	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación: 27-10-2016	Código: FO-EV-MC-07
	RECIBO A SATISFACCION	Versión: 01	Página **1** de **4**

EL SUSCRITO SECRETARIO DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **ASOCIACIÓN SWEET FOOD.** Identificado/a con número de identificación tributaria N° **830.502.340-5,** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio N° **CO1.PCCNTR.9055843** del 2025, del Proceso Contractual No. **LP-SED-0013-2025**. Para efectos del pago correspondiente a un mes de servicio, suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	"Suministro De Alimentación Escolar Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes Estudiantes De Las Instituciones Educativas Oficiales Del Departamento Archipiélago De San Andrés, Providencia Y Santa Catalina"
Periodo Certificado	Del 1 al 27 de febrero de 2026
Informe Número	2
Fecha de Suscripción del contrato	22/01/2026
Fecha de Inicio	24/01/2026
Plazo inicial del Contrato	184 días calendario escolar
Valor Inicial del Contrato	$19.000.000.000
Forma y Condiciones de Pago	Se pagará valor del contrato, mediante pagos mensuales vencidos por cantidad de raciones entregadas en la modalidad que se haya entregado, anexando certificados de recibido a satisfacción por cada rector de cada establecimiento educativo beneficiado y previa presentación de los documentos soporte como facturas, pago de seguridad social, informe de ejecución revisado y firmado por quien ejerza la supervisión.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	001
CRP (Registro Presupuestal) No.	712
VALOR A PAGAR	Mil Seiscientos Veintisiete Millones, Quinientos Nueve Mil, Ciento Ochenta y Siete Pesos con

Recibido 16-3-2026 11:42

	Cuarenta y Dos Centavos ($1.627.509.187,42) Mcte.
Dirección del Contratista	Barrio Obrero, Vía San Luis
Correo Electrónico del Contratista	asociacionsweetfood20018@gmail.com
Nombre del Supervisor	Ricardo Gordon May

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	
Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	
Modificatorio No:	
Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI _X_ NO ___ (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. **75-44-101150973 y 75-40-101057319** de fecha 22/01/2026, expedida por **COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A.** y aprobada mediante Resolución No. 000393 de fecha 24/01/2026 que cubre los siguientes amparos, así:

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	22/01/2026	30/06/2027	$1.900.000.000
Prestaciones sociales	22/01/2026	31/12/2029	$3.800.000.000
Predios, labores y operaciones	22/01/2026	30/07/2027	$950.000.000
Calidad del servicio	22/01/2026	31/12/2027	$1.900.000.000

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA ___X___

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL
05/02/2026	47850849			$138.700	$177.500	$6.100

29/01/2026	43762554			$1.250.500	$1.167.500	$54.300
28/01/2026	43762945			$21.900	$28.100	$1.000
29/01/2026	43764377			$255.400	$326.900	$10.800
29/01/2026	44187842			$474.500	$607.100	$20.800
29/01/2026	44241700			$73.000	$93.400	$93.400

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%
$ 0	0%

5. Observaciones

Primer Pago
Favor pagar esta cuenta así:
RPC No.712: Pagar el valor de - $($1.627.509.187,42- identificación presupuestal: 04-2.3.22.4.1-206

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS
Informe de actividades Pago de seguridad social CDP CRP Copia de certificado de cuenta bancaria Copia de acta de inicio Copia de Pólizas y su respectiva aprobación	10

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los dieciséis (16) días del mes de marzo de 2026.

RICARDO GORDON MAY
Secretario de Educación

Proyecto: Dbowie
Reviso: Rgordon
Archivo: Llerena

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

INFORME DE ENTREGAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO PERIODO DEL DOS (2) AL VEINTISIETE (27) DE FEBRERO DEL 2026 No.CO1.PCCNTR.9055843

Las entregas corresponden desde Dos (2) al veintisiete (27) de febrero del 2026, conciernen al suministro del complemento alimentario AM/PM y tipo almuerzo de los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares de San Andrés y Providencia Islas.

Seguidamente, se relaciona las raciones en los complementos AM/PM y tipo almuerzo entregados a los estudiantes registrados en el Programa de PAE matriculados en el Sistema Integrado de Matrícula - SIMAT vigencia 2026 de las instituciones educativas de San Andrés Islas.

En este periodo las cantidades entregadas se realizaron de conformidad con lo establecido en la Resolución 0005230 de fecha 23 de Julio del año 2025, respecto de los niños, niñas y adolescentes detallado de matriculados de fecha 24 de febrero de 2026 en los cursos Prescolar, 1,2,3 primaria, 4,5 primaria, 6,7,8,9 Bachillerato, 10,11 de bachillerato dentro de esta anualidad.

Los estudiantes durante las entregas reciben durante su jornada escolar, complementos alimentarios diseñados de tal manera que cumplen con la normatividad vigente en términos nutricionales, de calidad e inocuidad, garantizando un porcentaje diario de las necesidades de energía y nutrientes para cada grupo de edad.

La variedad del menú día a día en cada modalidad está diseñados de conformidad con los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Educación Nacional y las recomendaciones de calorías y nutrientes definidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

A continuación, se relacionan las cantidades, valores unitarios y valor total de los complementos entregados por cada institución:

- **COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM INSTITUCIONES SAN ANDRES ISLAS**

URBANA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	2180					2180	11.416.834,40
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	11.416.834,40	-	-	-	-		
TECNICO INDUSTRIAL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	0	2100	1460	3140	680	7380	53.207.307,20
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

VALOR TOTAL		11.863.110,00	10.149.000,20	25.250.467,00	5.944.730,00		
SAGRADA FAMILIA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	1400	8040	5080	8400	3760	26680	188.483.515,60
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	7.331.912,00	45.418.764,00	35.312.959,60	67.549.020,00	32.870.860,00		
CARMELO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	855	1577	1178	1957	0	5567	37.312.361,31
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	4.477.703,40	8.908.630,70	8.188.713,86	15.737.313,35	-		
BROOK HILL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	1615	3268	2261	7000	2860	17004	123.929.875,57
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	8.457.884,20	18.461.258,80	15.717.047,57	56.290.850,00	25.002.835,00		
FLOWER HILL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	589	3120	2180	8600	3300	17789	133.870.573,72
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	3.084.640,12	17.625.192,00	15.153.986,60	69.157.330,00	28.849.425,00		
BAUTISTA CENTRAL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	820	3000	2200	0	0	6020	36.534.719,60
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	4.294.405,60	16.947.300,00	15.293.014,00	-	-		

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

EMMANUEL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	220	1540	1020	0	0	2780	16.942.169,00
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	1.152.157,60	8.699.614,00	7.090.397,40	-	-		
RUBEN DARIO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	560	1160	940	0	0	2660	16.020.008,60
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	2.932.764,80	6.552.956,00	6.534.287,80	-	-		
PHILLIP BEACKMAN	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	0	0	0	2460	3260	5720	48.281.948,00
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	-	-	-	19.782.213,00	28.499.735,00		
BOLIVARIANO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	400	2080	2540	5140	1860	12020	89.095.591,80
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	2.094.832,00	11.750.128,00	17.656.479,80	41.333.567,00	16.260.585,00		

NATANIA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM					
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES
CANTIDAD	1500	4980	2820	6320	0	15620
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25	
VALOR TOTAL	7.855.620,00	28.132.518,00	19.602.863,40	50.822.596,00	-	

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

- **RESUMEN COMPLEMENTARIO SAN ANDRES ISLAS ALIMENTARIO AM/PM**

	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	VALOR A FACTURAR
Cantidad entregas	10.139,00	30.865,00	21.679,00	43.017,00	15.720,00	861.508.502,20
valor unitario	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25	
valor total	53.098.754,12	174.359.471,50	150.698.750,23	345.923.356,35	137.428.170,00	

- **COMPLEMENTO ALIMENTARIO TIPO ALMUERZOS INSTITUCIONES SAN ANDRES ISLAS**

URBANA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	2180	0	0	0	0	2180	20.350.605,20
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	20.350.605,20	-	-	-	-		

ANTONIO NARIÑO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	0	1995	1387	1121	646	5149	53.626.096,28
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	-	19.565.802,90	14.327.460,34	12.404.873,90	7.327.959,14		

SAGRADA FAMILIA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	1400	500	900	900	0	3700	37.229.054,00
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	13.069.196,00	4.903.710,00	9.296.838,00	9.959.310,00	-		

CARMELO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	855	1140	760	0	0	2755	27.012.666,70
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR	7.981.544,70						

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

TOTAL		11.180.458,80	7.850.663,20	-	-		

BROOK HILL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	1615	3268	2261	7000	2860	17004	180.386.590,08
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	15.076.251,10	32.050.648,56	23.355.723,02	77.461.300,00	32.442.667,40		

FLOWER HILL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 20[redacted]	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	589	0	0	0	3300	3889	42.932.244,46
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	5.498.397,46	-	-	-	37.433.847,00		

BAUTISTA CENTRAL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	820	1200	0	0	0	2020	19.423.718,80
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	7.654.814,80	11.768.904,00	-	-	-		

EMMNUEL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FE[redacted]RERO DE 20[redacted]	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	220	1540	1020	0	0	2780	27.693.574,00
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	2.053.730,80	15.103.426,80	10.536.416,40	-	-		

BOLIVARIANO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	400	2080	2540	1000	1860	7880	82.536.209,80
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	3.734.056,00	20.399.433,60	26.237.742,80	11.065.900,00	21.099.077,40		

RUBEN DARIO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	560	1160	940	0	0	2660	26.314.316,40
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	5.227.678,40	11.376.607,20	9.710.030,80	-	-		

PHIPLLP BEACKMAN	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	0	0	0	1800	800	2600	28.993.492,00
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL		-	-	19.918.620,00	9.074.872,00		

NATANIA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	1500	960	780	260	0	3500	34.352.226,80
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	14.002.710,00	9.415.123,20	8.057.259,60	2.877.134,00	-		

- **RESUMEN COMPLEMENTARIO SAN ANDRES ISLAS ALIMENTARIO TIPO ALMUERZO**

	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	VALOR A FACTURAR
Cantidad entregas	10.139,00	13.843,00	10.588,00	12.081,00	9.466,00	580.850.794,52
valor unitario	$ 9.335,14	$ 9.807,42	$ 10.329,82	$ 11.065,90	$ 11.343,59	
valor total	94.648.984,46	135.764.115,06	109.372.134,16	133.687.137,90	107.378.422,94	

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

- **COMPLEMENTARIO PROVIDENCIA ALIMENTARIO AM/PM**

MARIA INMACULADA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	320	1360	896	1376	0	3952	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	1.675.865,60	7.682.776,00	6.228.427,52	11.065.172,80	-		26.652.241,92
BOMBONA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD		323	680			1003	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	-	1.824.659,30	4.726.931,60	-	-		6.551.590,90
BOYACA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	396	486	0	0	0	882	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	2.073.883,68	2.745.462,60	-	-	-		4.819.346,28
SIMON BOLIVAR	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	812	1092	0	0	0	1904	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	4.252.508,96	6.168.817,20	-	-	-		10.421.326,16
JUNIN	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	0	0	672	1710	1350	3732	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	-	-	4.671.320,64	13.751.050,50	11.802.037,50		30.224.408,64

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

- **RESUMEN COMPLEMENTARIO PROVIDENCIA ALIMENTARIO AM/PM**

	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	VALOR A FACTURAR
Cantidad entregas	1.528,00	3.261,00	2.248,00	3.086,00	1.350,00	78.668.913,90
valor unitario	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25	
valor total	8.002.258,24	18.421.715,10	15.626.679,76	24.816.223,30	11.802.037,50	

COMPLEMENTARIO PROVIDENCIA ALIMENTARIO TIPO ALMUERZO

MARIA INMACULADA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	320	1360	896	1376	0	3952	
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	2.987.244,80	13.338.091,20	9.255.518,72	15.226.678,40	-		40.807.533,12
BOMBONA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	0	323	680	0	0	1003	
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	-	3.167.796,66	7.024.277,60	-	-		10.192.074,26
BOYACA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	396	486	0	0	0	882	
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	3.696.715,44	4.766.406,12	-	-	-		8.463.121,56
SIMON BOLIVAR	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	812	1092	0	0	0	1904	
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	7.580.133,68	10.709.702,64	-	-	-		18.289.836,32

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

JUNIN	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	TOTAL DE RACIONES	VALOR TOTAL A FACTURAR
CANTIDAD	0	0	672	1200	750	2622	
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	-	-	6.941.639,04	13.279.080,00	8.507.692,50		28.728.411,54

- **COMPLEMENTARIO PROVIDENCIA ALIMENTARIO TIPO ALMUERZO**

	Preescolar	1ro-2do-3ro Primaria	4to-5to Primaria	6to-7mo-8vo-9no bachiller	10mo-11mo bachiller	VALOR A FACTURAR
Cantidad entregas	1.528,00	3.261,00	2.248,00	2.576,00	750,00	106.480.976,80
valor unitario	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59	
valor total	14.264.093,92	31.981.996,62	23.221.435,36	28.505.758,40	8.507.692,50	

Finalmente, luego de la entrega de los complementos alimentarios entregados a diario y descuentos de los días que hubo receso escolar este es el valor a facturar en el mes de Febrero 2026

PRESUPUESTO A FACTURAR DEL DOS (2) AL VEINTISIETE (27) DE FEBRERO DEL 2026
INSTITUCIONES DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA ISLAS

COMPLEMENTO ALIMENTARIOS AM/PM	
SAN ANDRES ISLAS	861.508.502,20
PROVIDENCIA	78.668.913,90
VALOR TOTAL C AM/PM	940.177.416,10
COMPLEMENTO ALIMENTARIOS ALMUERZO	
SAN ANDRES ISLAS	580.850.794,52
PROVIDENCIA	106.480.976,80
VALOR TOTAL C ALMUERZO	687.331.771,32
VALOR TOTAL FACTURAR	1.627.509.187,42

Cordialmente,

Carlos Bryan

CARLOS BRYAN EDEN
C.C 15.242.342 Rep Legal ASOCIACION SWEET FOOD

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

Carlos Bryan

CARLOS BRYAN EDEN
C.C 15.242.342 Rep Legal ASOCIACION SWEET FOOD

SITIOS DE PREPARACIÓN

La **ASOCIACIÓN SWEET FOOD,** cuenta con cuatro (4) cocinas principales, ubicadas en la Isla de San Andrés y una (1) en Isla de providencia, para la preparación de los complementos alimentarios que a diario son distribuidos entre las instituciones educativas que son beneficiarias del programa PAE dentro del territorio Insular.

- **TRANSPORTE**

Aunado a ello, y a través de los tres (3) vehículos de la asociación Sweet Food, se distribuyen los complementos alimenticios que a diario se entregan en las instituciones educativas que hacen parte del programa PAE dentro del territorio insular.

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME



- **INSTITUCIONES EDUCATIVAS A DISTRIBUIR EN SAN ANDRÉS Y PROVIDENCIA ISLAS:**

ITEM	INSTITUCION SAN ANDRES	PERIOCIDAD DE ENTREGA	DIAS DE ENTREGA
1	BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL ACCION COMUNAL BARRACK	Diario	Lunes - Viernes
2	CONCENTRACION PREESCOLAR URBANA	Diario	Lunes - Viernes
3	ESCUELA ANTONIO NARIÑO	Diario	Lunes - Viernes
4	ESCUELA BAUSTISTA CENTRAL "LA ESPERANZA"	Diario	Lunes - Viernes
5	ESCUELA EL ESFUERZO	Diario	Lunes - Viernes
6	ESCUELA ENMANUEL	Diario	Lunes - Viernes
7	ESCUELA PHILLIP BEAKMAN LIVINGSTON	Diario	Lunes - Viernes
8	ESCUELA RUBEN DARIO	Diario	Lunes - Viernes

9	FLOWERS HILL BILINGUAL SCHOOL	Diario	Lunes - Viernes
10	INSTITUTO BOLIVARIANO	Diario	Lunes - Viernes
11	INSTITUCION EDUCATIVA DE LA SAGRADA FAMILIA	Diario	Lunes - Viernes
12	INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMELO	Diario	Lunes - Viernes
13	TECNICO DEPARTAMENTAL NATANIA	Diario	Lunes - Viernes
ITEM	**INSTITUCION PROVIDENCIA**	**PERIOCIDAD DE ENTREGA**	**DIAS DE ENTREGA**
1	CENTRO EDUCATIVO MARIA INMACULADA	Diario	Lunes - Viernes
2	CONCENTRACION SIMON BOLIVAR	Diario	Lunes - Viernes
3	ESCUELA BOMBONA	Diario	Lunes - Viernes
4	ESCUELA BOYACA	Diario	Lunes - Viernes
5	INSTITUCION EDUCATIVA JUNIN	Diario	Lunes - Viernes

RUTA	COCINA SATELITE
1	BARRIO OBRERO
2	SUGAR PLUM
3	BOLIVARIANO
4	RUBEN DARIO

De otra parte, debe tenerse en cuenta los horarios establecidos para las entregas de los complementos alimentarios en las instituciones educativas, los cuales se relacionan a continuación:

HORARIO	
TIPO DE COMPLEMENTO	
Complemento Alimentario A. M.	9:30 - 10:30 a. m.
Complemento Alimentario P. M.	3:30 - 4:30 p. m.
Almuerzos	12:00 m - 2:00 p. m.

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

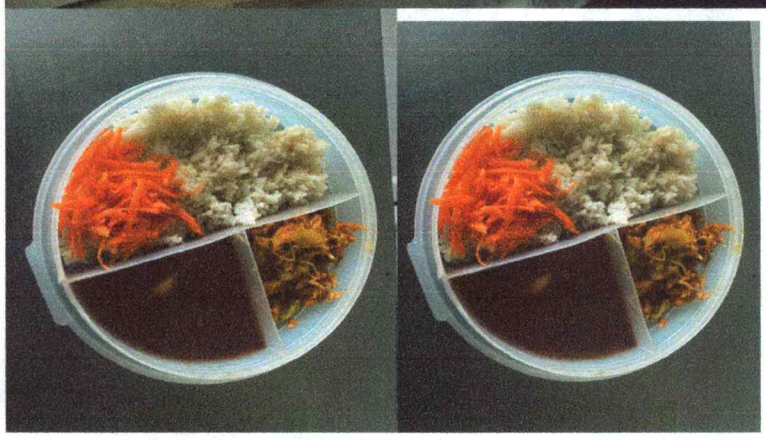
EVIDENCIA OPERACIONAL ENTREGA DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO DOS (2) AL VEINTISIETE (27) DE FEBRERO DEL 2026- INSTITUCIONES DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA ISLAS No.CO1.PCCNTR.9055843



ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

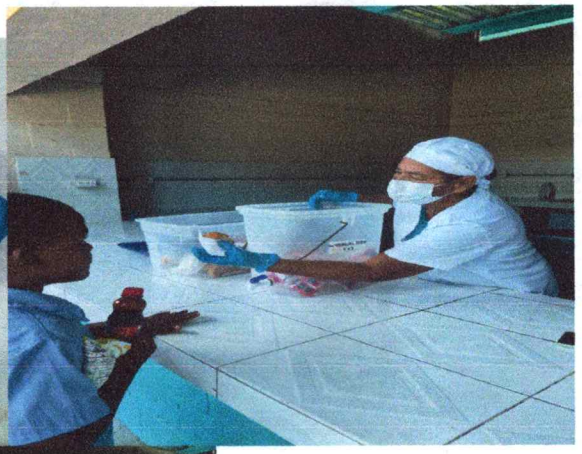
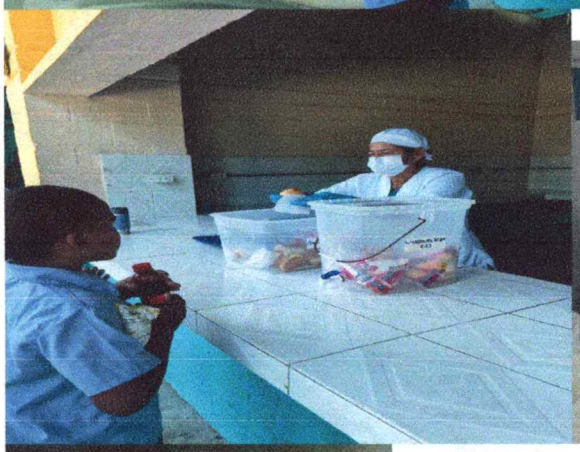
INFORME



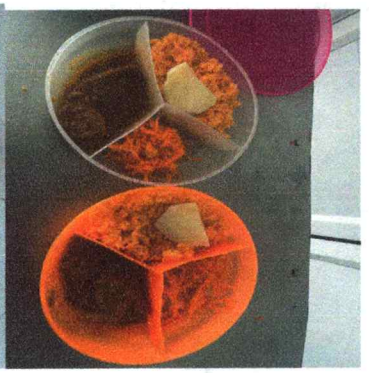



ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

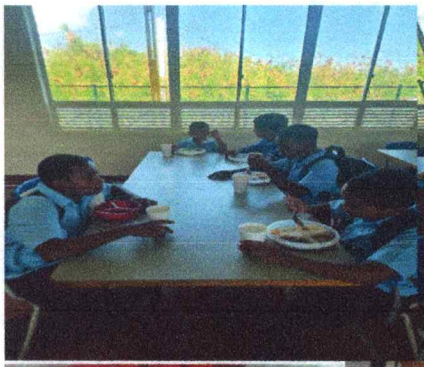


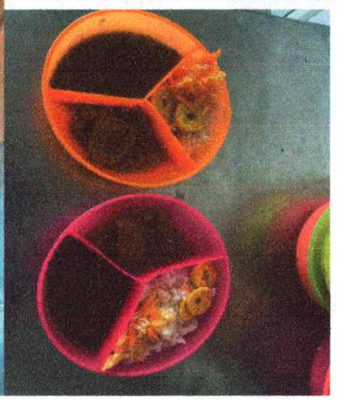


ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

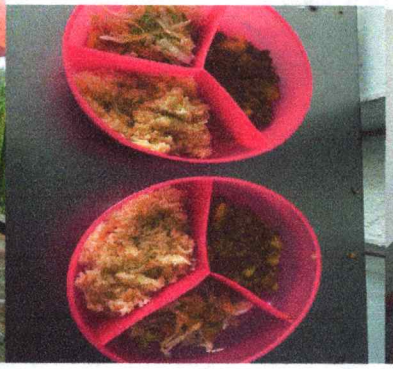
INFORME








ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME



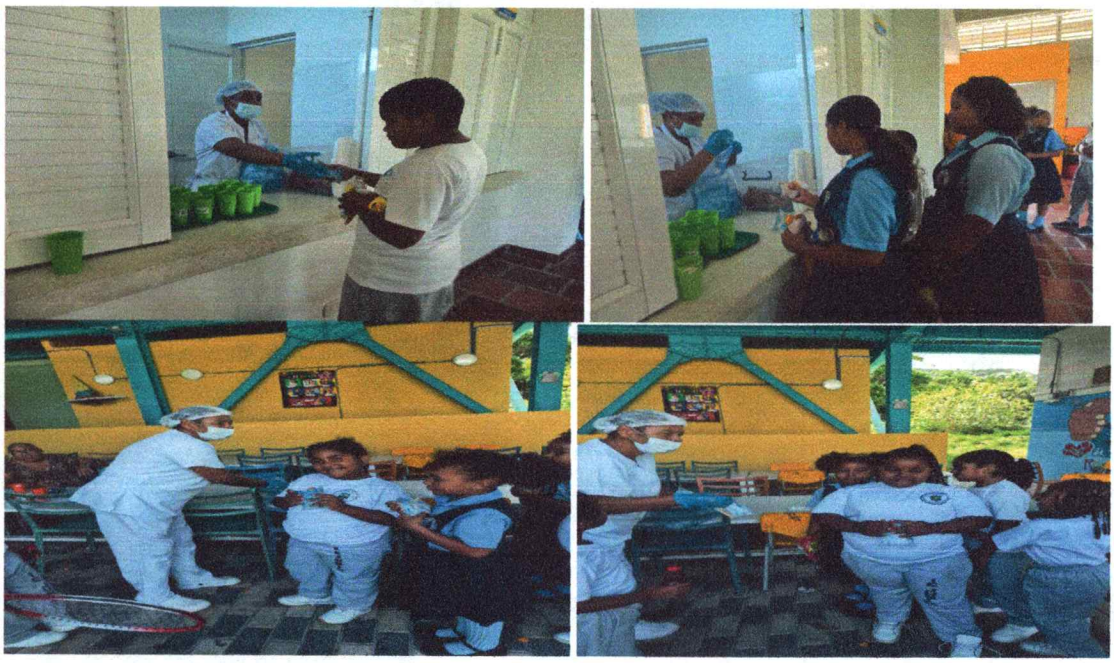


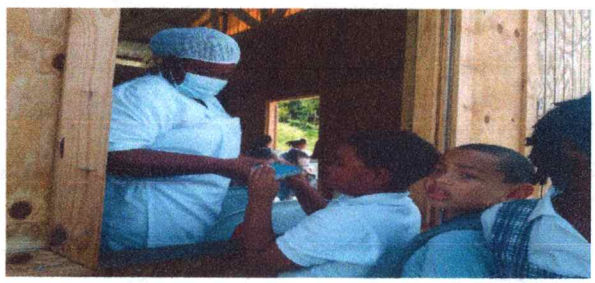

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME



ENTREGAS DE AGUA





ASOCIACION SWEET FOOD
NIT 830.502.340-5
DIRECCION BARRIO OBRERO
Tel: (038) 5125352
San Andrés - Colombia

Débito Facturación
No. 5

Fecha Nota Debito	2026-03-13
Factura de Venta	ASOC-490
Generación	13/03/2026, 09:54
Expedición	13/03/2026, 09:54
Vencimiento	13/03/2026

Señores	GOBERNACION DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA		
NIT	892.400.038-2	**Teléfono**	(038) 5130801
Dirección	AVENIDA NEWBALL	**Ciudad**	San Andrés - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de Providencia Isla	22.00	115,215.76
2	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 1,2,3 primaria Instituciones de Providencia Isla	27.00	152,525.70
3	Suministro de complemento alimentario tipo amuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de Providencia Isla	22.00	205,373.08
4	Suministro de complemento alimentario tipo amuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 1,2,3 primaria Instituciones de Providencia Isla	27.00	264,800.34

Total items: 4

Valor en Letras:
Setecientos treinta y siete mil novecientos catorce pesos m/cte con ochenta y ocho cent.

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 737,914.88

Total Bruto	737,914.88
Total	737,914.88

Observaciones:
Se realiza una nota debito modificacion cantidad entrega complemento am/ pm y tipo almuerzo Preescolar y 1,2,3 Primaria

CUDE: ff6fc86fdeacbe0f20750da25ded81dcb224eefe2aa103f7fb3d4cbe1c761c307fd8009fdd45f1f2d414912269f00c31
CUFE factura: 2064f6416df8a460a6e655ff5e4c8e84c1454cf5bf61dc21b3e1e1ee0e6742c88978fba7019b639b9e81671d968146ec

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ASOCIACION SWEET FOOD
NIT 830.502.340-5
DIRECCION BARRIO OBRERO
Tel: (038) 5125352
San Andrés - Colombia
asociacionsweetfood20018@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. ASOC 490

Señores	GOBERNACION DEPARTAMENTAL SAN ANDRES ISLA		
NIT	892.400.038-2	**Teléfono**	(038) 5130801
Dirección	AVENIDA NEWBALL	**Ciudad**	San Andrés - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/03/2026, 19:36
Expedición	11/03/2026, 19:39
Vencimiento	11/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de San Andres Isla	10,139.00	53,098,754.12
2	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 1,2,3 Primaria Instituciones de San Andres Isla	30,865.00	174,359,471.50
3	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 4,5 primaria Instituciones de San Andres Isla	21,679.00	150,698,750.23
4	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 6,7,8,9 bachiller Instituciones de San Andres Isla	43,017.00	345,923,356.35
5	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 10,11 bachiller Instituciones de San Andres Isla	15,720.00	137,428,170.00
6	Suministro de complemento alimentario tipo almuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de San Andres Isla	10,139.00	94,648,984.46
7	Suministro de complemento alimentario tipo almuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 1,2,3, primaria Instituciones de San Andres Isla	13,843.00	135,764,115.06
8	Suministro de complemento alimentario tipo almuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 4,5 primaria Instituciones de San Andres Isla	10,588.00	109,372,134.16
9	Suministro de complemento alimentario tipo almuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 6,7,8,9 bachiller Instituciones de San Andres Isla	12,081.00	133,687,137.90
10	Suministro de complemento alimentario tipo almuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 10,11 bachiller Instituciones de San Andres Isla	9,466.00	107,378,422.94
11	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas	1,506.00	7,887,042.48

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
	periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de Providencia Isla		
12	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 1,2,3 primaria Instituciones de Providencia Isla	3,234.00	18,269,189.40
13	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 4, 5 primaria Instituciones de Providencia Isla	2,248.00	15,626,679.76
14	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 6,7,8,9 bachiller Instituciones de Providencia Isla	3,086.00	24,816,223.30
15	Suministro de complemento alimentario AM/PM a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 10,11 bachiller Instituciones de Providencia Isla	1,350.00	11,802,037.50
16	Suministro de complemento alimentario tipo amuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de Providencia Isla	1,506.00	14,058,720.84
17	Suministro de complemento alimentario tipo amuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 1,2,3 primaria Instituciones de Providencia Isla	3,234.00	31,717,196.28
18	Suministro de complemento alimentario tipo amuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 4,5 primaria Instituciones de Providencia Isla	2,248.00	23,221,435.36
19	Suministro de complemento alimentario tipo amuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 6,7,8,9 bachiller Instituciones de Providencia Isla	2,576.00	28,505,758.40
20	Suministro de complemento alimentario tipo amuerzo a los niños, niñas y adolescentes de las instituciones educativas a las escolares víctimas del conflicto armado de San Andrés y Providencia Islas periodo de 2 al 27 de Febrero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 10,11 bachiller Instituciones de Providencia Isla	750.00	8,507,692.50

Total items: 20

Total Bruto	1,626,771,272.54
Total a Pagar	1,626,771,272.54

Valor en Letras:
Mil seiscientos veintiseis millones setecientos setenta y un mil doscientos setenta y dos pesos m/cte con cincuenta y cuatro cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,626,771,272.54

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764102140835 aprobado en 20251125 prefijo ASOC desde el número 475 al 1000 Vigencia: 12 Meses**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		43762554	29/01/2026	28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$9,999,086	$3.375.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1006869508	MARTIN GORDON JESSICA	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
2	CC 1007318075	BRACKMAN ESCALONA IVANA	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
3	CC 1007340349	MORALES STEELE JOHN ERINGTON	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
4	CC 1010167492	WRIGHT STEELE ANITA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
5	CC 1120980021	BARKER HOOKER JULIANY PATRICIA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
6	CC 1123622421	POMARE GARCIA CRESS ANEIGHY	1	0			N	X																231001	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
7	CC 1123634974	KELLY BENT KATRISHA KARINA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
8	CC 1123637320	BENT FIQUAIRE DENIA DENNICIA	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
9	CC 1192744708	JESSIE VENNER EUNICE VIRGINIA	1	0			N	X																230201	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
10	CC 15242342	BRYAN EDEN CARLOS	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.120.000	30	265.000	14-23	2.120.000	30	1	11.100	CCF64	2.120.000	30	84.800	2.120.000	42.400	63.600	0	0
11	CC 26264383	MORENO MOSQUERA MIGUELINA	1	5			N	X																	0	0	0	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
12	CC 39150384	LIVINGSTON BISCAINO CARMEN	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
13	CC 39150749	CORPUS EDEN REBECCA	1	3			N	X																	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
14	CC 39152468	RODRIGUEZ REID CAROLYN	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
15	CC 40985134	GARNICA LEVER JOSEFA MARIA	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
16	CC 40986491	QUEJADA CUESTA IVET	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
17	CC 40987156	BENT POMARE EIDA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
18	CC 40987973	BLANQUICETT GONZALEZ SAMANTHA ELIZABETH	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
19	CC 40988164	BOWIE MITCHELL JORLEY ORCEDA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
20	CC 40989561	HUDGSON BANQUES PIEDAD DEL CARMEN	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
21	CC 40991049	MYLES CHRISTOPHER LUZ MARY	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
22	CC 40992887	GARCIA DOWNS ANA MILENA	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
23	CC 40994040	STEELE JAMES ASINDA JOANA	1	0			N	X																231001	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
24	CC 40994327	ROBINSON ESCALONA JENNIFER ZORAYA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
25	CC 43557177	FLOREZ CORCHO MARIA BERNARDA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
26	CC 45464424	CORTECERO TORRES JUDITH	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
27	CC 45476220	MARRUGO OSPINO OMAIRA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
28	CC 45516036	ANGULO ANA ROSA	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		43762554	29/01/2026	28	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$9,999,086	$3.375.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	703.000	0		0		0	0	0	0	703.000	13
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	438.000	0		0		0	0	0	0	438.000	12
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	109.500	0		0		0	0	0	0	109.500	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	46.700	0	0	0	0	0	0		46.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	420.300	0	0	0	0	0	0		420.300	9
231001	Colfondos	800227940-6	93.400	0	0	0	0	0	0		93.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	607.100	0	0	0	0	0	0		607.100	13

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	54.300				54.300	0	0	54.300			543	54.300	28

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF64	Cajasai	892400320-5	400.700	0	0	400.700	28

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
201.700	0	0	201.700	28
ICBF				
301.200	0	0	301.200	28
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.250.500	1.250.500
Pensión	4	1.167.500	1.167.500
Riesgos Laborales	1	54.300	54.300
CCF	1	400.700	400.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	301.200	301.200
MEN	0	0	0
SENA	1	201.700	201.700
TOTALES	11	3.375.900	3.375.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD		BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		43762945	28/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-02	2026-01	E	$175,091	$67.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario	Extranjero	Colilla, anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1123630825	ESCALONA RODRIGUEZ KIARA ISHELL	1	0			N	X																230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS005	175.091	3	21.900	14-23	175.091	3	1	1.000	CCF64	175.091	3	7.100	175.091	3.600	5.300	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		43762945	28/01/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$175,091	$67.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	21.900	0		0		0	0	0	0	21.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	28.100	0	0	0	0	0	0		28.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.000				1.000	0	0	1.000			10	1.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF64	Cajasai	892400320-5	7.100	0	0	7.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
3.600	0	0	3.600	1
ICBF				
5.300	0	0	5.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	21.900	21.900
Pensión	1	28.100	28.100
Riesgos Laborales	1	1.000	1.000
CCF	1	7.100	7.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	5.300	5.300
MEN	0	0	0
SENA	1	3.600	3.600
TOTALES	6	67.000	67.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		43764377	29/01/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$2,042,723	$777.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1524493	KELLY HUDGSON CAMILO	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
2	CC 18009352	BERRIO LEVILLER ANDREW	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF64	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD		BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		43764377	29/01/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$2,042,723	$777.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	36.500	0		0		0	0	0	0	36.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	326.900	0	0	0	0	0	0		326.900	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.800				10.800	0	0	10.800			108	10.800	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF64	Cajasai	892400320-5	81.800	0	0	81.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
41.000	0	0	41.000	2
ICBF				
61.400	0	0	61.400	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	255.400	255.400
Pensión	1	326.900	326.900
Riesgos Laborales	1	10.800	10.800
CCF	1	81.800	81.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	61.400	61.400
MEN	0	0	0
SENA	1	41.000	41.000
TOTALES	7	777.300	777.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD		BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		44187842	29/01/2026	13	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-02	2026-01	E	$3,793,634	$1.445.600	

DETALLE POR COTIZANTE

			INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Suelto	Extranjero	Cotiz. exterior	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1120980278	BRETT HOOKER DAYANE JESTINA	1	0			N	X															25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
2	CC 1123631862	SARABIA DIMAS YULIETH PAOLA	1	0			N	X															230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
3	CC 23248808	HOOKER TAYLOR CECILIA	1	0			N	X															25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
4	CC 23248983	HOOKER TAYLOR CARLOTA ERNESTINA	1	0			N	X															230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
5	CC 23249090	HENRY ARCHBOLD VIVIAN EQUILA	1	0			N	X															230201	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
6	CC 23249362	ROBINSON JAY NATACHA ISHIRAF	1	0			N	X															25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
7	CC 23249399	ARCHBOLD TAYLOR MARGARETH ELIZABETH	1	0			N	X															25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
8	CC 23249605	RAMIREZ POMARE BRIGETH	1	0			N	X															230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
9	CC 4034869	BRYAN ROBINSON ROLANDO NEMECIO	1	0			N	X															25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
10	CC 40989287	HOOKER ZUNILDA	1	0			N	X															25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
11	CC 40990751	PADILLA DE AVILA CLAUDIA PATRICIA	1	0			N	X															25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
12	CC 40991192	RIVERA ZUÑIGA AICHEL	1	0			N	X															25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
13	CC 40993559	HERNANDEZ CORDOBA GINA	1	0			N	X															230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		44187842	29/01/2026	13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$3,793,634	$1.445.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	401.500	0		0		0	0	0	0	401.500	11
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.000	0		0		0	0	0	0	73.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	46.700	0	0	0	0	0	0		46.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	186.800	0	0	0	0	0	0		186.800	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	373.600	0	0	0	0	0	0		373.600	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.800				20.800	0	0	20.800			208	20.800	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF64	Cajasai	892400320-5	152.100	0	0	152.100	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
76.700	0	0	76.700	13
ICBF				
114.400	0	0	114.400	13
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	474.500	474.500
Pensión	3	607.100	607.100
Riesgos Laborales	1	20.800	20.800
CCF	1	152.100	152.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	114.400	114.400
MEN	0	0	0
SENA	1	76.700	76.700
TOTALES	9	1.445.600	1.445.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD		BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot			ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		44241700	29/01/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$583,636	$222.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Soldipo	Extranjero	Cobro, exterior	Exonerado	No.	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1123628970	MURILLO GUZMAN JULISSA MARIA	1	0			N	X																230301	291.818	5	46,700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
2	CC 40993698	HOOKER BENT OLGA BEATRIZ	1	0			N	X																230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS005	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		44241700	29/01/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$583,636	$222.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	73.000	0		0		0	0	0	0	73.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	93.400	0	0	0	0	0	0		93.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.200				3.200	0	0	3.200			32	3.200	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF64	Cajasai	892400320-5	23.400	0	0	23.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
11.800	0	0	11.800	2
ICBF				
17.600	0	0	17.600	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.000	73.000
Pensión	1	93.400	93.400
Riesgos Laborales	1	3.200	3.200
CCF	1	23.400	23.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	17.600	17.600
MEN	0	0	0
SENA	1	11.800	11.800
TOTALES	6	222.400	222.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		47850849	05/02/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,108,908	$422.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Dpto/pio	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1120980183	ROBINSON VASQUEZ KARINA MARCELA	1	0			N	X																230201	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
2	CC 1123635257	CORPUS ANTONIO JAVIER	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS037	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
3	CC 18000417	REYES ALCAZAR JOSE AGUSTIN	1	0			N	X																25-14	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EPS041	291.818	5	36.500	14-23	291.818	5	1	1.600	CCF64	291.818	5	11.700	291.818	5.900	8.800	0	0
4	CC 40992663	POMARE BENT ELIZABET	1	0			N	X																25-14	233.454	4	37.400	0	0	0	0	EPS037	233.454	4	29.200	14-23	233.454	4	1	1.300	CCF64	233.454	4	9.400	233.454	4.700	7.100	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | mipanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903885	asociacionsweetfood20018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS PROVID	SAN ANDRÉS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		47850849	05/02/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$1,108,908	$422.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	65.700	0		0		0	0	0	0	65.700	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.000	0		0		0	0	0	0	73.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	46.700	0	0	0	0	0	0		46.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	130.800	0	0	0	0	0	0		130.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF64	Cajasai	892400320-5	44.500	0	0	44.500	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
22.400	0	0	22.400	4
ICBF				
33.500	0	0	33.500	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	138.700	138.700
Pensión	2	177.500	177.500
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	44.500	44.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	33.500	33.500
MEN	0	0	0
SENA	1	22.400	22.400
TOTALES	8	422.700	422.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

RICKY NEWBALL GRENARD
REVISOR FISCAL

C E R T I F I C A D O

El suscrito **REVISOR FISCAL** de la "**ASOCIACION SWEET FOOD** identificada con Nit. **Nº 830.502.340-5**, certifica que desde su asociación a la fecha ha dado cumplimiento con los requisitos de ley, en materia de aportes parafiscales y régimen de seguridad social acorde con los diferentes sistemas correspondientes de conformidad con las vinculaciones y/o contrataciones del personal realizadas.

Por lo anterior, una vez revisados los archivos contables y demás documentos de la **ASOCIACION SWEET FOOD** se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de aportes de parafiscales y seguridad social, en la actualidad el señor **CARLOS BRYAN EDEN** identificado con cedula de ciudadanía No.**15.242.342** quien es el representante legal, se paga oportunamente sus aportes parafiscales.

Dado en San Andrés Isla, a los 11 días del mes días del mes de Marzo de 2.026

RICKY NEWBALL GRENARD
Número de identificación C.C 18000043
contador público TP 72074 T

ACTA DE INICIO

FECHA DE INICIO	24/01/2026	**NÚMERO DEL PROCESO Y CONTRATO**	LP-SED-0013-2025 CO1.PCCNTR.9055843

OBJETO CONTRACTUAL

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA.

CONTRATISTA	IDENTIFICACIÓN	REPRESENTANTE LEGAL (persona jurídica)
ASOCIACION SWEET FOOD	Nit.830.502.340-5	**CARLOS BRYAN EDEN C.C. 15.242.342**

GARANTÍA

NUMERO DE POLIZA	ASEGURADORA	RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE POLIZA
75-44-101150973 75-40-101057319	SEGUROS DEL ESTADO	N°00393 DEL 24 ENERO DE 2026

	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO
SUPERVISION	SECRETARIA EDUCACION	RICARDO GORNDON MAY

PLAZO DE EJECUCIÓN	CETRTIFICADO DE DISPONIBILIDAD- CDP	REGISTRO PRESUPUESTAL
CIENTO OCHENTA Y CUATRO (184) DIAS	# 1 02/01/2026	#712 23/01/2026

VALOR DEL CONTRATO	**DIECINUEVE MIL MILLONES DE PESOS ($19.000.000.000) M/CTE**

FORMA DE PAGO	**ANTICIPO**	**SI**		**NO**	**X**	**PORCENTAJE**
	PAGO ANTICIPADO	**SI**		**NO**	**X**	
	Saldo restante					
	El Departamento realizará los pagos de la siguiente forma: Se pagará el valor del contrato, mediante pagos mensuales vencidos por cantidad de raciones entregadas en la modalidad que se haya entregado, anexando certificados de recibido a satisfacción por cada rector de cada establecimiento educativo beneficiado y previa presentación de los documentos soporte como facturas, pago de seguridad social, informe de ejecución revisado y firmado por quien ejerza la supervisión. El informe técnico, financiero y administrativo debe ser radicado en la Secretaría de Educación Distrital para aprobación de la supervisión.					

OBSERVACIONES

FIRMAS

CARLOS BRYAN EDEN REPRESENTANTE LEGAL **ASOCIACION SWEET FOOD**	**RICARDO GORNDON MAY** SECRETARIO EDUCACION

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Certificado No. 1
Fecha de Vencimiento 31/12/2026
Prórrogas 0
Vigencia Fiscal: 2.026 **Fecha de Expedición:** 02 ene. 2026

Objeto: SUMINISTRO ALIMENTACION ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLECENTES Y JOVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPTO.
Solicitante: JOSE MITCHELL NELSON -SEC.GENERAL

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
04 - 2.3.22.4.1 - 206	2024002880131 - PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA CONTRIBUIR AL ACCESO Y PERMANENCIA ESCOLAR EN LAS ISLAS DE SAN ANDRES **Recurso de la Nacion**-Destinación Especifica INGRESOS CORRIENTES - 10% FONPET ICLD	16.365.293.000,00
04 - 2.3.22.4.2 - 800	2024002880131 - PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA CONTRIBUIR AL ACCESO Y PERMANENCIA ESCOLAR EN LAS ISLAS DE SAN ANDRES **Recurso de la Nacion**-Destinación Especifica SGP ALIMENTACIÓN ESCOLAR	486.675.000,00
04 - 2.3.22.4.3 - 806	2024002880131 - PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA CONTRIBUIR AL ACCESO Y PERMANENCIA ESCOLAR EN LAS ISLAS DE SAN ANDRES **Recurso de la Nacion**-Destinación Especifica PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR MEN	2.954.658.000,00
	TOTAL CERTIFICADO	19.806.626.000,00

ELKIN JOSE GRAU ROJANO
Profesional Especializado

Elaboró: JUANC

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **712**

Vigencia: 2.026 **Fecha de Compromiso:** 23 de enero de 2026

Beneficiario ASOCIACION SWEET FOOD **Nit:** 830502340 - 5

No. C.D.P. : 1 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 02 de enero de 2026 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONTRATOS

19 Contrato de Suministro: 9055843 **Fecha:**22/01/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: SUMINISTRO ALIMENTACION ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLECENTES Y JOVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPTO.¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63399§PROD:2201078§VALOR:15.558.667.000¥2§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63399§PROD:2201078§VALOR:486.675.000¥¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63399§PROD:2201078§VALOR2.954.658.000

Cto.Utilidad : SECRETARÍA DE EDUCACIÓN **Regional** NOMBRE DE LA REGION

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión		
04 - 2.3.22.4.1 - 206	2024002880131 - PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA CONTRIBUIR AL ACCESO Y PERMANENCIA ESCOLAR EN LAS ISLAS DE SAN ANDRES **Recurso de la Nacion-Destinación Especifica** INGRESOS CORRIENTES - 10% FONPET ICLD	15.558.667.000,00
04 - 2.3.22.4.2 - 800	2024002880131 - PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA CONTRIBUIR AL ACCESO Y PERMANENCIA ESCOLAR EN LAS ISLAS DE SAN ANDRES **Recurso de la Nacion-Destinación Especifica** SGP ALIMENTACION ESCOLAR	486.675.000,00
04 - 2.3.22.4.3 - 806	2024002880131 - PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA CONTRIBUIR AL ACCESO Y PERMANENCIA ESCOLAR EN LAS ISLAS DE SAN ANDRES **Recurso de la Nacion-Destinación Especifica** PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR MEN	2.954.658.000,00
	Total Compromisos	$19.000.000.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Rezago	$19.000.000.000,00
Valor Total Prog.	$19.000.000.000,00

ELKIN JOSE GRAU ROJANO
Profesional Especializado

Elaboró: JUANC

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
NIT: 892400038-2

RESOLUCIÓN NÚMERO 0 0 3 9 3
(2 4 ENE 2026)

"Por medio de la cual se aprueba una garantía única"

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA (E) DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA, en uso de sus facultades legales y en especial las contenidas en la Ley 80 de 1993, del Decreto 1082 de 2015 y el Decreto 0048 del 10 de enero de 2024.

CONSIDERANDO:

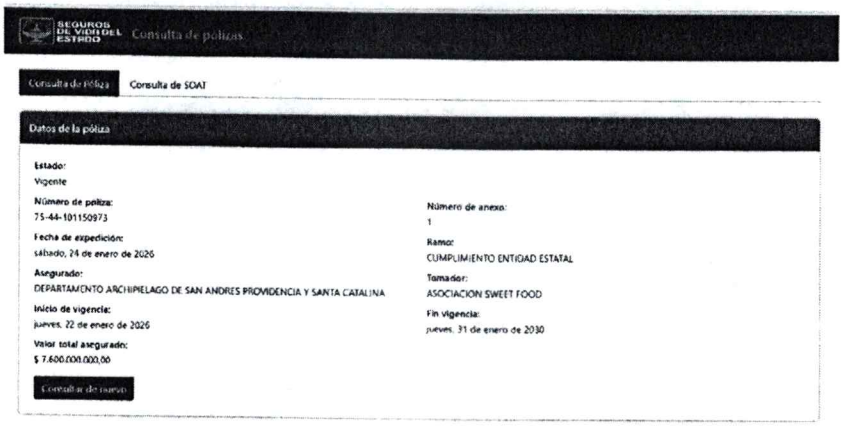
Que el veintidós (22) de enero de 2026, se suscribió entre la Gobernación Departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y **ASOCIACION SWEET FOOD** con **NIT. 830.502.340-5**, el contrato No. CO1.PCCNTR.9055843, cuyo objeto es de ***"SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA"*** por valor de **DIECINUEVE MIL MILLONES DE PESOS ($19.000.000.000)**.

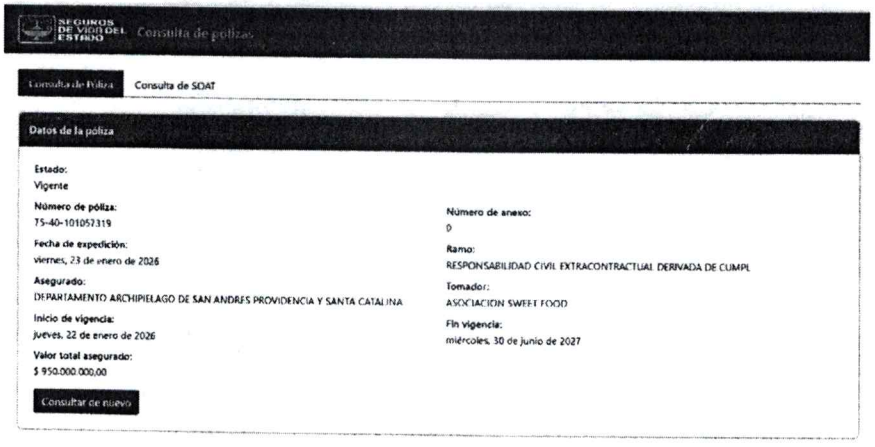
Que el artículo 7 de la ley 1150 de 2.007, establece como requisito para la ejecución de los contratos estatales la aprobación de la garantía de las obligaciones surgidas del contrato celebrado.

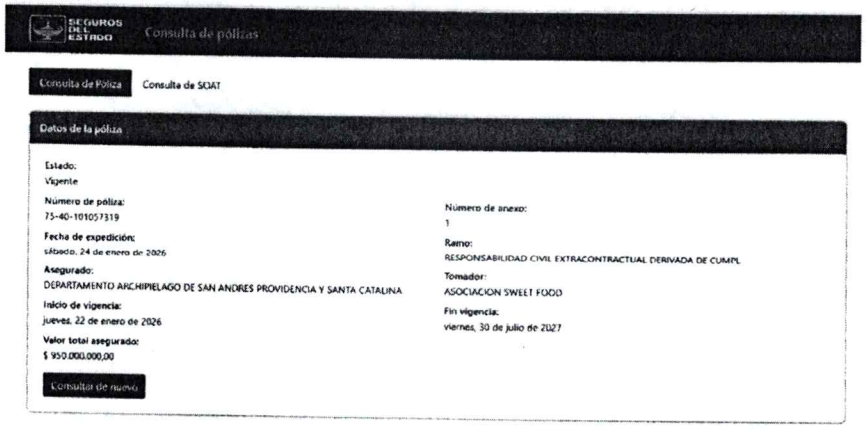
Que tanto en el ítem 2° de Secop II denominado "condiciones", como en la cláusula decima quinta del clausulado se dispuso como garantías destinadas a amparar los perjuicios de naturaleza contractual o extracontractual derivadas del incumplimiento del contrato a favor de la entidad contratante, las siguientes:

Que el Proceso para "***SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA"***- CO1.PCCNTR.9055843, en su apartado de Garantías establece que los proveedores deben constituir las siguientes garantías a favor de la entidad compradora.

- **Cumplimiento del Contrato**: Por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato y se extenderá por el término de vigencia del contrato y un (1) año más.
- **Calidad del Servicio:** Por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato con una vigencia igual al período de ejecución del contrato y hasta su liquidación.
- **Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones:** por una cuantía equivalente al veinte (20%) del valor del contrato, por el término de este y tres (3) años más contados a partir de la fecha de suscripción del contrato.
- **Responsabilidad Civil Extracontractual:** Un seguro que cubra la responsabilidad civil extracontractual frente a terceros, derivada de la ejecución de los suministros por el equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, con vigencia igual al plazo de este. Este se constituirá en pólizas expedidas por compañías se seguros legalmente autorizadas para funcionar en







Que por haber sido expedidos de acuerdo con la naturaleza y cuantía del contrato y conforme a las regulaciones del Decreto 1082 de 2015, es procedente impartirle la aprobación.

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
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-44-101150973	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	01	2026	22	01	2026	00:00	31	01	2030	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	ASOCIACION SWEET FOOD	NIT: 830.502.340-5

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
BARRIO OBRERO		SAN ANDRES (I), SAN ANDRES		5125352

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	NIT: 892.400.038-2

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
AVENIDA FRANCISCO NEWBALL NO 6-30		SAN ANDRES (I), SAN ANDRES		5130801

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGAIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, SEGUN CONTRATO CO1.PCCNTR.9055843-2026, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/01/2026	30/06/2027	$1,900,000,000.00	$1,900,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/01/2026	31/12/2029	$3,800,000,000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	22/01/2026	31/12/2027	$1,900,000,000.00	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN CONTRATO, SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA

NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **20,900,000.00	$ *******8,000.00	$ **********0.00	$ ********20,908,000.00	$ ****7,600,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO	40758	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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101150973

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

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101150973, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en CARTAGENA a los 24 días del mes de ENERO de 2026

75-44-101150973

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-40-101057319	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	01	2026	22	01	2026	00:00	30	07	2027	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ASOCIACION SWEET FOOD		NIT: 830.502.340-5
DIRECCIÓN: BARRIO OBRERO	CIUDAD: SAN ANDRES (I), SAN ANDRES	TELÉFONO:	5125352

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		NIT: 892.400.038-2
DIRECCIÓN: AVENIDA FRANCISCO NEWBALL NO 6-30	CIUDAD: SAN ANDRES (I), SAN ANDRES	TELÉFONO	5130801
BENEFICIARIO:	892400038 - DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		

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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL AFIANZADO, DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.9055843-2026, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

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**	22/01/2026	30/07/2027	$950,000,000.00	$950,000,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN CONTRATO, SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DE LA POLIZA ARRIBA CITADA

NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****858,904.00	$ *******3,000.00	$ **********0.00	$ **********861,904.00	$ ******950,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO	40758	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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-40-101057319

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Carlos Bayac

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
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-40-101057319	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	01	2026	22	01	2026	00:00	30	07	2027	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ASOCIACION SWEET FOOD		NIT:	830.502.340-5
DIRECCIÓN: BARRIO OBRERO	**CIUDAD:** SAN ANDRES (I), SAN ANDRES	**TELÉFONO:**	5125352

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA		NIT:	892.400.038-2
DIRECCIÓN: AVENIDA FRANCISCO NEWBALL NO 6-30	**CIUDAD:** SAN ANDRES (I), SAN ANDRES	**TELÉFONO:**	5130801

BENEFICIARIO: 892400038 - DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

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 CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-40-101057319

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Carlos Bryan .

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9055843
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	2 días de tiempo transcurrido *(22/01/2026 11:05:32 AM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Número del contrato	CO1.PCCNTR.9055843
Objeto del contrato	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
Tipo de Contrato	Suministros
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	184 Días
Fecha de inicio de contrato	11 horas de tiempo transcurrido *(24/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/11/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	1/12/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	30/04/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

COLOMBIA, San Andrés

★★★★★

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

ASOCIACION SWEET FOOD

COLOMBIA, San Andrés
Número de documento 8305023405

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ASOCIACION SWEET FOOD			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *ASOCIACION SWEET FOOD asociacion* **Fecha de aprobación:** *22/01/2026 12:19:46 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *Jose Norrell Mitchell Nelson* **Fecha de aprobación:** *22/01/2026 12:50:23 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9055843_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Licitación pública
Unidad de contratación	Secretaría de Educación
Proceso de Contratación	LP-SED-0013-2025
Título de la oferta	LP-SED-0013-2025 (Presentación de oferta) SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ESTUDIANTES
Cuantía del contrato	19.000.000.000 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		Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☑Sí ☐No

Fecha de notificación de prorrogación -

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Seriedad de la oferta ☑Sí ☐No

☑% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta — 10,00

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato

☑% del valor del contrato — 10,00 — Fecha de vigencia (desde) 1 día de tiempo transcurrido *(23/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 30/06/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Pago de salarios

☑% del valor del contrato — 20,00 — Fecha de vigencia (desde) 1 día de tiempo transcurrido *(23/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 31/12/2029 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☑ Calidad del servicio

☑% del valor del contrato — 10,00 — Fecha de vigencia (desde) 1 día de tiempo transcurrido *(23/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

☐Valor de la garantía — Fecha de vigencia (hasta) 31/12/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑% del valor de la oferta — 5,00

Fecha límite para entrega de garantías: 1 día de tiempo transcurrido *(23/01/2026 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 6 horas de tiempo transcurrido *(24/01/2026 5:27:40 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.19118327	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	7.600.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	31/12/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.19118307	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	950.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	30/07/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.19087576	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	950.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	30/06/2027 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.19087555	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	7.600.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO	31/12/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.19051905	Seriedad de la oferta	-	1.900.000.000,00 COP	-	9/05/2026 *((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 Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9055843
Proveedor ASOCIACION SWEET FOOD
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre		
☐	RESOLUCION ADJUDICACION PAE 2026.pdf	RESOLUCION ADJUDICACION PAE 2026.pdf	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Departamento San Andrés, Providencia y Santa Catalina
Municipio San Andrés
Dirección AV. FRANCISCO NEWBALL 6-30 EDIFICIO CORAL PALACE
Código postal

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

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	San Andrés, Providencia y Santa Catalina	COLOMBIA > San Andrés, Providencia y Santa Catalina > San Andrés

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9055843

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							19.000.000.000,00	19.000.000.000,00
Ref. Artículo	**Código UNSPSC**	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad**	**Precio unitario estimado**	**Precio unitario**	**Precio total estimado**	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
1	90101800	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	1,00	UN	19.000.000.000,00	19.000.000.000,00	19.000.000.000,00	19.000.000.000,00

CO1.PCONTR.9055843

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							19.000.000.000,00	19.000.000.000,00
Ref. Artículo	**Código UNSPSC**	**Descripción**	**Cantidad**	**Unidad**	**Precio unitario estimado**	**Precio unitario**	**Precio total estimado**	**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
1	90101800	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	1,00	UN	19.000.000.000,00	19.000.000.000,00	19.000.000.000,00	19.000.000.000,00

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

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	Jose Norrell Mitchell Nel	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1123635188	Guardar y notificar
Supervisor	RICARDO GORDON MA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	15243378	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento		Número de documento	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Supervisor	RICARDO GORDON MAY	2 días de tiempo transcurrido *(22/01/2026 6:27:44 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Jose Norrell Mitchell Nelson
Ordenador del Gasto	Jose Norrell Mitchell Nelson	2 días de tiempo transcurrido *(22/01/2026 6:27:44 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Jose Norrell Mitchell Nelson

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 *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☑Sí ☐No *	19.000.000.000
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐Sí ☑No *	
Total		19.000.000.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2024002880131	2026	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalias (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

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	
☐	0001	CDP	No se ha iniciado		19.806.626.000 COP		-	Editar

Saldo de CDP 0 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 0 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

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	
☐ 712	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	19.000.000.000 COP	19.000.000.000 COP	- -			Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP 19.000.000.000 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 19.000.000.000 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

SAN ANDRES
COLOMBIA,

2024/01/15

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa ASOCIACION SWEET FOOD con Nit número 8305023405 de SAN ANDRES-ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y STA CATALINA posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	266000343753
Fecha Apertura	2023/06/23

Cordialmente,

DAVIVIENDA
2660-OFICINA SAN ANDRES

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamSc

BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL

Aprobado Según Resolución Número 2774 de Noviembre 26 de 2003
Del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Isla
La Loma - Brooks Hill- Teléfono 512 1061
Con la Fusión el **COLEGIO BAUTISTA "LA LOMA"** queda bajo **BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL.**
(Decreto No. 280 de Septiembre 27 de 2002)

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL

CERTIFICA

Que para el periodo académico comprendido entre el 02 y el 28 de febrero del año 2026, recibí por parte de la ASOCIACION SWEET FOOD, la cantidad de 17.004 complemento AM_PM y 17.004 almuerzos para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, titulares de derecho focalizados de la Institución Educativa Brooks Hill Bilingual School.

Dado a los 05 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,

EDELMIRA ARCHBOLD HAWKINS
Rectora

col_brookshill@hotmail.com
San Andrés, Islas

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD

NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BROOK HILL	17004	17004	

La educación es de todos Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD

Nombre Institución Educativa: ____ BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

1DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	85	172	119	350	143
2	3	85	172	119	350	143
3	4	85	172	119	350	143
4	5	85	172	119	350	143
5	6	85	172	119	350	143
6	9	85	172	119	350	143
7	10	85	172	119	350	143
8	11	85	172	119	350	143
9	12	85	172	119	350	143
10	13	85	172	119	350	143
11	16	85	172	119	350	143
12	17	85	172	119	350	143
13	18	85	172	119	350	143
14	19	85	172	119	350	143
15	20	0	0	0	350	143
16	23	85	172	119	350	143
17	24	85	172	119	350	143
18	25	85	172	119	350	143
19	26	85	172	119	350	143
20	27	85	172	119	350	143
SUBTOTAL		1615	3268	2261	7000	2860
TOTAL RACIONES		17004				

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR _____

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. . 0047. Barrio Obrero TEL 512 535

Nombre Institución Educativa: ____ BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	85	172	119	350	143
2	3	85	172	119	350	143
3	4	85	172	119	350	143
4	5	85	172	119	350	143
5	6	85	172	119	350	143
6	9	85	172	119	350	143
7	10	85	172	119	350	143
8	11	85	172	119	350	143
9	12	85	172	119	350	143
10	13	85	172	119	350	143
11	16	85	172	119	350	143
12	17	85	172	119	350	143
13	18	85	172	119	350	143
14	19	85	172	119	350	143
15	20	0	0	0	350	143
16	23	85	172	119	350	143
17	24	85	172	119	350	143
18	25	85	172	119	350	143
19	26	85	172	119	350	143
20	27	85	172	119	350	143
SUBTOTAL		1615	3268	2261	7000	2860
TOTAL RACIONES		17004				

FIRMA RESPONSABLE

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA: DE LA "SAGRADA FAMILIA" DE SAN ANDRES ISLA

CERTIFICA

Que, para el periodo académico comprendido entre el 02 de febrero y el 27 de febrero del 2026, recibí por parte de la ASOCIACIÓN SWEET FOOD, la cantidad de 26.680 complementos alimentarios AM/PM y 3.700 complementos alimentarios de almuerzo, para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes titulares de derecho, focalizados correspondientes.

Dado a los 05 días del mes de marzo de 2026, en San Andrés Isla.

Atentamente,

HNA. MARLENY DE FATIMA CARRASQUILLA CARDENAS
Rectora

ASOCIACIÓN SWEET FOOD

NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZO	FIRMA DEL RECTOR
SAGRADA FAMILIA	26680	3700	

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47. Barrio Obreo TEL 512 515

Nombre Institución Educativa: ____ SAGRADA FAMILIA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	70	402	254	420	188
2	3	70	402	254	420	188
3	4	70	402	254	420	188
4	5	70	402	254	420	188
5	6	70	402	254	420	188
6	9	70	402	254	420	188
7	10	70	402	254	420	188
8	11	70	402	254	420	188
9	12	70	402	254	420	188
10	13	70	402	254	420	188
11	16	70	402	254	420	188
12	17	70	402	254	420	188
13	18	70	402	254	420	188
14	19	70	402	254	420	188
15	20	70	402	254	420	188
16	23	70	402	254	420	188
17	24	70	402	254	420	188
18	25	70	402	254	420	188
19	26	70	402	254	420	188
20	27	70	402	254	420	188
		1400	8040	5080	8400	3760
TOTAL RACIONES		26680				

FIRMA RECTOR _____

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD

Nombre Institución Educativa: ____ SAGRADA FAMILIA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	70	25	45	45	0
2	3	70	25	45	45	
3	4	70	25	45	45	
4	5	70	25	45	45	
5	6	70	25	45	45	
6	9	70	25	45	45	
7	10	70	25	45	45	
8	11	70	25	45	45	
9	12	70	25	45	45	
10	13	70	25	45	45	
11	16	70	25	45	45	
12	17	70	25	45	45	
13	18	70	25	45	45	
14	19	70	25	45	45	
15	20	70	25	45	45	
16	23	70	25	45	45	
17	24	70	25	45	45	
18	25	70	25	45	45	
19	26	70	25	45	45	
20	27	70	25	45	45	
SUBTOTAL		1400	500	900	900	0
TOTAL RACIONES		3700				

FIRMA RECTOR _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIA SANTOS

Aprobado por Resolución Número 004399 del 14 de octubre de 2016 y Resolución Número 002933 del 21 de Julio de 2017
Código DANE 188001000747 – Nit. 800.255.421-4 Sector San Luis Hoophie – Teléfonos (8) 5130623-5130245
San Andrés Isla, Colombia

San Andrés Isla, Marzo 04 de 2026

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIA SANTOS, DE SAN ANDRES ISLAS.

CERTIFICA

Que para el periodo académico comprendido entre el 02 y 27 del mes de Febrero del año 2026, recibimos por parte de la ASOCIACION SWEET FOOD, la cantidad de Dos Mil Seiscientos Sesenta (2.660) raciones del Complemento Alimentario Tipo Almuerzo y la cantidad de Dos Mil Seiscientos Sesenta (2.660) raciones Complemento alimentario Tipo AM/PM, para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, titulares de derecho focalizados en la Institución Educativa Antonia Santos, **Sede RUBEN DARIO, en los grados -1, 0° y 1° 2°, 3°, 4° y 5° (Jornada Única) y Aceleración (Jornada Tarde), correspondiente al mes de Febrero.**

Atentamente,

MARGARETH YASID MITCHELL BENT
Rectora

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD

NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
RUBEN DARIO	2660	2660	

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. . 00-47. Barrio Obrero TEL. 512 516

Nombre Institución Educativa: ____ RUBEN DARIO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	28	58	47		
2	3	28	58	47		
3	4	28	58	47		
4	5	28	58	47		
5	6	28	58	47		
6	9	28	58	47		
7	10	28	58	47		
8	11	28	58	47		
9	12	28	58	47		
10	13	28	58	47		
11	16	28	58	47		
12	17	28	58	47		
13	18	28	58	47		
14	19	28	58	47		
15	20	28	58	47		
16	23	28	58	47		
17	24	28	58	47		
18	25	28	58	47		
19	26	28	58	47		
20	27	28	58	47		
SUBTOTAL		560	1160	940	0	0
TOTAL RACIONES		2660				

FIRMA RECTOR _____

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD

Nombre Institución Educativa: ____ RUBEN DARIO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	28	58	47		
2	3	28	58	47		
3	4	28	58	47		
4	5	28	58	47		
5	6	28	58	47		
6	9	28	58	47		
7	10	28	58	47		
8	11	28	58	47		
9	12	28	58	47		
10	13	28	58	47		
11	16	28	58	47		
12	17	28	58	47		
13	18	28	58	47		
14	19	28	58	47		
15	20	28	58	47		
16	23	28	58	47		
17	24	28	58	47		
18	25	28	58	47		
19	26	28	58	47		
20	27	28	58	47		
		560	1160	940	0	0
TOTAL RACIONES		2660				

FIRMA RECTOR _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANTONIA SANTOS

Aprobado por Resolución Número 004399 del 14 de octubre de 2016 y Resolución Número 002933 del 21 de Julio de 2017
Código DANE 188001000747 – Nit. 800.255.421-4 Sector San Luis Hoophie – Teléfonos (8) 5130623-5130245
San Andrés Isla, Colombia

San Andrés Isla, Marzo 4 de 2026

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIA SANTOS, DE SAN ANDRES ISLAS.

CERTIFICA

Que para el periodo académico comprendido entre el 02 y 27 del mes de Febrero del año 2026, recibimos por parte de la ASOCIACION SWEET FOOD, la cantidad de Dos Mil Seiscientas (2.600) raciones del Complemento Alimentario Tipo Almuerzo y la cantidad de Cinco Mil Setecientas Veinte (5.700) raciones Complemento alimentario Tipo AM/PM, para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, titulares de derecho focalizados en la Institución Educativa Antonia Santos, **Sede PHILLIP BEACKMAN, en los grados 10°,11° (Jornada Única) y en los grados 6°, 7°, 8° y 9° (Jornada Mañana), respectivamente, correspondiente al mes de Febrero.**

Atentamente,

MARGARETH YASID MITCHELL BENT
Rectora

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
PHILIPH BEECKMAN LIVINGSTON	5720	2600	



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2



Nombre Institución Educativa: ____ PHILIPH BEECKMAN LIVINGSTON

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2				123	163
2	3				123	163
3	4				123	163
4	5				123	163
5	6				123	163
6	9				123	163
7	10				123	163
8	11				123	163
9	12				123	163
10	13				123	163
11	16				123	163
12	17				123	163
13	18				123	163
14	19				123	163
15	20				123	163
16	23				123	163
17	24				123	163
18	25				123	163
19	26				123	163
20	27				123	163
SUBTOTAL		0	0	0	2460	3260
TOTAL RACIONES		5720				

FIRMA RECTOR _____



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2



Nombre Institución Educativa: ____ PHILIPH BEECKMAN LIVINGSTON

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2				90	40
2	3				90	40
3	4				90	40
4	5				90	40
5	6				90	40
6	9				90	40
7	10				90	40
8	11				90	40
9	12				90	40
10	13				90	40
11	16				90	40
12	17				90	40
13	18				90	40
14	19				90	40
15	20				90	40
16	23				90	40
17	24				90	40
18	25				90	40
19	26				90	40
20	27				90	40
		0	0	0	1800	800
TOTAL RACIONES		2600				

0

FIRMA RECTOR _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CARMELO
Ciclo académico, Aprobado por Resolución 04914 del 28 de noviembre de 2008., Secretaría de Educación Departamental - Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.
Avenida Rock Hole, Tel 5123710 NIT 827000297-0, San Andrés Isla (Colombia)
DANE 188001000178-0

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMELO, DE SAN ANDRES ISLAS, ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO APROBADO EN EL NIVEL PREESCOLAR, BASICA PRIMARIA Y BASICA MEDIA AL GRADO NOVENO SEGÚN RESOLUCIÒN No. 04914 DEL 24 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2.008, EMANADO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL. COD. DANE 188001000178

CERTIFICA

Que, para el periodo académico comprendido entre el 02 al 27 de febrero del año 2026, esta institución educativa recibió por parte de la **ASOCIACION SWEET FOOD**, la cantidad de 5567 complementos alimentarios a.m. p.m. y 2755 almuerzos, para ser entregados a los alumnos titulares de derechos focalizados.

Dado a los cinco (05) días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

Hna. ROSALBA HERRERA VALENCIA
CC 42.054.363 Pereira
Rectora

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZO	FIRMA DEL RECTOR
CARMELO	5567	2755	



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47, Barrio Obrero TEL 512 515

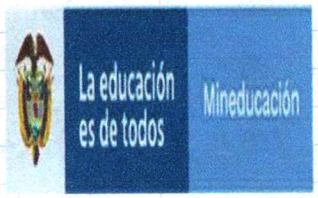
Nombre Institución Educativa: ____ EL CARMELO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
19	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	45	83	62	103	
2	3	45	83	62	103	
3	4	45	83	62	103	
4	5	45	83	62	103	
5	6	0	0	0	0	
6	9	45	83	62	103	
7	10	45	83	62	103	
8	11	45	83	62	103	
9	12	45	83	62	103	
10	13	45	83	62	103	
11	16	45	83	62	103	
12	17	45	83	62	103	
13	18	45	83	62	103	
14	19	45	83	62	103	
15	20	45	83	62	103	
16	23	45	83	62	103	
17	24	45	83	62	103	
18	55	45	83	62	103	
19	26	45	83	62	103	
20	27	45	83	62	103	
SUBTOTAL		855	1577	1178	1957	0
TOTAL RACIONES		5567				

FIRMA RECTOR _____



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2



Nombre Institución Educativa: ____ EL CARMELO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
19	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	45	60	40		
2	3	45	60	40		
3	4	45	60	40		
4	5	45	60	40		
5	6	0	0	0		
6	9	45	60	40		
7	10	45	60	40		
8	11	45	60	40		
9	12	45	60	40		
10	13	45	60	40		
11	16	45	60	40		
12	17	45	60	40		
13	18	45	60	40		
14	19	45	60	40		
15	20	45	60	40		
16	23	45	60	40		
17	24	45	60	40		
18	55	45	60	40		
19	26	45	60	40		
20	27	45	60	40		
		855	1140	760	0	0
TOTAL RACIONES		2755				

FIRMA RECTOR _____

República de Colombia
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO INDUSTRIAL
Departamento Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina

Resolución Departamental Nº 1103 del 29 de mayo de 2001
Decreto Nº 280 de septiembre 29 de 2002
Resolución Nº 4637 de noviembre 27 de 2006

DANE: 188001000135
Nit: 892.400.283-0
ICFES Diurno: 032649
Nocturno:

CERTIFICADO 119

La suscrita Rectora del Instituto Técnico Industrial de San Andrés Isla, Plantel oficial aprobado por Resolución Número 1103 del 29 de mayo de 2001

CERTIFICA

Que para el periodo académico correspondiente del **02 al 27 del mes de febrero del año 2026** recibí por parte de la **ASOCIACION SWEET FOOD**, complementos alimentarios **AM/PM y ALMUERZOS**, para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes titulares de derecho focalizado.

SEDE	REFRIGERIO	ALMUERZO
Concentración Preescolar Urbana	**2180**	**2180**
Institución Educativa Técnico Industrial	**7380**	**5149**

Dado en San Andrés Islas, a los cinco (05) días del mes de marzo de 2026.

JANNETT DUSSAN SMITH
RECTORA

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL	7380	5149	

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 0047 Barrio Obrero TEL 512535

Nombre Institución Educativa: ____ INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
19	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2		105	73	59	34
2	3		105	73	59	34
3	4		105	73	59	34
4	5		105	73	59	34
5	6		105	73	59	34
6	9		105	73	59	34
7	10		105	73	59	34
8	11		105	73	59	34
9	12		105	73	59	34
10	13		105	73	59	34
11	16		105	73	59	34
12	17		105	73	59	34
13	18		105	73	59	34
14	19		105	73	59	34
15	20		105	73	59	34
16	23		105	73	59	34
17	24		105	73	59	34
18	25		105	73	59	34
19	26		0	0	0	0
20	27		105	73	59	34
		0	1995	1387	1121	646
TOTAL RACIONES		5149				

FIRMA RESPONSABLE Lidia Dilly Powr

FIRMA RECTOR Jannette Mills



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2



Nombre Institución Educativa: ____ INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2		105	73	157	34
2	3		105	73	157	34
3	4		105	73	157	34
4	5		105	73	157	34
5	6		105	73	157	34
6	9		105	73	157	34
7	10		105	73	157	34
8	11		105	73	157	34
9	12		105	73	157	34
10	13		105	73	157	34
11	16		105	73	157	34
12	17		105	73	157	34
13	18		105	73	157	34
14	19		105	73	157	34
15	20		105	73	157	34
16	23		105	73	157	34
17	24		105	73	157	34
18	25		105	73	157	34
19	26		105	73	157	34
20	27		105	73	157	34
SUBTOTAL		0	2100	1460	3140	680
TOTAL RACIONES		7380				

FIRMA RESPONSABLE Lidia Villegas Lemus

FIRMA RECTOR _____

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
URBANA	2180	2180	

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47. Barrio Obrero TEL. 512535

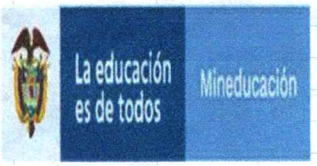
Nombre Institución Educativa: ____ PREESCOLAR URBANA
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	109				
2	3	109				
3	4	109				
4	5	109				
5	6	109				
6	9	109				
7	10	109				
8	11	109				
9	12	109				
10	13	109				
11	16	109				
12	17	109				
13	18	109				
14	19	109				
15	20	109				
16	23	109				
17	24	109				
18	25	109				
19	26	109				
20	27	109				
		2180	0	0	0	0
TOTAL RACIONES		2180				

FIRMA RESPONSABLE Lidiana Howard B.

FIRMA RECTOR _____



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2



Nombre Institución Educativa: ____ PREESCOLAR URBANA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	109				
2	3	109				
3	4	109				
4	5	109				
5	6	109				
6	9	109				
7	10	109				
8	11	109				
9	12	109				
10	13	109				
11	16	109				
12	17	109				
13	18	109				
14	19	109				
15	20	109				
16	23	109				
17	24	109				
18	25	109				
19	26	109				
20	27	109				
SUBTOTAL		2180	0	0	0	0
TOTAL RACIONES		2180				

FIRMA RESPONSABLE Lidiana Howard B.

FIRMA RECTOR _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL NATANIA
RESOLUCIÓN N° 3829 DEL 05 DE ABRIL DE 2022 Y N° 4529 DEL 25 DE ABRIL DE 2022
SIRVIENDO A LA COMUNIDAD DESDE 1980
SIRVING THE COMUNNITY SINCE 1980
NIT N° 827000288-4

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL NATANIA

CERTIFICA

Que se recibió Complementos alimentarios AM-PM y Almuerzos, en el periodo comprendido entre el 02 al 27 de febrero de 2026, entregados a los Estudiantes titulares de derecho, niños, niñas adolescentes y jóvenes de la Isla de San Andrés.

Complementos AM-PM	15.620
Almuerzos	3.500

Dado el 10 del mes de marzo de 2026

ANTONIO CLEMENT ARCHIBOLD
Rector

CODIGO DANE N° 388001000622 CODIGO DANE SEDE N° 188001800027 CODIGO ICFES N°638833
BARRIO NATANIA 5 ETAPA CALLE 19 – 10ª – 03
CEL: 3105190078 EMAIL: colegionatania01@.yahoo.es ietdnatania@gmail.com
BLOG INSTITUCIONAL: http//: ietdnatania.blogspot.com

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD

NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DE 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
NATANIA	15620	3500	

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD

Nombre Institución Educativa: NATANIA

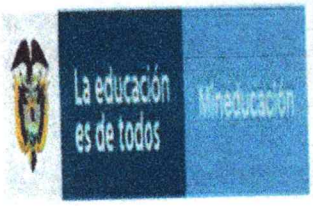
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	75	48	39	13	
2	3	75	48	39	13	
3	4	75	48	39	13	
4	5	75	48	39	13	
5	6	75	48	39	13	
6	9	75	48	39	13	
7	10	75	48	39	13	
8	11	75	48	39	13	
9	12	75	48	39	13	
10	13	75	48	39	13	
11	16	75	48	39	13	
12	17	75	48	39	13	
13	18	75	48	39	13	
14	19	75	48	39	13	
15	20	75	48	39	13	
16	23	75	48	39	13	
17	24	75	48	39	13	
18	25	75	48	39	13	
19	26	75	48	39	13	
20	27	75	48	39	13	
SUBTOTAL		1500	960	780	260	
TOTAL RACIONES		3500				

FIRMA RESPONSABLE José Agustín Sanguino Torres

FIRMA RECTOR Antonio Pomento



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2



Nombre Institución Educativa: ____ NATANIA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	75	249	141	316	
2	3	75	249	141	316	
3	4	75	249	141	316	
4	5	75	249	141	316	
5	6	75	249	141	316	
6	9	75	249	141	316	
7	10	75	249	141	316	
8	11	75	249	141	316	
9	12	75	249	141	316	
10	13	75	249	141	316	
11	16	75	249	141	316	
12	17	75	249	141	316	
13	18	75	249	141	316	
14	19	75	249	141	316	
15	20	75	249	141	316	
16	23	75	249	141	316	
17	24	75	249	141	316	
18	55	75	249	141	316	
19	26	75	249	141	316	
20	27	75	249	141	316	
SUBTOTAL		1500	4980	2820	6320	0
TOTAL RACIONES		15620				

FIRMA RESPONSABLE José Agustín Sanguino Torres

FIRMA RECTOR _____

INSTITUCION EDUCATIVA BOLIVARIANO

VIRTUD CIENCIAS Y SABIDUARIA

Resolución No.5081 de noviembre 21 de 2008

República de Colombia Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina

LA SUSCRITA RECTORA DE INSTITUCION EDUCATIVA BOLIVARIANO

CERTIFICA

Que para el periodo comprendido entre el 02 al 27 del mes de febrero del año 2026 recibí por parte de la ASOCIACIÓN SWEET FOOD, los complementos alimentarios, para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes titulares de derecho focalizados.

N°	NOMBRE	COMPLEMENTO AM/PM	ALMUERZOS
	IE. Bolivariano	12.020	7.880

Dado en San Andrés Isla, a los 05 días del mes marzo de 2026.

KAREN LORENA CAMPO MANJARREZ
Rectora (E)

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD

NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BOLIVARIANO	12020	7880	

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47. Barrio Obrero TEL.512535

Nombre Institución Educativa: ____ INSTITUTO BOLIVARIANO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	20	104	127	257	93
2	3	20	104	127	257	93
3	4	20	104	127	257	93
4	5	20	104	127	257	93
5	6	20	104	127	257	93
6	9	20	104	127	257	93
7	10	20	104	127	257	93
8	11	20	104	127	257	93
9	12	20	104	127	257	93
10	13	20	104	127	257	93
11	16	20	104	127	257	93
12	17	20	104	127	257	93
13	18	20	104	127	257	93
14	19	20	104	127	257	93
15	20	20	104	127	257	93
16	23	20	104	127	257	93
17	24	20	104	127	257	93
18	55	20	104	127	257	93
19	26	20	104	127	257	93
20	27	20	104	127	257	93
SUBTOTAL		400	2080	2540	5140	1860
TOTAL RACIONES		12020				

FIRMA RECTOR _____



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2



Nombre Institución Educativa: ____ INSTITUTO BOLIVARIANO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	20	104	127	50	93
2	3	20	104	127	50	93
3	4	20	104	127	50	93
4	5	20	104	127	50	93
5	6	20	104	127	50	93
6	9	20	104	127	50	93
7	10	20	104	127	50	93
8	11	20	104	127	50	93
9	12	20	104	127	50	93
10	13	20	104	127	50	93
11	16	20	104	127	50	93
12	17	20	104	127	50	93
13	18	20	104	127	50	93
14	19	20	104	127	50	93
15	20	20	104	127	50	93
16	23	20	104	127	50	93
17	24	20	104	127	50	93
18	25	20	104	127	50	93
19	26	20	104	127	50	93
20	27	20	104	127	50	93
SUBTOTAL		400	2080	2540	1000	1860
TOTAL RACIONES		7880				

FIRMA RECTOR _____

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

FLOWERS HILL BILINGUAL SCHOOL

Aprobado por resolución N° 1158 del 12 de Mayo de 2004- código ICFES 116657
La Loma flowers Hill - Teléfono # 5129598 –Nit 827000790-0 - Dane 288001000431-01

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA FLOWERS HILL BILINGUAL SCHOOL

C E RT I F I CA

Que para el periodo académico comprendido del 02 al 27 del mes de febrero del año 2026, recibí por parte de la **ASOCIACION SWEET FOOD** complementos alimentarios para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, titulares de derecho focalizados.

SEDE	AM / PM	ALMUERZO
FLOWERS HILL PRINCIPAL	1.7789	3.889
ESCUELA BAUTISTA CENTRAL	6.020	2020
ESCUELA BAUTISTA IMMANUEL	2780	2.780

Para constancia se firma en San Andrés isla, a los cinco (05) días del mes marzo del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

ALDEN LORENZO WILLIAMS
Rector (e)

Solinca Bent

ASOCIACIÓN SWEET FOOD

NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD.

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
FLOWER HILL	17789	3889	



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 824002340-5
Cra 3 No. 00-47. Barrio Obrero TEL 512535

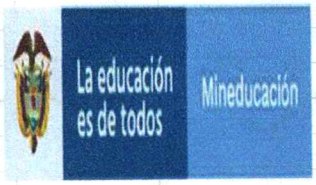
Nombre Institución Educativa: ____ FLOWERS HILL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	31	156	109	430	165
2	3	31	156	109	430	165
3	4	31	156	109	430	165
4	5	31	156	109	430	165
5	6	31	156	109	430	165
6	9	31	156	109	430	165
7	10	31	156	109	430	165
8	11	31	156	109	430	165
9	12	31	156	109	430	165
10	13	31	156	109	430	165
11	16	31	156	109	430	165
12	17	31	156	109	430	165
13	18	31	156	109	430	165
14	19	31	156	109	430	165
15	20	31	156	109	430	165
16	23	0	156	109	430	165
17	24	31	156	109	430	165
18	25	31	156	109	430	165
19	26	31	156	109	430	165
20	27	31	156	109	430	165
SUBTOTAL		589	3120	2180	8600	3300
TOTAL RACIONES		17789				

FIRMA RECTOR _____



GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2



Nombre Institución Educativa: ____ FLOWERS HILL
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	31				165
2	3	31				165
3	4	31				165
4	5	31				165
5	6	31				165
6	9	31				165
7	10	31				165
8	11	31				165
9	12	31				165
10	13	31				165
11	16	31				165
12	17	31				165
13	18	31				165
14	19	31				165
15	20	31				165
16	23	0				165
17	24	31				165
18	25	31				165
19	26	31				165
20	27	31				165
		589	0	0	0	3300
TOTAL RACIONES		3889				

FIRMA RECTOR _____

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD

NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BAUTISTA EMMANUEL	2780	2780	

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. . 0047. Barrio Obrero TEL 512 535

Nombre Institución Educativa: ____ BAUTISTA EMMANUEL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	11	77	51		
2	3	11	77	51		
3	4	11	77	51		
4	5	11	77	51		
5	6	11	77	51		
6	9	11	77	51		
7	10	11	77	51		
8	11	11	77	51		
9	12	11	77	51		
10	13	11	77	51		
11	16	11	77	51		
12	17	11	77	51		
13	18	11	77	51		
14	19	11	77	51		
15	20	11	77	51		
16	23	11	77	51		
17	24	11	77	51		
18	25	11	77	51		
19	26	11	77	51		
20	27	11	77	51		
		220	1540	1020	0	0
TOTAL RACIONES		2780				

FIRMA RECTOR _____

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47 Barrio Obrero TEL 512535

Nombre Institución Educativa: ____ BAUTISTA EMMANUEL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	11	77	51		
2	3	11	77	51		
3	4	11	77	51		
4	5	11	77	51		
5	6	11	77	51		
6	9	11	77	51		
7	10	11	77	51		
8	11	11	77	51		
9	12	11	77	51		
10	13	11	77	51		
11	16	11	77	51		
12	17	11	77	51		
13	18	11	77	51		
14	19	11	77	51		
15	20	11	77	51		
16	23	11	77	51		
17	24	11	77	51		
18	25	11	77	51		
19	26	11	77	51		
20	27	11	77	51		
		220	1540	1020	0	0
TOTAL RACIONES		2780				

FIRMA RECTOR _____

ASOCIACIÓN SWEET FOOD

NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No.CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BAUTIISTA CENTRAL	6020	2020	

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47 Barrio Obrero TEL 512535

Nombre Institución Educativa: ____ BAUTISTA CENTRAL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	41	150	110		
2	3	41	150	110		
3	4	41	150	110		
4	5	41	150	110		
5	6	41	150	110		
6	9	41	150	110		
7	10	41	150	110		
8	11	41	150	110		
9	12	41	150	110		
10	13	41	150	110		
11	16	41	150	110		
12	17	41	150	110		
13	18	41	150	110		
14	19	41	150	110		
15	20	41	150	110		
16	23	41	150	110		
17	24	41	150	110		
18	25	41	150	110		
19	26	41	150	110		
20	27	41	150	110		
		820	3000	2200	0	0
TOTAL RACIONES		6020				

FIRMA RECTOR _____

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. - 00-47. Barrio Obrero TEL. 512 535

Nombre Institución Educativa: ____ BAUTISTA CENTRAL
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
20	02 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	41	60			
2	3	41	60			
3	4	41	60			
4	5	41	60			
5	6	41	60			
6	9	41	60			
7	10	41	60			
8	11	41	60			
9	12	41	60			
10	13	41	60			
11	16	41	60			
12	17	41	60			
13	18	41	60			
14	19	41	60			
15	20	41	60			
16	23	41	60			
17	24	41	60			
18	25	41	60			
19	26	41	60			
20	27	41	60			
SUBTOTAL		820	1200	0	0	0
TOTAL RACIONES		2020				

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA RECTOR _____

INSTITUCION EDUCATIVA JUNIN
Bachillerato Académico, Preescolar y Primaria
Aprobado por Resolución No005214 de noviembre 29 de 2010
Departamento Archipiélago San Andrés Providencia y Santa Catalina islas

LA SUSCRITA RECTORA (E) DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUNÍN

CERTIFICA

Que para el periodo académico comprendido entre el 2 y el 27 del mes de Febrero del año 2026, recibí por parte de la **ASOCIACIÓN SWEET FOOD**, la cantidad de **1904** Complemento Alimentario y **1904** Almuerzos para Concentración Simón Bolívar y **3732** Complemento Alimentario y **2622** Almuerzos para Junín, para ser entregados a los niños, niñas y adolescentes y jóvenes, titulares de derecho focalizados.

Dado a los Veinti Siete (27) días del mes de Febrero de 2026.

Atentamente,

Julieta Hooker
LIC. JULIETA HOOKER TAYLOR
Rectora (E) Institución Educativa Junín

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACI ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA I Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
SIMON BOLIVAR	1904	1904	Julieta Hooker



Nombre Institución Educativa: ____ SIMON BOLIVAR

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
14	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	0	0			
2	3	58	78			
3	4	58	78			
4	5	0	0			
5	6	0	0			
6	9	58	78			
7	10	58	78			
8	11	58	78			
9	12	58	78			
10	13	58	78			
11	16	58	78			
12	17	58	78			
13	18	58	78			
14	19	58	78			
15	20	0	0			
16	23	58	78			
17	24	58	78			
18	25	58	78			
19	26	0	0			
20	27	0	0			
SUBTOTAL		812	1092	0	0	0
TOTAL RACIONES		1904				

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR Julieta Hooker

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47. Barrio Obrero TEL. 512 535

Nombre Institución Educativa: ____ SIMON BOLIVAR
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
14	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	0	0			
2	3	58	78			
3	4	58	78			
4	5	0	0			
5	6	0	0			
6	9	58	78			
7	10	58	78			
8	11	58	78			
9	12	58	78			
10	13	58	78			
11	16	58	78			
12	17	58	78			
13	18	58	78			
14	19	58	78			
15	20	0	0			
16	23	58	78			
17	24	58	78			
18	25	58	78			
19	26	0	0			
20	27	0	0			
SUBTOTAL		812	1092	0	0	0
TOTAL RACIONES		1904				

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR Julieta Hooker

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
JUNIN	3732	2622	Julieta Hooker



Nombre Institución Educativa: ____ JUNIN

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
15	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2			0	0	0
2	3			48	114	90
3	4			48	114	90
4	5			0	114	90
5	6			0	0	0
6	9			48	114	90
7	10			48	114	90
8	11			48	114	90
9	12			48	114	90
10	13			48	114	90
11	16			48	114	90
12	17			48	114	90
13	18			48	114	90
14	19			48	114	90
15	20			0	0	0
16	23			48	114	90
17	24			48	114	90
18	25			48	114	90
19	26			0	0	0
20	27			0	0	0
SUBTOTAL		0	0	672	1710	1350
TOTAL RACIONES		3732				

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR Julieta Hooker



Nombre Institución Educativa: ____ JUNIN

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO					
15	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo	
1	2			0	0	0	
2	3			48	80	50	
3	4			48	80	50	
4	5			0	80	50	
5	6			0	0	0	
6	9			48	80	50	
7	10			48	80	50	
8	11			48	80	50	
9	12			48	80	50	
10	13			48	80	50	
11	16			48	80	50	
12	17			48	80	50	
13	18			48	80	50	
14	19			48	80	50	
15	20			0	0	0	
16	23			48	80	50	
17	24			48	80	50	
18	25			48	80	50	
19	26			0	0	0	
20	27			0	0	0	
SUBTOTAL		0	0	672	1200	750	0
TOTAL RACIONES		2622					

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR Julieta Hooker

Departamento Archipiélago
San Andrés, Providencia y
Santa Catalina

PREESCOLAR BASICA PRIMARIA
Aprobado por Resolución No.
006724 Diciembre 11 De 2007
DANE N0.288564000195

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL CENTRO EDUCATIVO BOMBONÁ Y SEDE BOYACÁ

CERTIFICA:

Que para el periodo académico comprendido entre el 2 y el 27 de Febrero del año 2026, recibimos por parte de la **ASOCIACIÓN SWEET FOOD,** la cantidad de **882** Complemento Alimentario y **882** Almuerzos para la sede Boyacá y la cantidad de **1003** Complemento Alimentario y **1003** Almuerzos para el Centro Educativo Bombona, para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes titulares de derechos focalizados.

Dado en Providencia y Santa Catalina Islas, a los 27 días del mes de febrero del año 2026.

Atentamente,

Esp. AYDÉ ARCHBOLD GARCIA
Directora Centro Educativo Bomboná

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BOYACA	882	882	



Nombre Institución Educativa: ____ BOYACA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
17	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	22	27			
2	3	22	27			
3	4	22	27			
4	5	22	27			
5	6	22	27			
6	9	22	27			
7	10	22	27			
8	11	22	27			
9	12	22	27			
10	13	22	27			
11	16	22	27			
12	17	22	27			
13	18	22	27			
14	19	22	27			
15	20	0	0			
16	23	22	27			
17	24	22	27			
18	25	22	27			
19	26	0	0			
20	27	22	27			
SUBTOTAL		396	486	0	0	0
TOTAL RACIONES		882				

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR_____

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47. Barrio Obrero TEL. 512535

Nombre Institución Educativa: ____ BOYACA
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
17	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4t	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	22	27			
2	3	22	27			
3	4	22	27			
4	5	22	27			
5	6	22	27			
6	9	22	27			
7	10	22	27			
8	11	22	27			
9	12	22	27			
10	13	22	27			
11	16	22	27			
12	17	22	27			
13	18	22	27			
14	19	22	27			
15	20	0	0			
16	23	22	27			
17	24	22	27			
18	25	22	27			
19	26	0	0			
20	27	22	27			
SUBTOTAL		396	486	0		
TOTAL RACIONES		882				

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR_____

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BOMBONA	1003	1003	



Nombre Institución Educativa: ____ BOMBONA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
17	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2		19	40		
2	3		19	40		
3	4		19	40		
4	5		19	40		
5	6		0	0		
6	9		19	40		
7	10		19	40		
8	11		19	40		
9	12		19	40		
10	13		19	40		
11	16		19	40		
12	17		19	40		
13	18		19	40		
14	19		19	40		
15	20		0	0		
16	23		19	40		
17	24		19	40		
18	25		19	40		
19	26		0	0		
20	27		19	40		
		0	323	680	0	0
TOTAL RACIONES		1003				

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA RECTOR _____



Nombre Institución Educativa: ____ BOMBONA
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
17	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2		19	40		
2	3		19	40		
3	4		19	40		
4	5		19	40		
5	6		0	0		
6	9		19	40		
7	10		19	40		
8	11		19	40		
9	12		19	40		
10	13		19	40		
11	16		19	40		
12	17		19	40		
13	18		19	40		
14	19		19	40		
15	20		0	0		
16	23		19	40		
17	24		19	40		
18	25		19	40		
19	26		0	0		
20	27		19	40		
SUBTOTAL		0	323	680		
TOTAL RACIONES		1003				

FIRMA RESPONSABLE _____

FIRMA RECTOR _____

Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARÍA INMACULADA
CÓDIGO DANE 488564000216

OFICIO #026

Febrero 27 de 2026

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE INFORMA DE LA ENTREGA DE LOS COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS AM/PM Y ALMUERZOS.

LA RECTORA ENCARGADA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARÍA INMACULADA, en uso de sus facultades legales y en especial las que le confiere la Ley General de Educación de 1994, la Ley 115 de 2001. Manifiesta que el programa de Alimentación Escolar, es uno de los proyectos estratégicos establecidos en el Plan de Desarrollo Departamental, para garantizar la permanencia y disminuir la tasa de deserción escolar, aumentando la cobertura educativa.

Que la ley 1176 de 2007, establece los criterios de distribución y destinación de recursos de la prestación de servicio de Alimentación Escolar. Que el Ministerio de Educación Nacional mediante resolución No. 0335 del 23 de diciembre de 2021, por la cual se expiden los lineamientos técnicos, administrativos, los estándares y las condiciones mínimas del programa de Alimentación Escolar **PAE**.

CERTIFICA

Que para el periodo académico comprendido entre el 2 y el 27 de Febrero del año 2026, recibí por parte de la **ASOCIACIÓN SWEET FOOD**, la cantidad de **3952** raciones de complemento alimentario y **3952** almuerzos, para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes titulares de derecho focalizados.

Dado a los 27 días del mes de Febrero del 2026.

Arabella Gonzalez

ARABELLA GONZALEZ JOROPA
RECTORA (E)

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

ACTA DE ENTREGA DE COMPLEMENTOS AM/PM Y ALMUERZOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE), CONFORME AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CO1.PCCNTR.9055843 SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD.

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
MARIA INMACULADA	3952	3952	Arabella Gonzalez



Nombre Institución Educativa: ____ MARIA INMACULADA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
16	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	20	85	56	86	
2	3	20	85	56	86	
3	4	20	85	56	86	
4	5	20	85	56	86	
5	6	0	0	0	0	
6	9	20	85	56	86	
7	10	20	85	56	86	
8	11	20	85	56	86	
9	12	20	85	56	86	
10	13	20	85	56	86	
11	16	20	85	56	86	
12	17	20	85	56	86	
13	18	20	85	56	86	
14	19	20	85	56	86	
15	20	0	0	0	0	
16	23	20	85	56	86	
17	24	20	85	56	86	
18	25	20	85	56	86	
19	26	0	0	0	0	
20	27	0	0	0	0	
		320	1360	896	1376	0
TOTAL RACIONES		3952				

FIRMA RESPONSABLE Arabella González

FIRMA RECTOR Arabella González

La educación es de todos | Mineducación

GOBERNACIÓN
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
Reserva de Biosfera Seaflower
Nit: 892.400.038-2

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5
Cra 3 No. 00-47. Barrio Obrero TEL. 512 535

Nombre Institución Educativa: ____ MARIA INMACULADA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
16	2 AL 27 DE FEBRERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	2	20	85	56	86	
2	3	20	85	56	86	
3	4	20	85	56	86	
4	5	20	85	56	86	
5	6	0	0	0	0	
6	9	20	85	56	86	
7	10	20	85	56	86	
8	11	20	85	56	86	
9	12	20	85	56	86	
10	13	20	85	56	86	
11	16	20	85	56	86	
12	17	20	85	56	86	
13	18	20	85	56	86	
14	19	20	85	56	86	
15	20	0	0	0	0	
16	23	20	85	56	86	
17	24	20	85	56	86	
18	25	20	85	56	86	
19	26	0	0	0	0	
20	27	0	0	0	0	
SUBTOTAL		320	1360	896	1376	
TOTAL RACIONES		3952				

FIRMA RESPONSABLE Arabella Gonzalez

FIRMA RECTOR Arabella González