MEMORANDO

Radicado No: 20254300700013009 3

Para: CARMEN TATIANA PERALTA LOPEZ
COORDINADORA FINANCIERA

Asunto: Solicitud 9° desembolso CTO. 23002382025.
Fecha: 02 de diciembre de 2025

Adjunto se envía cuenta de cobro con anexos soportes para liquidar noveno desembolso del contrato de aportes de primera infancia el cual relaciono a continuación:

NOMBRE DEL OPERADOR	NUMERO DE CONTRATO	VALOR
ASOCIACIÓN AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE CAMPO RED	23002382025	$ 159.283.298,00

Atentamente,

FERMINA ISABEL DEL CASTILLO SANTOS
Coordinadora Centro Zonal Sahagún
Anexo: ( ) folios

Aprobó: Fermina Isabel Del Castillo Santos - Coordinadora centro zonal
Reviso: Fermina Isabel Del Castillo Santos - Coordinadora centro zonal
Proyecto: Luzmiriam Asías Ríos- Profesional financiero – PI.

Yo, **FERMINA ISABEL DEL CASTILLO SANTOS**

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 AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE - CAMPO RED**					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901661921**			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	23002382025	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día)	febrero (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	22 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	1 (día) diciembre (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	9	DE	9
VALOR A PAGAR	$ 159.283.298,00	EN LETRAS	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 15 (día) noviembre (mes) 2025 (año)	HASTA	22 (día) diciembre (mes) 2025 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	62125	27	A-02-02-02-006-003	302	02-02-02-006-003	$ 159.283.298,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	56900008693	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

DESEMBOLSO MES DE DICIEMBRE DEL CTO. NO. 23002382025 SEGÚN MINUTA SERIA EL NOVENO DESEMBOLSO, CON EL FIN DE PRESTAR SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DEL PERIODO 15 NOVIEMBRE - DICIEMBRE DE LA VIGENCIA 2025 POR VALOR DE $159.283.298.

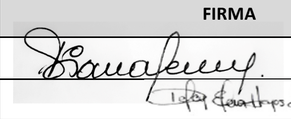
4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	159.283.298,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	159.283.298,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	159.283.298,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
FERMINA ISABEL DEL CASTILLO SANTOS	COORDINADORA CZ SAHAGUN	REGIONAL CÓRDOBA	C.Z. SAHAGUN	
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**
LUZMIRIAM ASIAS RIOS	PROFESIONAL FINANCIERO DEL EQUIPO DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN	REGIONAL CÓRDOBA	C.Z. SAHAGUN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
DIANA ESTELA GENEY PATERNINA	COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO - REGIONAL CÓRDOBA		1/12/2025
DELCY ELENA HOYOS RIVERO	ENLACE FINANCIERO REGIONAL CÓRDOBA		1/12/2025

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

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

Campo - Red
Jnidas por el Desarrollo del Campo
NIT: 901661921-2

Sahagún, 01 de Diciembre de 2025

CUENTADE COBRO No. 010

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Córdoba
NIT: 899999.239-2

DEBE A:

ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE

Identificada con NIT: 901.661.921-2

En cabeza de su presentante legal: **Elkin De La Cruz Villadiego Luna**

LA SUMA DE:

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/C.

$ 159.283.298

POR CONCEPTO DE:

Noveno desembolso correspondiente a 15 Noviembre - Diciembre al Contrato de Aporte No. **23002382025**, Que tiene como finalidad complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia “de cero a siempre”.



Firma:
Nombre: Elkin De La Cruz Villadiego Luna
Cedula: N° 78.716.447
Cargo: Representante Legal
Entidad: CAMPO RED

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **78.716.447**

VILLADIEGO LUNA
APELLIDOS

ELKIN DE LA CRUZ
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1974**
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

27-AGO-1992 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1300900-38160234-M-0078716447-20070904 **03150** 07246B 02 241734183

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141169931895

(415)7707212489984(8020) 000014116993189 5

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

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 AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CAMPO-RED

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Canalete 0 9 0

41. Dirección principal
CRA 4 N376

42. Correo electrónico campored51@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 5 7 5 0 5 2 5	3 0 2 4 5 7 2 6 1 2

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141169931895

(415)7707212489984(8020) 000014116993189 5

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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: 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 5 0 3 2 5		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141169931895

(415)7707212489984(8020) 000014116993189 5

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 8 7 1 6 4 4 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLADIEGO	LUNA	ELKIN	DE LA CRUZ

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 2 1 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 8 5 8 3 8 0 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FABRA	MENDEZ	LUIS	EDUARDO

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: 141169931895

(415)7707212489984(8020) 000014116993189 5

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 8 7 1 6 4 4 7		COLOMBIA 1 6 9	VILLADIEGO	LUNA	ELKIN	DE LA CRUZ				2 0 2 2 1 2 0 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 8 5 8 3 8 0 9		COLOMBIA 1 6 9	FABRA	MENDEZ	LUIS	EDUARDO				2 0 2 2 1 2 0 7	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 9 9 7 6 8 3		COLOMBIA 1 6 9	PATERNINA	ALVAREZ	ALBERTO	MIGUEL				2 0 2 2 1 2 0 7	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 0 9 3 4 7 0 2		COLOMBIA 1 6 9	SUAREZ	PADILLA	YENIS	YOCIRIS				2 0 2 2 1 2 0 7	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	8 2 0 3 4 3 8		COLOMBIA 1 6 9	MORENO	CANTERO	ISIDRO	JOSE				2 0 2 2 1 2 0 7	

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: 141169931895

(415)7707212489984(8020) **000014116993189 5**

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 0 8 9 1 8 4 8		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ		LEDIS	YANETH				2 0 2 2 1 2 0 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 8 5 9 0 3 5 0		COLOMBIA 1 6 9	MACHADO	LOPEZ	DANY	GREYS				2 0 2 2 1 2 0 7	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 6 2 9 5 9 9 2 5		COLOMBIA 1 6 9	MORELO	ROQUEME	ELIANIS	JOHANA				2 0 2 2 1 2 0 7	
4													
5													

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Certificación Bancaria

Lunes, 29 de septiembre de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE** identificado(a) con NIT. **901661921** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	677-000028-34	2025/02/18	Activa

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

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

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

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

Scanned with CamScanner

Campo - Red
Jnidos por el Desarrollo del Campo
NIT: 901661921-2

CERTIFICADO DE PAGO PROVEEDORES Y TALENTO HUMANO

.

Yo **Elkin De La Cruz Villadiego Luna** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 78.716.447 de Monteria, en mi condicion de representante legal de la **ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE,** identificada con Nit 901.661.921-2 certifico que la entidad se encuentra a paz y salvo con todos los proveedores y talento humano.

Dado en Sahagun al 01 de Diciembre de 2025.

Firma: 
Nombre: Elkin De La Cruz Villadiego Luna
Cedula: N° 78.716.447
Cargo: Representante Legal
Entidad: CAMPO RED

Campo - Red
Unidos por el Desarrollo del Campo
NIT: 901661921-2

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.

El suscrito Representante legal **Elkin De La Cruz Villadiego Luna** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 78.716.447 de Monteria, en calidad de representante legal de la **ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE,** identificada con Nit 901.661.921-2 con Personería Jurídica debidamente reconocida por la cámara de comercio, certifico que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la Compañía manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta Entidad no tiene obligaciones con el sistema general de seguridad social en Pensiones, salud, y aportes parafiscales, en los últimos 6 meses.

Dado en Sahagun al 01 de Diciembre de 2025.

.

Firma: 
Nombre: Elkin De La Cruz Villadiego Luna
Cedula: N° 78.716.447
Cargo: Representante Legal
Entidad: CAMPO RED

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067940137
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA ELENA ARRIETA MENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	TV.22 #1277 ELMUNDOLOPEZ	TELÉFONO:	7867947
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7972772687**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2025		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1584108508

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Planilla Pagada

ANEXO DE MODIFICACIÓN No. 3 AL CONTRATO DE APORTE No. 23002382025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL CÓRDOBA – ICBF Y ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE.

Entre los suscritos**, RENY GONZÁLEZ VARGAS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 51.686.770, en su calidad de Director(a) Regional (E) del establecimiento público del orden nacional identificado con NIT 899.999.239-2, creado mediante la Ley 75 de 1968, nombrado(a) mediante Resolución No. 1625 del 11 de abril de 2025 y posesionado(a) según Acta No. 103 del 14 de abril de 2025, cuya designación fue prorrogada mediante Resolución No. 3546 del 11 de julio de 2025 y Resolución No. 5997 de 09 octubre de 2025 como delegado(a) en materia contractual, de conformidad con el Manual de Contratación vigente, la cual actúa en nombre y representación del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS –ICBF, con NIT. 899.999.239-2**, establecimiento público del orden nacional, creado mediante Ley 75 de 1968, y quien en delante se denominará ICBF, por una parte; y por la otra, **ELKIN DE LA CRUZ VILLADIEGO LUNA**, mayor de edad, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 78.716.447 en calidad de representante legal de la **ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE** con **NIT. 901661921-1** del quien en adelante se denominará LA EAS, quien declara, bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma de la presente modificación, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución Política y la Ley para celebrar contratos con el ICBF, ni en situación de conflicto de intereses, hemos acordado celebrar la presente modificación, conforme a lo establecido en la Ley 7 de 1979, el Decreto 2388 de 1979 y el Decreto 1084 de 2015, artículo 122 del Decreto 2150 de 1995 y demás normas concordantes, y con base en las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que el día 28/02/2025, el ICBF Regional Córdoba y la EAS suscribieron contrato de aporte, cuyo objeto es; "COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE" con un

plazo de ejecución inicial contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 30/09/2025, por un valor inicial de DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO TRECE MIL CIEN PESOS M/CTE ($2.277.113.100)

2. Que, el día 09/05/2025 se publicó en la plataforma SECOP II modificación No. 1 del contrato 23002382025 mediante la cual se aclara que "para todos los efectos el trámite del reconocimiento de la personería jurídica se podrá tramitar durante los tres (3) primeros meses de ejecución contractual".

3. Que, el día 01/10/2025 se publicó en la plataforma SECOP II, modificación No. 2 del contrato 23002382025 mediante la cual se adiciona la suma de CIENTO CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE ($158.678.605,00) y prorrogar el plazo de ejecución del contrato hasta el 15/11/2025.

4. Que, a través del memorando No. 202516000000109803 de fecha 27/08/2025 la Dirección de Primera Infancia, impartió orientaciones para la suscripción de adiciones y prórrogas de los contratos de aporte y convenios que contemplan la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de atención integral a la Primera Infancia, que finalizan a partir de septiembre hasta diciembre de 2025

5. Que, de acuerdo con lo anterior, en el presente contrato se requiere adicionar la suma de CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE ($159.283.298), para garantizar la prestación del servicio hasta el 22/12/2025.

6. Que, como consecuencia de lo anterior, se hace necesario modificar de las CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES, Y ESPECÍFICOS DEL CONTRATO DE APORTE PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PARA LOS SERVICIOS INTEGRALES, CLÁUSULA 5. PLAZO DE EJECUCIÓN; CLÁUSULA 6. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO; CLÁUSULA 7 – GARANTÍAS ajustándose a las modificaciones correspondientes.

7. Que, luego de celebrada la presente modificación, el valor total del contrato queda en la suma de DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL TRES PESOS M/CTE ($2.595.075.003).

8. Que, mediante sesión No. 29 de fecha 7 de noviembre de 2025, el Comité de Contratación de la Regional Córdoba del ICBF emitió concepto favorable para suscribir la modificación contractual correspondiente.

9.Que mediante oficio radicado No. 202543007000083361 de fecha 08/11/2025 suscrito por el supervisor (a) del contrato, solicita a la EAS, manifieste por escrito su aceptación o negación para efectuar la modificación al contrato.

10. Que mediante oficio radicado No. 202543007000092512 de fecha 08/11/2025, el representante legal de la EAS manifiesta su aceptación para que el ICBF realice la modificación del contrato y anexa la documentación solicitada.

11. Que la modificación contractual a realizar está soportada con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 43025 de fecha 08/11/2025, registro presupuestal No. 62125 de fecha 28/02/2025, con identificador No. A-02-02-02-006-003 expedidos por la Oficina de Presupuesto del Grupo Financiero de la Regional Córdoba.

12. Que el valor a adicionar no excede el cincuenta por ciento (50%) del valor inicialmente pactado en el Contrato.

13. El monto a adicionar se encuentra dentro del límite establecido en el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993.

14. Que de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, el Decreto 019 de 2012 y la Ley 7 de 1979, es procedente celebrar la presente modificación, la cual se regirá por las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA – PLAZO DE EJECUCIÓN: Modificar la **CLAUSULA 5 - PLAZO DE EJECUCION**, del CLAUSULAS CONTRACTUALES Y LINEAMIENTOS GENERALES, Y ESPECÍFICOS DEL CONTRATO DE APORTE PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA PARA LOS SERVICIOS INTEGRALES, hasta el **22/12/2025**, conforme a lo expuesto en las consideraciones.

SEGUNDA - VALOR DEL CONTRATO: Modificar la **CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO** en el sentido de adicionar la suma de **CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE ($159.283.298)** correspondiente al costo total de atención de recursos ICBF

Luego de la presente adición, el valor total del contrato queda en la suma de **DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL TRES PESOS M/CTE ($2.595.075.003).**

Incluir desembolso correspondiente al mes de DICIEMBRE _VIGENCIA 2025

TERCERA – REGISTRO PRESUPUESTAL: El valor de la presente modificación está soportada con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 43025 de fecha 08/11/2025, registro presupuestal No. 62125 de fecha 28/02/2025, con identificador No. A-02-02-02-006-003 expedidos por la Oficina de Presupuesto del Grupo Financiero de la Regional Córdoba.

CUARTA - GARANTÍAS: La **EAS** se compromete a modificar, a favor del **ICBF**, las garantías que amparan el referido contrato en los términos de la **CLÁUSULA 7 GARANTIAS** de las cláusulas contractuales, ajustándolas en la plataforma SECOP II, en la cuantía y fechas de los amparos. Estas se deben anexar en la plataforma SECOP II, una vez suscrita la presente modificación para su aprobación.

QUINTA - PERMANENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados al Contrato de Aporte y disposiciones del Anexo Técnico no modificadas por el presente otrosí, continúan vigentes sin variación alguna.

SEXTA – PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN: La presente modificación se entiende perfeccionada con la aceptación que realicen las partes en la plataforma SECOP II, de conformidad con el Procedimiento de elaboración de modificaciones contractuales del ICBF. Para su legalización deberá expedirse el registro presupuestal y aprobarse el reajuste de las Garantías por parte del ICBF.

REGIONAL:	CÓRDOBA
ÁREA O GRUPO:	CENTRO ZONAL SAHAGÚN
TERCERO:	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE - CAMPO RED
NIT O CC:	901661921-2
CONTRATO O ACTO ADMINITRATIVO No:	23002382025
VALOR TOTAL CT O ACTO ADMINISTRATIVO:	2.595.075.003,00
VIGENCIA(S) FUTURA(S):	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL								FLUJO DE PAGO MENSUAL - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO												
ITEM	CDP	RPC	IDENTIFICADOR	DEPENDENCIA DE GASTO	RECURSO	VALOR	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	DICIEMBRE	ENERO	TOTAL FLUJO	SALDO
1	43025	62125	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	10	1.984.372.799,00		0	252.132.419	304.149.002	281.741.687	304.149.002	282.409.553	287.053.887	272.737.249				1.984.372.799,00	0,00
	43025	62125	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	10	292.740.301,00										$ 292.740.301			292.740.301,00	0,00
2	43025	62125	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	10	158.678.605,00										$ 158.678.605			158.678.605,00	0,00
3	43025	62125	A-02-02-02-006-003	302	27	159.283.298											$ 159.283.298		159.283.298,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
TOTAL						2.595.075.003,00	0,00	0,00	252.132.419,00	304.149.002,00	281.741.687,00	304.149.002,00	282.409.553,00	287.053.887,00	272.737.249,00	451.418.906,00	159.283.298,00	0,00	2.595.075.003,00	0,00

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	**AGENCIA MONTERIA**	**53**	**53-44-101037263**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**11**	**2025**	**28**	**02**	**2025**	**00:00**	**22**	**12**	**2028**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE	**NIT: 901.661.921-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA 4 N376	CANALETE, CORDOBA	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 9 NRO. 10 - 26	MONTERIA, CORDOBA	7868096

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A COMPLEMENTAR LA ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS A TRAVES DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

CONTRATO No. 23002382025.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**28/02/2025**	**22/06/2026**	**$259,507,500.30**	**$259,507,500.30**
CALIDAD DEL SERVICIO	**28/02/2025**	**22/06/2026**	**$259,507,500.30**	**$259,507,500.30**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**28/02/2025**	**22/06/2026**	**$259,507,500.30**	**$259,507,500.30**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**28/02/2025**	**22/12/2028**	**$129,753,750.15**	**$129,753,750.15**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LOS VALORES ASEGURADOS Y VIGENCIAS ARRIBA CITADAS SEGUN ANEXO DE MODIFICACION No. 3 AL CONTRATO DE APORTE No. 23002382025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL CORDOBA ICBF Y ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE, POR MEDIO DEL CUAL SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 22/12/2025 Y SE ADICIONAN $159.283.298 AL VALOR DEL CONTRATO.

LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****282,612.00	$ *******8,000.00	$ ******55,216.00	$ **********345,829.00	$ ******908,276,251.05	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI	174376	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

53-44-101037263

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	**AGENCIA MONTERIA**	**53**	**53-44-101037263**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**11**	**2025**	**28**	**02**	**2025**	**00:00**	**22**	**12**	**2028**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE	**NIT: 901.661.921-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA 4 N376	CANALETE, CORDOBA	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 9 NRO. 10 - 26	MONTERIA, CORDOBA	7868096

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****282,612.00	$ *******8,000.00	$ ******55,216.00	$ **********345,829.00	$ ******908,276,251.05	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI	174376	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11015802002435(3900)000000345829(96)20260228

REFERENCIA PAGO:
1101580200243-5

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-44-101037263	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	11	2025	28	02	2025	00:00	22	12	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE		**NIT: 901.661.921-2**
DIRECCIÓN: CRA 4 N376	**CIUDAD:** CANALETE, CORDOBA	**TELÉFONO:**	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA		**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: KR 9 NRO. 10 - 26	**CIUDAD:** MONTERIA, CORDOBA	**TELÉFONO:**	7868096

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101037263

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	**AGENCIA MONTERIA**	**53**	**53-44-101037263**	**3**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**11**	**2025**	**28**	**02**	**2025**	**00:00**	**15**	**11**	**2028**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE	**NIT: 901.661.921-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA 4 N376	CANALETE, CORDOBA	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 9 NRO. 10 - 26	MONTERIA, CORDOBA	7868096

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A COMPLEMENTAR LA ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS A TRAVES DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

CONTRATO No. 23002382025.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**28/02/2025**	**15/05/2026**	**$259,507,500.30**	**$243,579,170.50**
CALIDAD DEL SERVICIO	**28/02/2025**	**15/05/2026**	**$259,507,500.30**	**$243,579,170.50**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**28/02/2025**	**15/05/2026**	**$259,507,500.30**	**$243,579,170.50**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**28/02/2025**	**15/11/2028**	**$129,753,750.15**	**$121,789,585.25**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LOS VALORES ASEGURADOS Y VIGENCIAS ARRIBA CITADAS SEGUN ANEXO DE MODIFICACION No. 3 AL CONTRATO DE APORTE No. 23002382025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL CORDOBA ICBF Y ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE, POR MEDIO DEL CUAL SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 22/12/2025 Y SE ADICIONAN $159.283.298 AL VALOR DEL CONTRATO.

LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****143,289.00	$ *******8,000.00	$ ******28,745.00	$ **********180,034.00	$ ******908,276,251.05	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI	174376	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101037263

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	**AGENCIA MONTERIA**	**53**	**53-44-101037263**	**3**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**11**	**2025**	**28**	**02**	**2025**	**00:00**	**15**	**11**	**2028**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE	**NIT: 901.661.921-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA 4 N376	CANALETE, CORDOBA	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 9 NRO. 10 - 26	MONTERIA, CORDOBA	7868096

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · GanaGana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****143,289.00	$ *******8,000.00	$ ******28,745.00	$ **********180,034.00	$ ******908,276,251.05	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI	174376	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11015802002428(3900)000000180034(96)20261114

REFERENCIA PAGO:

1101580200242-8

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-44-101037263	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	11	2025	28	02	2025	00:00	15	11	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE		**NIT: 901.661.921-2**
DIRECCIÓN: CRA 4 N376	**CIUDAD:** CANALETE, CORDOBA	**TELÉFONO:**	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA		**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: KR 9 NRO. 10 - 26	**CIUDAD:** MONTERIA, CORDOBA	**TELÉFONO:**	7868096

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101037263

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	**AGENCIA MONTERIA**	**53**	**53-40-101012076**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**11**	**2025**	**28**	**02**	**2025**	**00:00**	**22**	**12**	**2025**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE	**NIT: 901.661.921-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA 4 N376	CANALETE, CORDOBA	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 9 NRO. 10 - 26	MONTERIA, CORDOBA	7868096

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DISPUESTO EN EL ARTICULO 2341 DE NUESTRO CODIGO CIVIL, REFERENTE A COMPLEMENTAR LA ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS A TRAVES DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

CONTRATO No. 23002382025.

ASEGURADOS: ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE, NIT: 901.661.921 Y INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA, NIT: 899.999.239.
BENEFICIARIOS: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA, NIT: 899.999.239 Y TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**28/02/2025**	**22/12/2025**	**$427,050,000.00**	**$427,050,000.00**
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**28/02/2025**	**22/12/2025**	**$427,050,000.00**	**$427,050,000.00**
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**28/02/2025**	**22/12/2025**	**$427,050,000.00**	**$427,050,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LAS VIGENCIAS ARRIBA CITADAS SEGUN ANEXO DE MODIFICACION No. 3 AL CONTRATO DE APORTE No. 23002382025 SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL CORDOBA - ICBF Y ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE, POR MEDIO DEL CUAL SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 22/12/2025.

LOS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****129,870.00	$ *******3,000.00	$ ******25,245.00	$ **********158,115.00	$ ******427,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI	174376	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101012076

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-40-101012076	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	11	2025	28	02	2025	00:00	22	12	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE — IDENTIFICACIÓN **NIT: 901.661.921-2**

DIRECCIÓN: CRA 4 N376 — **CIUDAD:** CANALETE, CORDOBA — **TELÉFONO:** 3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA — IDENTIFICACIÓN **NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN: KR 9 NRO. 10 - 26 — **CIUDAD:** MONTERIA, CORDOBA — **TELÉFONO:** 7868096

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**28/02/2025**	**22/12/2025**	**$427,050,000.00**	**$427,050,000.00**
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**28/02/2025**	**22/12/2025**	**$427,050,000.00**	**$427,050,000.00**
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**28/02/2025**	**22/12/2025**	**$427,050,000.00**	**$427,050,000.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101012076

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	**AGENCIA MONTERIA**	**53**	**53-40-101012076**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**11**	**2025**	**28**	**02**	**2025**	**00:00**	**22**	**12**	**2025**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE	**NIT: 901.661.921-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CRA 4 N376	CANALETE, CORDOBA	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA	**NIT: 899.999.239-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 9 NRO. 10 - 26	MONTERIA, CORDOBA	7868096

BENEFICIARIO:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****129,870.00	$ *******3,000.00	$ ******25,245.00	$ **********158,115.00	$ ******427,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BI	174376	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11015802002442(3900)000000158115(96)20260228

REFERENCIA PAGO:

1101580200244-2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-40-101012076	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	11	2025	28	02	2025	00:00	22	12	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE		**NIT: 901.661.921-2**
DIRECCIÓN: CRA 4 N376	**CIUDAD:** CANALETE, CORDOBA	**TELÉFONO:**	3008887998

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA	IDENTIFICACIÓN	**NIT: 899.999.239-2**
DIRECCIÓN: KR 9 NRO. 10 - 26	**CIUDAD:** MONTERIA, CORDOBA	**TELÉFONO:**	7868096

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL CORDOBA

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101012076

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Redeban
10.3N RC 241210 FULL
NOV 14 2025 12:58:41 RBMDES10.3R

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO CENTRO CERETE 1
CL 14 12 52 CENTRO

C.UNICO: 3007076304 TER: V100Z381
RECIBO: 075043 RRN: 078251
APRO: 451002

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 0000000000111015802002442

VALOR $ 158.115

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

Redeban
10.3N RC 241210 FULL
NOV 14 2025 13:00:06 RBMDES10.3R

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO CENTRO CERETE 1
CL 14 12 52 CENTRO

C.UNICO: 3007076304 TER: V100Z381
RECIBO: 075045 RRN: 078253
APRO: 673482

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 0000000000111015802002428

VALOR $ 180.034

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

Redeban
10.3N RC 241210 FULL
NOV 14 2025 12:57:55 RBMDES10.3R

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO CENTRO CERETE 1
CL 14 12 52 CENTRO

C.UNICO: 3007076304 TER: V100Z381
RECIBO: 075041 RRN: 078249
APRO: 182317

RECAUDO
CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 0000000000111015802002435

VALOR $ 345.829

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlburgos	LUIS GABRIEL BURGOS VERGARA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-12-5:19 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 43025 de fecha 2025-02-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	62125	**Fecha Registro:**	2025-02-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-023 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.436.396.398,00	**Valor Total Operaciones:**	158.678.605,00			**Valor Actual:**	2.595.075.003,00	**Saldo x Obligar:**	159.283.298,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901661921	**Razón Social:**	ASOCIACION AGROPECUARIA DE CAMPESINOS DEL CARIBE	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	67700002834	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80851960	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO CORDOBA MONTANO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	23002382025	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2025-02-28

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 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	Nación	10	CSF	2025-10-01	2.277.113.100,00	158.678.605,00		
					Total:	2.277.113.100,00	158.678.605,00	2.435.791.705,00	0,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
302 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	A-02-02-02-006-003 ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	Propios	27	CSF	2025-11-12	159.283.298,00	0,00		
					Total:	159.283.298,00	0,00	159.283.298,00	159.283.298,00

Objeto:	PACCO: 16119 - COMPLEMENTAR LA ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE ALIMENTOS PARA FORTALECER EL COMPONENTE ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA E

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-02-28	252.132.419,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-28	304.149.002,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-04-30	281.741.687,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-05-30	304.149.002,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	282.409.553,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-30	287.053.887,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-29	169.400.533,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	0,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-30	0,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	554.755.622,00	0,00	NINGUNO
46-02-00-023	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CÓRDOBA	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2025-12-30	159.283.298,00	159.283.298,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

Documento del contrato cargado

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	2.595.075.003,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	2.595.075.003,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	2.595.075.003,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	03-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	03-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	04-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	04-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	05-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	05-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	06-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	06-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	07-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	07-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	08-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	08-23002382025 COMPRAS LOCALES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1. Informe de supervisión cto 238.pdf	1. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. Infofrme Financiero mes de Abril CTO-23002382025 P.pdf	2. Infofrme Financiero mes de Abril CTO-23002382025 P.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2. Informe de supervisión cto 238.pdf	2. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	202543000000018633 Cambio de supervisor del contrato de Aporte N° 23002382025.pdf	202543000000018633 Cambio de supervisor del contrato de Aporte N° 23002382025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3. Informe de supervisión cto 238.pdf	3. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4-5. Informe de supervisión cto 238.pdf	4-5. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6. INFORME DE SUPERVISION - AGOSTO CTO 238.pdf	6. INFORME DE SUPERVISION - AGOSTO CTO 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	7. INFORME DE SUPERVISION - SEPT CTO 238.pdf	7. INFORME DE SUPERVISION - SEPT CTO 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	abril_2025.pdf	abril_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de inicio CAMPO RED CTO 238.pdf	Acta de inicio CAMPO RED CTO 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de legalizacion agosto_2025.pdf	Acta de legalizacion agosto_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de legalizacion julio_2025.pdf	Acta de legalizacion julio_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Acta de legalizacion septiembre_2025.pdf	Acta de legalizacion septiembre_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ADICION RP - 62125.pdf	ADICION RP - 62125.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe de supervisión JULIO cto 238.pdf	Informe de supervisión JULIO cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe Financiero Mes de Junio CTO-238.pdf	Informe Financiero Mes de Junio CTO-238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe Financiero Mes de Marzo CTO-23002382025 Proveeduria.pdf	Informe Financiero Mes de Marzo CTO-23002382025 Proveeduria.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Informe Financiero Septiembre cto-238 CampoRed.pdf	Informe Financiero Septiembre cto-238 CampoRed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORMES FINANCIERO MES DE AGOSTO CTO-238 CAMPORED.pdf	INFORMES FINANCIERO MES DE AGOSTO CTO-238 CAMPORED.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORMES FINANCIERO MES DE JULIO CTO-238 CAMPORED.pdf	INFORMES FINANCIERO MES DE JULIO CTO-238 CAMPORED.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORMES FINANCIERO MES DE MAYO CTO-238 CAMPORED.pdf	INFORMES FINANCIERO MES DE MAYO CTO-238 CAMPORED.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	junio_2025.pdf	junio_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARZO A JUNIO - COMPRAS LOCALES.pdf	MARZO A JUNIO - COMPRAS LOCALES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	marzo_2025.pdf	marzo_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	mayo_2025.pdf	mayo_2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE PAGO No 123394925.pdf	ORDEN DE PAGO No 123394925.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE PAGO No 168779925.pdf	ORDEN DE PAGO No 168779925.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE PAGO No 211252825.pdf	ORDEN DE PAGO No 211252825.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE PAGO No 212937725.pdf	ORDEN DE PAGO No 212937725.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ORDEN DE PAGO No 256132525.pdf	ORDEN DE PAGO No 256132525.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP - 62125 - CTO 23002382025 ADICION.pdf	RP - 62125 - CTO 23002382025 ADICION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP - 62125.pdf	RP - 62125.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOL 3ER DESEMBOLSO CTO. 238 CAMPO RED.pdf	SOL 3ER DESEMBOLSO CTO. 238 CAMPO RED.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	SOL 4TO DESEMBOLSO CTO. 238 CAMPO RED.pdf	SOL 4TO DESEMBOLSO CTO. 238 CAMPO RED.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOLICITUD 2DO DESEMBOLSO CTO. 23002382025.pdf	SOLICITUD 2DO DESEMBOLSO CTO. 23002382025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOLICITUD 5TO DESEMBOLSO CTOP 238.pdf	SOLICITUD 5TO DESEMBOLSO CTOP 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOLICITUD 6TO DESEMBOLSO CTO. 23002382025.pdf	SOLICITUD 6TO DESEMBOLSO CTO. 23002382025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOLICITUD 7° DESEMBOLSO CTO. 23002382025.pdf	SOLICITUD 7° DESEMBOLSO CTO. 23002382025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOLICITUD 8° DESEMBOLSO_AJUSTE_ADICION.pdf	SOLICITUD 8° DESEMBOLSO_AJUSTE_ADICION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES FALLA SECOP II 30-09-2025.pdf	SOPORTES FALLA SECOP II 30-09-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	8. Informe de supervisión cto 238.pdf	8. Informe de supervisión cto 238.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.