDOS
JUAN GABRIEL
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1984
CUBARA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
16-DIC-2002 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

ASOU'WA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3126B7CD90C566DD

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 **JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88034214 de PAMPLONA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 158271-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 6 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

ASOU'WA

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
ATN: CENTRO ZONAL EL COCUY
REGIONAL BOYACÁ

CERTIFICACIÓN PAGO A PROVEEDORES

*El representante legal y el suscrito contador público de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U'WA** en uso de sus facultades legales y fisicas certifican:*

Que **LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U´WA** realizó pagos oportunos hasta el 28 de febrero de 2026 por obligaciones contraídas con PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS así mismo con PRESTADORES DE SERVICIOS PERSONALES contratados en la ejecución del contrato No. 15005492026 firmado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y la Asociación de Autoridades Tradicionales U´WA ASOUWA.

Que se ha tenido en cuenta los términos y condiciones pactados con el ICBF quedando a paz y salvo por los conceptos objeto de certificación.

Se expide la presente en Cubara Boyacá a los 13 días del mes de febrero de 2026.

Firma,

ASOU'WA

JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA
C.C. 13.873.866 de Bucaramanga
Representante Legal de Asou´wa

JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ
Contador publico
TP 158271 -T

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO TALENTO HUMANO

SEÑORES
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOYACA

El representante legal y el suscrito contador publico de la ***ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U'WA*** *en uso de sus facultades legales y fisicas certifican*

Que la ***ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDO U'WA*** tenemos a la fecha 21 personas de talento humano contratados de la siguiente manera: 8 Agentes Educativos Comunitarios con contrato OPS, 2 como apoyo salud y nutrición con contrato OPS y 3 profesionales con prestación de servicios OPS, 8 Gestores de Alimentos con contrato Laboral para la prestación de servicios de Educación Inicial Propia e Intercultural de acuerdo al contrato N° **15005492026** que se detalla a continuación el personal:

EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA- PROPIA E INTERCULTURAL	CANTIDAD TH
COORDINADORA	1
AGENTES EDUCATIVOS COMUNITARIOS	8
GESTORES DE ALIMENTOS	8
APOYOS EN SALUD Y NUTRICION	2
PEDAGOGO	1
PSICOLOGO	1
TOTAL	**21**

Para constancia se firma el 13 de febrero del 2026.
Cordialmente,

ASOU'WA

JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA
C.C. 13.873.866 de Bucaramanga
Representante Legal de Asou´wa

JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ
Contador publico
TP 158271 -T

CERTIFICACIÓN DE CUPOS CONTRATADOS

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOYACA

*El representante legal y el suscrito contador publico de la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U'WA** en uso de sus facultades legales y fisicas certifican*

Que la **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U´WA – ASOU´WA**, Identificada con NIT No. **826.000.799-2**, que el contrato de aportes con el ICBF No. **15005492026** tiene contratado según los estudios previos, **102** cupos con **8** unidades de servicio en del servicio de Educación Inicial Propia e Intercultural.

Cordialmente,

Para constancia se firma a los 13 días de febrero del 2026

ASOU'WA

JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA
C.C. 13.873.866 de Bucaramanga
Representante Legal de Asou´wa

JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ
Contador publico
TP 158271 -T

Republica de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Boyacá
Centro Zonal El Cocuy

BIENESTAR FAMILIAR

Relación de giros a Entidades Contratistas por Centro Zonal detallado por Servicio contratado

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL **SERVICIO: EDUCACION INICIAL - PROPIA E INTERCULTURAL**

GIRO: PRIMER DESEMBOLSO FEBRERO 2026

CONTRATO	FECHA DE INICIO	ENTIDAD CONTRATISTA	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	SERVICIO	VALOR GIRO	TIPO DE CUENTA	NO. CUENTA	BANCO
15005492026	02/02/2026	**ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES U´ WA**	**826000799-2**	JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA	ATENCIÓN DE BENEFICIARIOS	**94,968,997**	AHORROS	415103008358	AGRARIO
					GASTOS ADMINISTRATIVOS				
			8 UNIDADES 102 CUPOS	TOTAL GIRO ENTIDAD		**94,968,997**			

FANNY ANA LUCILA BLANCO NIÑO
SUPERVISORA DE CONTRATO

fecha de elaboración: 16/02/2026

MEMORANDO

Radicado No: 20263600000007653

Para: Fanny Analucila Blanco Niño
Coordinadora Centro Zonal El Cocuy

Asunto: Designación supervisión de contrato
Fecha: 02 de febrero de 2026

De conformidad con lo establecido en el Anexo delegación ordenación del gasto manual de contratación del ICBF del Manual de Contratación (V.7), en concordancia con el artículo 4.4.2 de la Guía General para el ejercicio de Supervisión e Interventoría de Contratos y Convenios Suscritos por el ICBF (V.4), en relación con las funciones en materia contractual de las Direcciones Regionales, le comunico que usted queda designado como supervisora del contrato de aporte número **15005492026** suscrito con la ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U'WA con numero de NIT 826.000.799-2.

Esto con el fin de que ejerza el seguimiento y control técnico, administrativo, jurídico y financiero de los mencionados contratos, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011, normas que los modifiquen, el manual de contratación vigente del ICBF, la Guía para el ejercicio de Supervisión e interventoría ya mencionada y demás normas internas de este Instituto que rijan al respecto.

Edilma Janeth Galvis Ferreira
Directora (E) Regional Boyacá

Aprobó: Daniel Ernesto Arenas Espejo – Abogado contratista – Dirección Regional

Proyectó: Ivan Mauricio Jimenez Guzman – Abogado contratista – Grupo Jurídico y Contractual

Proceso Gestión Administrativa

Acta de Inicio
Convenio o Contrato

ACTA DE INICIO

CONTRATO Y/O CONVENIO No. 15005492026

SUSCRITO ENTRE: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS-ICBF REGIONAL BOYACA Y LA ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U´WA.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 27/01/2026

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

VALOR INICIAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE ($289.685.129).

En la ciudad de El Cocuy el día dos (2) del mes de febrero de 2026, acordaron quienes suscriben la presente acta, JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 13.873.866 quien actúa en nombre de ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U´WA, en calidad de Representante Legal, nombrado mediante Resolución No.237 del 13/11/2025 expedida por EL MINISTERIO DEL INTERIOR, y FANNY ANA LUCILA BLANCO NIÑO, quien actúa en representación del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CENTRO ZONAL EL COCUY,** iniciar la ejecución del **CONTRATO Y/O CONVENIO No.** 15005492026 del 27/01/2026.

Para constancia se firma la presente acta, el dos (2) del mes de febrero de 2026, por quienes en ella intervinieron.

Por el INSTITUTO COLOMBIANO

DE BIENESTAR FAMILIAR

FANNY ANA LUCILA BLANCO NIÑO

SUPERVISORA DEL CONTRATO

Por el CONTRATISTA

ASOU'WA

JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA

REPRESENTANTE LEGAL ASOUWA

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ASOCIACION DE AUTORIADES TRADICIONALES Y CABILDOS, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 8260007992, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-151-03-00835-8, fecha apertura: 01/27/2026, con saldo a la fecha de: PESOS CON 00/100 M/CTE **($0.00).**

Se expide en CUBARA, a los veinte y siete (27) días del mes de enero de 2026, con destino a: SOLICITUD DEL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Cubara - Boyacá

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227903243

(415)7707212489984(8020) 000014122790324 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 7 9 9	2	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

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
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U´WA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ASOU´WA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Cubará 2 2 3

41. Dirección principal
CR 4 DG 104 BRR SAN RAFAEL

42. Correo electrónico tesoreria@asouwa.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 4 9 9 8 8 4	3 2 0 8 0 1 0 8 5 6

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
9 4 9 9	1 9 9 7 0 1 1 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 JEREZ TEGRIA JUAN GABRIEL

985. Cargo *Representante Legal Suplente Certificado*

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227903243

(415)7707212489984(8020) 000014122790324 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 7 9 9	2	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio del Interior — 1 8

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 06-01-2026 04:14:46PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141227903243

(415)7707212489984(8020) 000014122790324 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 7 9 9	2	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 6 0 1 0 2

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JEREZ	TEGRIA	JUAN	GABRIEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 6 0 1 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 0 2 3 0 0 2 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
WILCHES	REYES	RIGOBERTO	GABRIEL

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227903243

(415)7707212489984(8020) 000014122790324 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 7 9 9	2	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 2 3 0 0 3 8 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOCOTA	BOCOTA	JUAN	PABLO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 6 0 1 0 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 9 3 0 3 8 5 3 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	MORENO	CLAUDIA	MATILDE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 6 0 1 0 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 5 1 5 9 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CRISTANCHO		DARIS	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 6 0 1 0 2	

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **141227903243**

(415)7707212489984(8020) 000014122790324 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 7 9 9		Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANDOVAL	RUIZ	JUAN	GABRIEL

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 1 0 2

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlbotia	LUIS FERNANDO BOTIA VALDERRAMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-28-7:27 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 57626 de fecha 2026-01-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	54126	**Fecha Registro:**	2026-01-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-015 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	360.242.030,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	360.242.030,00	**Saldo x Obligar:**	360.242.030,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800061290	**Razón Social:**	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL NEVADO DEL MUNICIPIO DE EL COCUY	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	415243005464	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52145713	**Nombre:**	LILIANA DEL ROCIO ARANGUREN YAÑEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	15005512026	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2026-01-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		360.242.030,00	0,00		
					Total:	360.242.030,00	0,00	360.242.030,00	360.242.030,00

Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARM

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-02-28	118.331.228,00	118.331.228,00	NINGUNO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-30	121.997.039,00	121.997.039,00	NINGUNO
46-02-00-015	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOYACÁ	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-30	119.913.763,00	119.913.763,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9202083
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	20 horas de tiempo transcurrido *(27/01/2026 11:21:03 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	15005492026
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE"
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	179 Días
Fecha de inicio de contrato	4 días para terminar *(2/02/2026 1:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	31/07/2026 11:59:00 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 BOYACA

COLOMBIA, Tunja

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

ASOUWA

Número de documento 826000799

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U'WA			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *JUAN GABRIEL JEREZ TEGRIA* ***Fecha de aprobación:*** *28/01/2026 5:11:11 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LILIANA DEL ROCIO ARANGUREN YAÑEZ* ***Fecha de aprobación:*** *28/01/2026 9:10:56 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9202083_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	REGIONAL BOYACA
Proceso de Contratación	ICBF-CA-266398-2026BOY
Título de la oferta	▯▯▯
Cuantía del contrato	289.685.129 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	
El contrato puede ser prorrogado	☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de	☐Sí ☑No

códigos de autorización?

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato	30,00	Fecha de vigencia (desde)	4 días para terminar *(2/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/01/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Pago de salarios

☑% del valor del contrato	30,00	Fecha de vigencia (desde)	4 días para terminar *(2/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/07/2029 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Calidad del servicio

☑% del valor del contrato	30,00	Fecha de vigencia (desde)	4 días para terminar *(2/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/01/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 1 día para terminar *(30/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 7 horas de tiempo transcurrido *(28/01/2026 12:21:13 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
CO1.WRT.19204938	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	610.897.616,10 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	31/07/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9202083
Proveedor ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U'WA
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre	
☐	I.SENSIBLE-266398.rar	I.SENSIBLE-266398.rar	Descargar Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CRA 6 No 73-98
Ubicación CO-BOY - Boyacá
País COLOMBIA
Departamento Boyacá
Municipio
Dirección CRA 6 No 73-98
Código postal 150003

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	GUICAN DE LA SIERRA	COLOMBIA > Boyacá > Güicán

Bienes y servicios

1 CO1.PCCNTR.9202083

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
289.685.129,00

Ref. Articulo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	93141500	APORTE ICBF	1,00	UN	284.005.029,00	284.005.029,00	284.005.029,00
2	93141500	APORTE EAS	1,00	UN	5.680.100,00	5.680.100,00	5.680.100,00

2 CO1.PCCNTR.9202083

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
289.685.129,00

Ref. Articulo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

1	93141500	APORTE ICBF	1,00	UN	284.005.029,00	284.005.029,00	284.005.029,00
2	93141500	APORTE EAS	1,00	UN	5.680.100,00	5.680.100,00	5.680.100,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	☐	☐
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detall
II-DOC-CONTRATO-UD-266398.rar	II-DOC-CONTRATO-UD-266398.rar	(deta
002. Modelo de Estudios Previos ASOUWA.pdf	002. Modelo de Estudios Previos ASOUWA.pdf	(deta
002.05 F2.P30.ABS_Cláusulas_Contractuales_Contrato_De_Aporte_Para_La_Atención_Integral_Primera_Infancia_v1.pdf	002.05 F2.P30.ABS_Cláusulas_Contractuales_Contrato_De_Aporte_Para_La_Atención_Integral_Primera_Infancia_v1.pdf	(deta
003. CDP 57526_Zona 618.pdf	003. CDP 57526_Zona 618.pdf	(deta
009. Pacco 18161_Zona 618.pdf	009. Pacco 18161_Zona 618.pdf	(deta
Resolucion 053 de 2026.pdf	Resolucion 053 de 2026.pdf	(deta
ZONA 618_FLUJOS DE PAGOS.pdf	ZONA 618_FLUJOS DE PAGOS.pdf	(deta

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	LILIANA DEL ROCIO AR	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	52145713	Guardar y notificar
Supervisor	Fanny Analucila Blanco	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	52961780	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	CLAUDIA LIBIA SIERRA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	40.039.567	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	LILIANA DEL ROCIO ARANGUREN YAÑEZ	10 horas de tiempo transcurrido *(28/01/2026 9:10:57 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LILIANA DEL ROCIO ARANGUREN YAÑEZ
Supervisor	Fanny Analucila Blanco Nino	10 horas de tiempo transcurrido *(28/01/2026 9:10:57 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LILIANA DEL ROCIO ARANGUREN YAÑEZ
Ordenador del pago	CLAUDIA LIBIA SIERRA OLIVEROS	10 horas de tiempo transcurrido *(28/01/2026 9:10:57 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	LILIANA DEL ROCIO ARANGUREN YAÑEZ

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: ☐ Sí ☑ No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto: Inversión

Fuente de los recursos:

		Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	☑ Sí ☐ No *	284.005.029
Sistema General de Participaciones - SGP	☐ Sí ☑ No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐ Sí ☑ No *	
Recursos Propios (Alcaldías y		

Gobernaciones)	☐Sí ☑No *	
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☑Sí ☐No *	5.680.100
	Total	289.685.129

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	202300000000429	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Entidad Estatal registrada en el SIIF	☑Sí ☐No
Código de autorización	
Código unidad/subunidad ejecutora	46-02-00-015

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	57526	CDP	Generado	284.005.029 COP	284.005.029 COP	46-02-00-015	-	Editar

Saldo de CDP	284.005.029 COP
Saldo de vigencias futuras	0 COP
Saldo total a comprometer	284.005.029 COP
Última consulta a SIIF	Consulta Exitosa
Fecha de consulta SIIF	27/01/2026 11:02 PM

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
☐	55126	Presupuestal (CDP)	28/01/2026 12:00 AM	Generado	284.005.029 COP	284.005.029 COP	-	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	SIIF Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP	284.005.029 COP
Saldo de compromisos AVF	0 COP
Saldo total comprometido	284.005.029 COP
Última consulta a SIIF	Consulta Exitosa
Fecha de consulta SIIF	28/01/2026 7:26 PM

Número Póliza: 013001054356

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS UWA

Este documento es la caratula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS UWA	NIT	8260007992
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 4 DG 104 BRR SAN RAFAEL	CUBARA	3213207

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS UWA Y/O ICBF NIT. 899.999.239-2	NIT	8260007992

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14212377	POLIZA NUEVA	086 - CUCUTA	2026-01-28	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314212377	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
	CUBARA	BOYACA	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
ESCUELAS, COLEGIOS, UNIVERSIDADES, ACADEMIAS, CENTROS EDUCATIVOS EN GENERAL	16		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$350.181.000,00	$350.181.000	0%	$343.465	$65.258	$408.723

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$350.181.000,00	150% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$343.465	$65.258	$408.723
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$350.181.000	0%	$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS VEINTI TRES PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
02-FEB-2026	31-JUL-2026	179	02-FEB-2026	31-JUL-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	086	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LEONOR PEDRAZA RINCON	42188	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	343.465

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012004442089. NO. DE CONTRATO 15005492026.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181,000 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
SE GARANTIZA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO
15005492026.
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION
INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TECNICOS, GUIAS
OPERATIVAS PARA LA ATENCION AL A PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS
ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL
DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.
ICBF REGIONAL BOYACA
SE INCLUYE COMO ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO ADICIONAL A INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR NIT. 899.999.239-2 - REGIONAL BOYACA

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador ASDU'WA.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

Número Póliza: 4442089

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS UWA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS UWA	NIT	8260007992

Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 4 DG 104 BRR SAN RAFAEL	CUBARA	3213207

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS UWA	NIT	8260007992			

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	NIT	8999992392

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17153361	POLIZA NUEVA	086	CUCUTA	2026-01-28

Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	01217153361	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	02-FEB-2026	31-ENE-2027	$86.905.538,70	$198.787
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02-FEB-2026	31-ENE-2027	$86.905.538,70	$198.787
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02-FEB-2026	31-JUL-2029	$86.905.538,70	$698.221

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$1.095.795	$208.201	$1.303.996	$260.716.616,10	$260.716.616,10

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
02-FEB-2026	31-JUL-2029	1275	02-FEB-2026	31-JUL-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	086	CUM002

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LEONOR PEDRAZA RINCON	42188	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	1.095.795

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13-18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 15005492026.
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TECNICOS, GUIAS OPERATIVAS PARA LA ATENCION AL A PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.
ICBF REGIONAL BOYACA

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retencion sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma firmador

ASOU'WA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Documentos Tipo

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con inverti
los recursos del presup
comprar alimentos,
establecido en la
reglamentada por el De

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las
por la Corte Constitucional

Condiciones ejecución y

Cond
El contrato pue

Configuración financiera

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Seriedad de la oferta Sí No

Cumplimiento Sí No

Cumplimiento del contrato

DETALLE DE LA GARANTÍA

X

Aprobado por LILIANA DEL ROCIO ARANGUREN YAÑEZ 28-01-2026 13:34

Id de la garantía CO1.WRT.19204938

Referencia de la garantía 4442089 - 013001054356

Estado Aceptada

Justificación
- [x] Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- [x] Cumplimiento - Pago de salarios
- [x] Cumplimiento - Calidad del servicio
- [x] Responsabilidad civil extra contractual

Tipo de garantía
- (•) Contrato de seguro
- ( ) Patrimonio autónomo
- ( ) Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

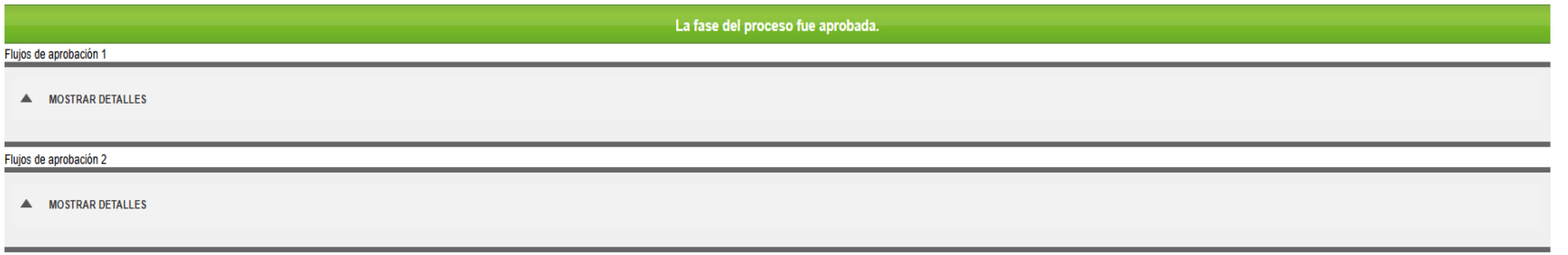
Número de póliza 4442089 - 013001054356

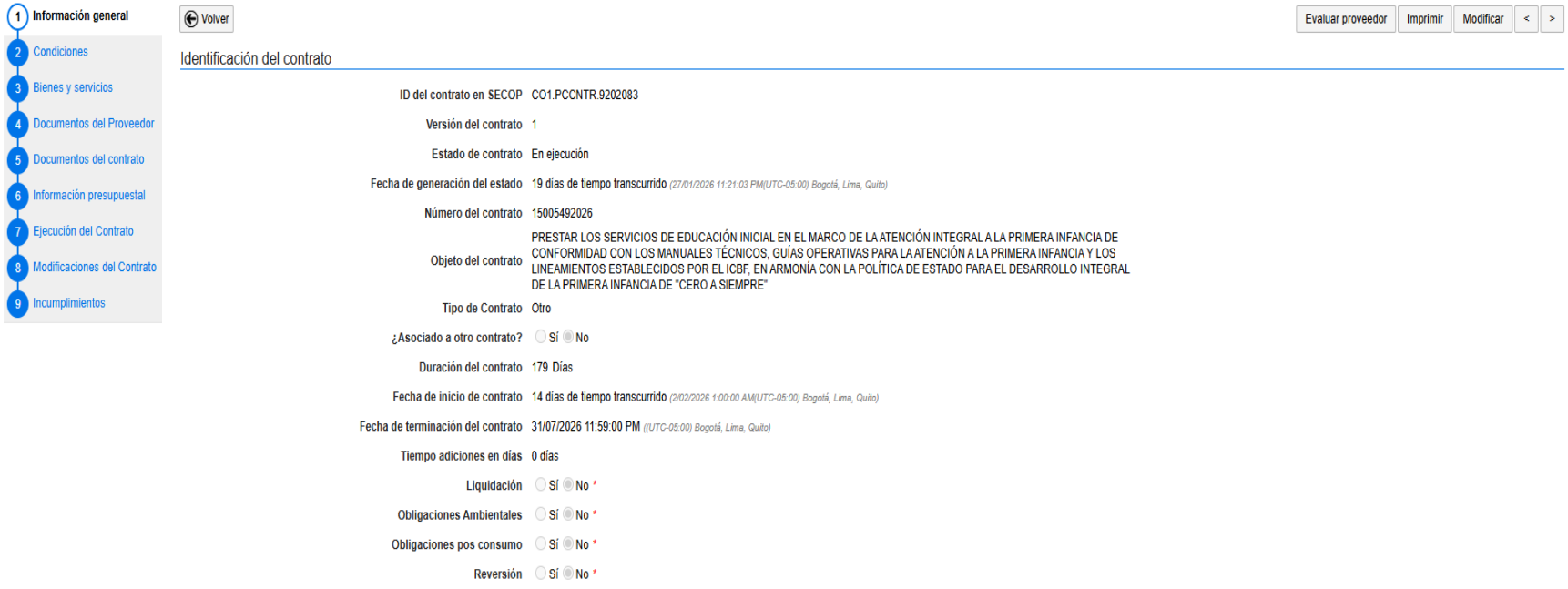
Tomador ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS U'WA

Beneficiario INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	86.905.538,70 COP	31/01/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	86.905.538,70 COP	31/07/2029 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad del servicio	86.905.538,70 COP	31/01/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	350.181.000,00 COP	31/07/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

CONTRATO 15005492026





1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la 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:	289.685.129,00 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:	289.685.129,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	289.685.129,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CT 15005492026.pdf	CT 15005492026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	memorando designacion supervisor.pdf	memorando designacion supervisor.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	REQUISITOS DESEMBOLSO NUMERO 1_CONTRATO 15005492026.pdf	REQUISITOS DESEMBOLSO NUMERO 1_CONTRATO 15005492026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo