2026 -03 -20 **212,854,069.34**

206

ASOCIACION SWEET FOOD

DOSCIENTOS DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA Y NUEVE PESOS CON 34/100 EN M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22

NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

Fecha : 20/03/2026

COMPROBANTE DE EGRESO N° **4621**

Beneficiario: 830502340 - ASOCIACION SWEET FOOD
Cuenta No: 266000343753 **Banco:** DAVIVIENDA Cuenta DE AHORROS

Concepto : SUMINISTRO ALIMENTACION ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLECENTES Y JOVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPTO. INFORME 1 DEL 26 AL 30 DE ENERO DEL 2026

¥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

Valor Egreso: 212,854,069.34 **Orden:** 3984

Banco: BANCO BOGOTA **Cuenta N° :** 540320215

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110060166	No. 540-320215 FONPET ICLD	0.00	212,854,069.34
24010102	Adquisicion de Servicios	212,854,069.34	0.00
	TOTALES	**212,854,069.34**	**212,854,069.34**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
04 - 2.3.22.4.2 - 800	2024002880131 - PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA CONTRIBUI
04 - 2.3.22.4.1 - 206	2024002880131 - PRESTACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR PARA CONTRIBUI

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.3984

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	227,651,410.34		-4.553.028,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION (Ord. 007-2024)	-2,00	227,651,410.34		-4.553.028,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 $5.027.904	-2,00	227,651,410.34		-4.553.028,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	227,651,410.34		-1.138.257,00
			-$	**14,797,341.00**
		VALOR NETO	**$**	**212.854.069,34**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 4,621

No Nit	Beneficiario	Valor Neto Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
			Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
830502340	ASOCIACION SWEET FOOD	212,854,069.34	266000343753	DE AHORROS	DAVIVIENDA	
	TOTAL	**212,854,069.34**				

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: JALMEYDA

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

462

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 3984**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 17-mar.-2026
Tipo de Orden: SERVICIOS GENERALES
Pagado a: ASOCIACION SWEET FOOD **Nit/C.C. :** 830502340 5 Entidades sin animo
Documento_: 19 Contrato de Suministro 9055843
Facturas: ASOC 489 del 11/03/2026-11/03/2026;
Concepto: SUMINISTRO ALIMENTACION ESCOLAR PARA LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLECENTES Y JOVENES ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPTO. INFORME 1 DEL 26 AL 30 DE ENERO DEL 2026

¥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
Programa: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Registro Presupuestal: **712** Vigencia Registro: **2026** 19 Contrato de Suministro : 9055843

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
04 - 2.3.22.4.1 - 206	227.651.410,34
	$ 227.651.410,34

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	227,651,410.34	-4.553.028,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACI	-2,000	227,651,410.34	-4.553.028,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	227,651,410.34	-4.553.028,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	227,651,410.34	-1.138.257,00
			$-14.797.341,00
			$ 212.854.069,34

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	212.854.069.34	Adquisicion de Servicios
24402401	0.00	4.553.028.00	Tasa Prodeporte y recreacion
24403501	0.00	4.553.028.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	1.138.257.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	4.553.028.00	Estampilla pro-UNAL 2%
55010604	227.651.410.34	0.00	Alimentacion escolar
	227.651.410,34	227.651.410,34	

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR Y SECRETARIO DE HACIENDA (E)

IMPRIMIO : Adry Reeves

ord 3984

	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 26 al 30 de enero de 2026
Informe Número	1
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	Doscientos Veintisiete Millones, Seiscientos Cincuenta y Un Mil, Cuatrocientos Diez Pesos

Recibido 16-3-2026 11:41 am

	con Treinta y Cuatro Centavos ($227.651.410,34) 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 - $227.651.410,34- 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

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

INFORME DE ENTREGAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO PERIODO DEL VEINTESEIS (26) AL TREINTA (30) DE ENERO DEL 2026 No.CO1.PCCNTR.9055843

Las entregas corresponden desde veintiséis (26) al treinta (30) de Enero 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 2025 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 23 de Enero 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						
26 AL 30 DE ENERO 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	495					495	2.592.354,60
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	2.592.354,60	-	-	-	-		
TECNICO INDUSTRIAL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	500	295	705	170	1670	12.030.679,40
VALOR UNITARIO		5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL		2.824.550,00	2.050.654,15	5.669.292,75	1.486.182,50		

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

SAGRADA FAMILIA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	0	0	0	-
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	-	-	-	-	-		
CARMELO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	230	435	300	555	0	1520	10.210.358,15
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	1.204.528,40	2.457.358,50	2.085.411,00	4.463.060,25	-		
BROOK HILL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	425	580	470	900	580	2955	21.077.280,90
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	2.225.759,00	3.276.478,00	3.267.143,90	7.237.395,00	5.070.505,00		
FLOWER HILL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	0	0	0	-
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	-	-	-	-	-		
BAUTISTA CENTRAL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	135	745	545	0	0	1425	8.704.081,95
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	707.005,80	4.208.579,50	3.788.496,65	-	-		
EMMANUEL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	45	390	255	0	0	690	

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		4.211.416,95
VALOR TOTAL	235.668,60	2.203.149,00	1.772.599,35	-	-		
RUBEN DARIO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	140	285	190	0	0	615	3.663.945,00
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	733.191,20	1.609.993,50	1.320.760,30	-	-		
PHILLIP BEACKMAN	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
AL 30 DE ENERO 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	635	835	1470	12.406.163,00
VALOR UNITARIO		5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	-	-	-	5.106.384,25	7.299.778,75		
BOLIVARIANO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	100	520	635	1285	465	3005	22.273.897,95
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	523.708,00	2.937.532,00	4.414.119,95	10.333.391,75	4.065.146,25		
NATANIA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
AL 30 DE ENERO 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	48	606	432	906	0	1992	13.963.370,58
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	251.379,84	3.423.354,60	3.002.991,84	7.285.644,30	-		

- **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	1.618,00	4.061,00	3.122,00	4.986,00	2.050,00	111.133.548,48
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25	
VALOR TOTAL	8.473.595,44	22.940.995,10	21.702.177,14	40.095.168,30	17.921.612,50	

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

• COMPLEMENTO ALIMENTARIO TIPO ALMUERZO INSTITUCIONES SAN ANDRES ISLAS

URBANA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	495	0	0	0	0	495	4.620.894,30
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	4.620.894,30	-	-	-	-		

ANTONIO NARIÑO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	500	295	180	170	1145	11.871.279,20
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	-	4.903.710,00	3.047.296,90	1.991.862,00	1.928.410,30		

SAGRADA FAMILIA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	0	0	0	-
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	-	-	-	-	-		

CARMELO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	230	300	200	0	0	730	7.155.272,20
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	2.147.082,20	2.942.226,00	2.065.964,00	-	-		

BROOK HILL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	425	580	470	900	580	2955	31.049.345,70
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	3.967.434,50	5.688.303,60	4.855.015,40	9.959.310,00	6.579.282,20		

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

FLOWER HILL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	0	0	0	-
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	-	-	-	-	-		

BAUTISTA CENTRAL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	135	300	0	0	0	435	4.202.469,90
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	1.260.243,90	2.942.226,00	-	-	-		

EMMNUEL	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	45	390	255	0	0	690	6.879.079,20
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	420.081,30	3.824.893,80	2.634.104,10	-	-		

BOLIVARIANO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	100	520	635	250	465	1970	20.634.052,45
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	933.514,00	5.099.858,40	6.559.435,70	2.766.475,00	5.274.769,35		

RUBEN DARIO	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	140	285	190	0	0	615	6.064.700,10
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	1.306.919,60	2.795.114,70	1.962.665,80	-	-		

PHIPLLP BEACKMAN	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

26 AL 30 DE ENERO 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	450	200	650	7.248.373,00
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL		-	-	4.979.655,00	2.268.718,00		

NATANIA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO						
26 AL 30 DE ENERO 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	96	78	26	0	200	2.034.951,68
VALOR UNITARIO	9335,14	9807,42	10329,82	11065,9	11343,59		
VALOR TOTAL	-	941.512,32	805.725,96	287.713,40	-		

- **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	1.570,00	2.971,00	2.123,00	1.806,00	1.415,00	101.760.417,73
VALOR UNITARIO	$ 9.335,14	$ 9.807,42	$ 10.329,82	$ 11.065,90	$ 11.343,59	
VALOR TOTAL	14.656.169,80	29.137.844,82	21.930.207,86	19.985.015,40	16.051.179,85	

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

- **COMPLEMENTARIO PROVIDENCIA ALIMENTARIO AM/PM**

BOMBONA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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		17	39			56	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	-	96.034,70	271.103,43	-	-		367.138,13

BOYACA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	20	25	0	0	0	45	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	104.741,60	141.227,50	-	-	-		245.969,10

SIMON BOLIVAR	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	124	154	0	0	0	278	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	649.397,92	869.961,40	-	-	-		1.519.359,32

JUNIN	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM						
26 AL 30 DE ENERO 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	141	345	270	756	
VALOR UNITARIO	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25		
VALOR TOTAL	-	-	980.143,17	2.774.334,75	2.360.407,50		6.114.885,42

- **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	184,00	524,00	408,00	701,00	270,00	14.757.444,13
valor unitario	5237,08	5649,1	6951,37	8041,55	8742,25	
valor total	963.622,72	2.960.128,40	2.836.158,96	5.637.126,55	2.360.407,50	

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830502340-5

INFORME

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 Enero 2026

PRESUPUESTO A FACTURAR DEL VEINTESEIS (26) AL TREINTA(30) DE ENERO DEL 2026
INSTITUCIONES DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA ISLAS

COMPLEMENTO ALIMENTARIOS AM/PM	
SAN ANDRES ISLAS	111.133.548,48
PROVIDENCIA	14.757.444,13
VALOR TOTAL C AM/PM	125.890.992,61
COMPLEMENTO ALIMENTARIOS ALMUERZO	
SAN ANDRES ISLAS	101.760.417,73
PROVIDENCIA	0,00
VALOR TOTAL C ALMUERZO	101.760.417,73
VALOR TOTAL FACTURAR	227.651.410,34

Cordialmente,

Carlos Bryan

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

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 489

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, 19:20
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de San Andres Isla	1,618.00	8,473,595.44
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 1,2,3 primaria Instituciones de San Andres Isla	4,061.00	22,940,995.10
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 4,5 primaria Instituciones de San Andres Isla	3,122.00	21,702,177.14
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 6,7,8,9 bachiller Instituciones de San Andres Isla	4,986.00	40,095,168.30
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 10,11 bachiller Instituciones de San Andres Isla	2,050.00	17,921,612.50
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de San Andres Isla	1,570.00	14,656,169.80
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato 1,2,3 primaria Instituciones de San Andres Isla	2,971.00	29,137,844.82
8	Suministro de complemento alimentario Atipo 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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 4,5 primeria Instituciones de San Andres Isla	2,123.00	21,930,207.86
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 6,7,8,9 bachiller Instituciones de San Andres Isla	1,806.00	19,985,015.40
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 10,11 bachiller Instituciones de San Andres Isla	1,415.00	16,051,179.85
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 periodo de 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato	184.00	963,622.72

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
	CO1.PCCNTR.9055843 preescolar Instituciones de Providencia Islas		
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 1,2,3 primaria Instituciones de Providencia Islas	524.00	2,960,128.40
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 4,5 primaria Instituciones de Providencia Islas	408.00	2,836,158.96
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato 6,7,8,9 bachiller Instituciones de Providencia Islas	701.00	5,637,126.55
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 26 AL 30 de Enero de 2026 bajo contrato CO1.PCCNTR.9055843 10,11 bachiller Instituciones de Providencia Islas	270.00	2,360,407.50

Total items: 15

Total Bruto	227,651,410.34
Total a Pagar	227,651,410.34

Valor en Letras:
Doscientos veintisiete millones seiscientos cincuenta y un mil cuatrocientos diez pesos m/cte con treinta y cuatro cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 227,651,410.34

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**

No responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa

CUFE: 3e941e17d9208b8c04346b2c813d6e5fc19db85abc74f65df0a53c0912dd3b9da2434dc4e095e9af35e6f51c0c91c40a

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

SUPERVISION	**DEPENDENCIA**	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO**
	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

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

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
		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		DIRECCION	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
		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	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Incapac	Estudiante	Cotiz. adicional	Extranjero	IGE	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	Día	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
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
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		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			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	$1.445.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	SAN	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
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
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
CC 23248806	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
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
CC 23249090	HENRY ARCHBOLD VIVIAN EQUILA	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
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
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
CC 23249606	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
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
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
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
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
CC 40993659	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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830502340-5	ASOCIACION SWEET FOOD	BARRIO OBRERO	3186903865	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
		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
CCF84	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
		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	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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
CC 15244937	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
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		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
		43752945	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 Obligstoria	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		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	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleva	Sandpa	Extranjero	Cotiza. exterior	Encontrole	IGE	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	ISC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1122630825	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		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	NUMERO	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	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Duplicado	RED	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VAT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	COREPCION	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
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
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
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
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
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
CC 1123622421	POMARE GARCIA CRISS 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
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
CC 1123637320	BENT FIQUAIRE DENIA DENNICA	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
CC 1192764708	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
CC 15242342	BRYAN EDEN CARLOS	1	3			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.120.000	30	355.000	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
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
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
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
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
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
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
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
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
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
CC 40988661	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
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
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
CC 40994040	STEELE JAMES ABINDA JOANA	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
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
CC 43657177	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
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
CC 45478220	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
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
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	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Cotiza, artículo	Extranjero	SNO	EST	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
CC 1120960183	ROBINSON VÁSQUEZ 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
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
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
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 | 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
		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

ANULADA

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

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO	40758	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

Carlos Bayac

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
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: BARRIO OBRERO	**CIUDAD:** SAN ANDRES (I), SAN ANDRES	**TELÉFONO:**	5125352

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		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

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101150973

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Carlos Bryan

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
RICARDO MAURICIO TORRES CASTRO	40758	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

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

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

Colombia la cual no expirará por falta de pago de la prima o por revocatoria unilateral.

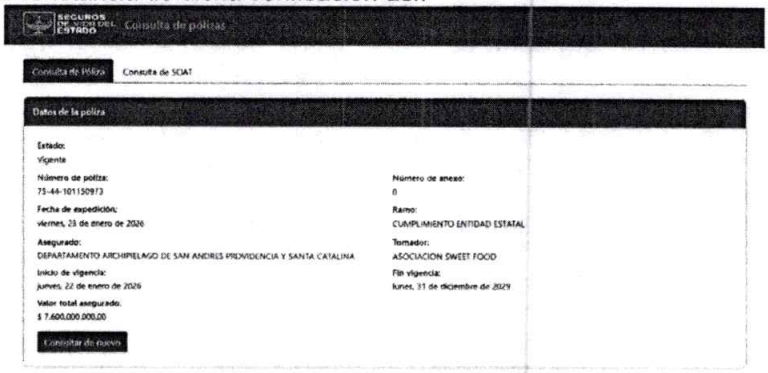
Que la Entidad por intermedio de la Oficina Asesora Jurídica ha revisado y aprobado la garantía constituida mediante póliza Nro. 75-44-101150973 y la póliza 75-40-101057319, presentados por el contratista.

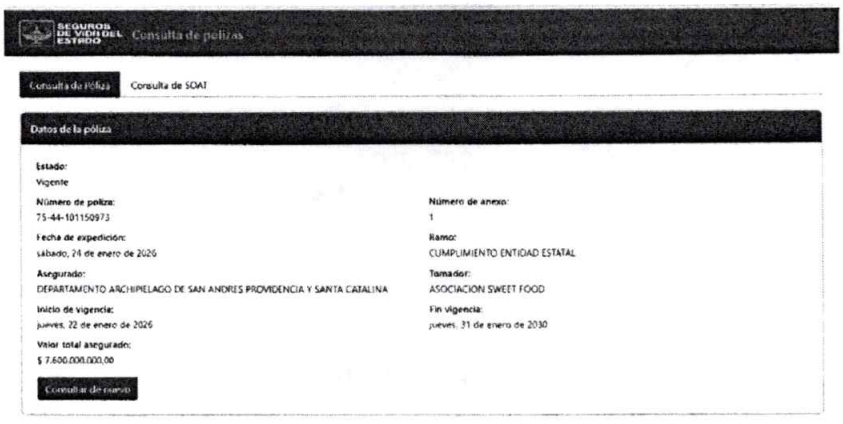
Que revisadas las pólizas identificadas con el Nro. 75-44-101150973 anexo 0 de fecha enero 23 de 2026 y anexo 1 de fecha enero 24 de 2026 y la póliza 75-40-101057319 anexo 0 de fecha enero 23 de 2026 y anexo 1 de fecha enero 24 de 2026, expedida por la compañía **SEGUROS DEL ESTADO** constituida por el Contratista **ASOCIACION SWEET FOOD** según el contrato CO1.PCCNTR.9055843, se observa que, en cuanto a las solemnidades relativas al tomador, otorgación a favor de la entidad territorial y suscrita por el expedidor, cumple con dichas exigencias y que cubre los siguientes amparos:

- **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. Valor asegurado $1.900.000.000, con vigencia desde 22/01/2026 hasta 30/06/2027.
- **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. Valor asegurado $1.900.000.000, con vigencia desde 22/01/2026 hasta 31/12/2027.
- **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. Valor asegurado $3.800.000.000, con vigencia desde 22/01/2026 hasta 31/12/2029.
- **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 Colombia la cual no expirará por falta de pago de la prima o por revocatoria unilateral. Valor asegurado $950.000.000, con vigencia desde 22/01/2026 hasta 30/07/2027.

Que en dichos anexos se describe puntualmente el objeto y amparo del seguro, vigencia en los términos de duración que establece el acuerdo marco, los anexos de condiciones generales y particulares, que acreditan su eficacia jurídica.

Que la entidad procedió a verificar en la página web de **SEGUROS DEL ESTADO**, la expedición y vigencia de las pólizas Nro. 75-44-101150973 anexo 0 de fecha enero 23 de 2026 y anexo 1 de fecha enero 24 de 2026 y la póliza 75-40-101057319 anexo 0 de fecha enero 23 de 2026 y anexo 1 de fecha enero 24 de 2026, por lo cual se procede a exponer la constancia de dicha verificación así:




SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
75-44-101150973

Número de anexo:
1

Fecha de expedición:
sábado, 24 de enero de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

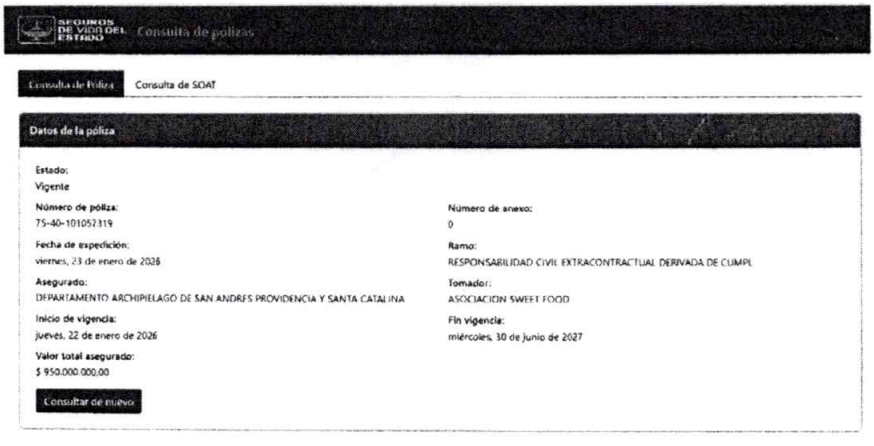
Tomador:
ASOCIACION SWEET FOOD

Inicio de vigencia:
jueves, 22 de enero de 2026

Fin vigencia:
jueves, 31 de enero de 2030

Valor total asegurado:
$ 7.600.000.000,00

Consultar de nuevo


SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
75-40-101057319

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
viernes, 23 de enero de 2026

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

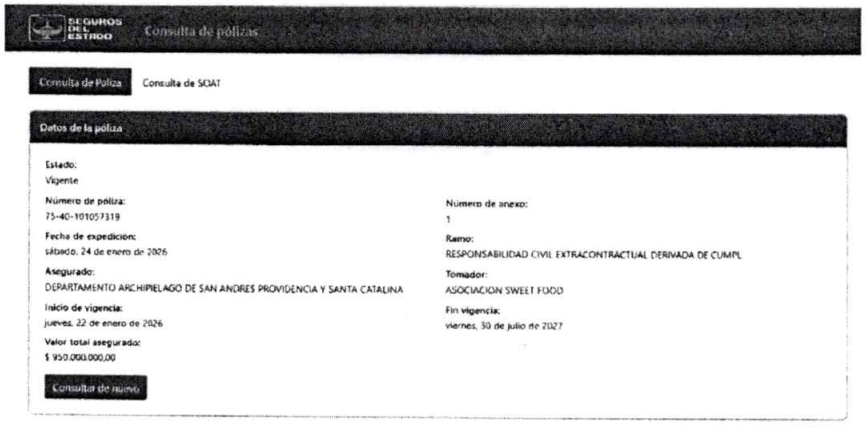
Tomador:
ASOCIACION SWEET FOOD

Inicio de vigencia:
jueves, 22 de enero de 2026

Fin vigencia:
miércoles, 30 de junio de 2027

Valor total asegurado:
$ 950.000.000,00

Consultar de nuevo


SEGUROS DEL ESTADO Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
75-40-101057319

Número de anexo:
1

Fecha de expedición:
sábado, 24 de enero de 2026

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

Tomador:
ASOCIACION SWEET FOOD

Inicio de vigencia:
jueves, 22 de enero de 2026

Fin vigencia:
viernes, 30 de julio de 2027

Valor total asegurado:
$ 950.000.000,00

Consultar de nuevo

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.

RESUELVE.

ARTICULO PRIMERO: Apruébese la póliza No. 75-44-101150973 anexo 0 de fecha enero 23 de 2026 y anexo 1 de fecha enero 24 de 2026 y la póliza 75-40-101057319 anexo 0 de fecha enero 23 de 2026 y anexo 1 de fecha enero 24 de 2026, expedidas por la compañía **SEGUROS DEL ESTADO**, constituidas por el contratista **ASOCIACION SWEET FOOD** identificado con **Nit.830.502.340-5,** de conformidad con la parte motiva de la presente resolución

ARTICULO SEGUNDO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en San Andrés Isla, a los

JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA (E) **CLAUDIA CIFUENTES ROBLES**

PROYECTO:D. MIELES
REVISO: Y. DE LA HOZ

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)*

ntrato Firmado: CO1_PCCNTR_9055843_Firmado
ontrato 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	☐Sí ☐No	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.PCCNTR.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.PCCNTR.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

CLAUSULADO PAE 2026 - LP-SED-0013-2025.pdf
CLAUSULADO PAE 2026 - LP-SED-0013-2025.pdf

CLAUSULADO PAE 2026 - LP-SED-0013-2025.pdf (detalle)
CLAUSULADO PAE 2026 - LP-SED-0013-2025.pdf (detalle)

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 Regalías - 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 Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

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

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐Sí ☑No

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 -

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 Específica** 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 Específica** 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 Específica** 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

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 Específica 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 Específica 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 Específica PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR MEN	2.954.658.000,00
	TOTAL CERTIFICADO	19.806.626.000,00

ELKIN JOSE GRAU ROJANO
Profesional Especializado

Elaboró: JUANC

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 CS Ca

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARÍA INMACULADA

CÓDIGO DANE 488564000216

OFICIO #025

Enero 30 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 26 y el 30 de Enero del año 2026, recibí por parte de la **ASOCIACIÓN SWEET FOOD**, la cantidad de **952** raciones de complemento alimentario y **0** almuerzos, para ser entregados a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes titulares de derecho focalizados.

Dado a los 30 días del mes de Enero del 2026.

Arabelle 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 26 AL 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
MARIA INMACULADA	952	0	Arabella Gonzalez

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: ____ MARIA INMACULADA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 AL 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Bachiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	0	0	0	0	
2	27	10	82	57	89	
3	28	10	82	57	89	
4	29	10	82	57	89	
5	30	10	82	57	89	
		40	328	228	356	0
TOTAL RACIONES		952				

FIRMA RESPONSABLE Arabella Gonzalez

FIRMA RECTOR Arabella Gonzalez

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 26 y el 30 del mes de Enero del año 2026, recibí por parte de la **ASOCIACIÓN SWEET FOOD**, la cantidad de **278** Complemento Alimentario y **0** Almuerzos para Concentración Simón Bolívar y **756** Complemento Alimentario y **0** Almuerzos para Junín, para ser entregados a los niños, niñas y adolescentes y jóvenes, titulares de derecho focalizados.

Dado a los Treinta (30) días del mes de Enero 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 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 26 AL 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
JUNIN	756	0	Julieta Hooker



Nombre Institución Educativa: ____ JUNIN

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 AL 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26			47	115	90
2	27			47	115	90
3	28			47	115	90
4	29			0	0	0
5	30			0	0	0
SUBTOTAL		0	0	141	345	270
TOTAL RACIONES		756				

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR Julieta Hooker

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 26 AL 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
SIMON BOLIVAR	278	0	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

Nombre Institución Educativa: ____ SIMON BOLIVAR

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 AL 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	0	0			
2	27	0	0			
3	28	0	0			
4	29	62	77			
5	30	62	77			
SUBTOTAL		124	154	0	0	0
TOTAL RACIONES		278				

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 26 y el 30 de Enero del año 2026, recibimos por parte de la **ASOCIACIÓN SWEET FOOD**, la cantidad de **45** Complemento Alimentario y **0** Almuerzos para la sede Boyacá y la cantidad de **56** Complemento Alimentario y **0** 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 30 días del mes de enero del año 2026

.

Atentamente,

Esp. AYDE 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 26 AL 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BOMBONA	56	0	



Nombre Institución Educativa: ____ BOMBONA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 AL 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26		0	0		
2	27		0	0		
3	28		0	0		
4	29		17	39		
5	30		0	0		
		0	17	39	0	0
TOTAL RACIONES		56				

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 26 AL 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA PROVIDENCIA

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BOYACA	45	0	

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: 830062340-5
Cra 3 No. 10-43, Barrio Obrero Tel. 512535

Nombre Institución Educativa: ____ BOYACA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 AL 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	0	0			
2	27	0	0			
3	28	0	0			
4	29	20	25			
5	30	0	0			
SUBTOTAL		20	25	0	0	0
TOTAL RACIONES		45				

FIRMA RESPONSABLE_____

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 26 al 30 de enero del año 2026, esta institución educativa recibió por parte de la **ASOCIACION SWEET FOOD**, la cantidad de 1520 complementos alimentarios a.m. p.m. y 730 almuerzos, para ser entregados a los alumnos titulares de derechos focalizados.

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

Atentamente,

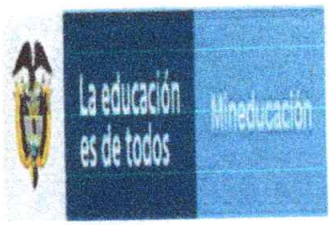
Hta. ROSALBA HERRERA VALENCIA
CC 42.054.363 Pereira
Rectora

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 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZO	FIRMA DEL RECTOR
CARMELO	1520	730	



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

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830503340-5
Cra 3 No. 06-47, Barrio Obrero TEL: 512 516

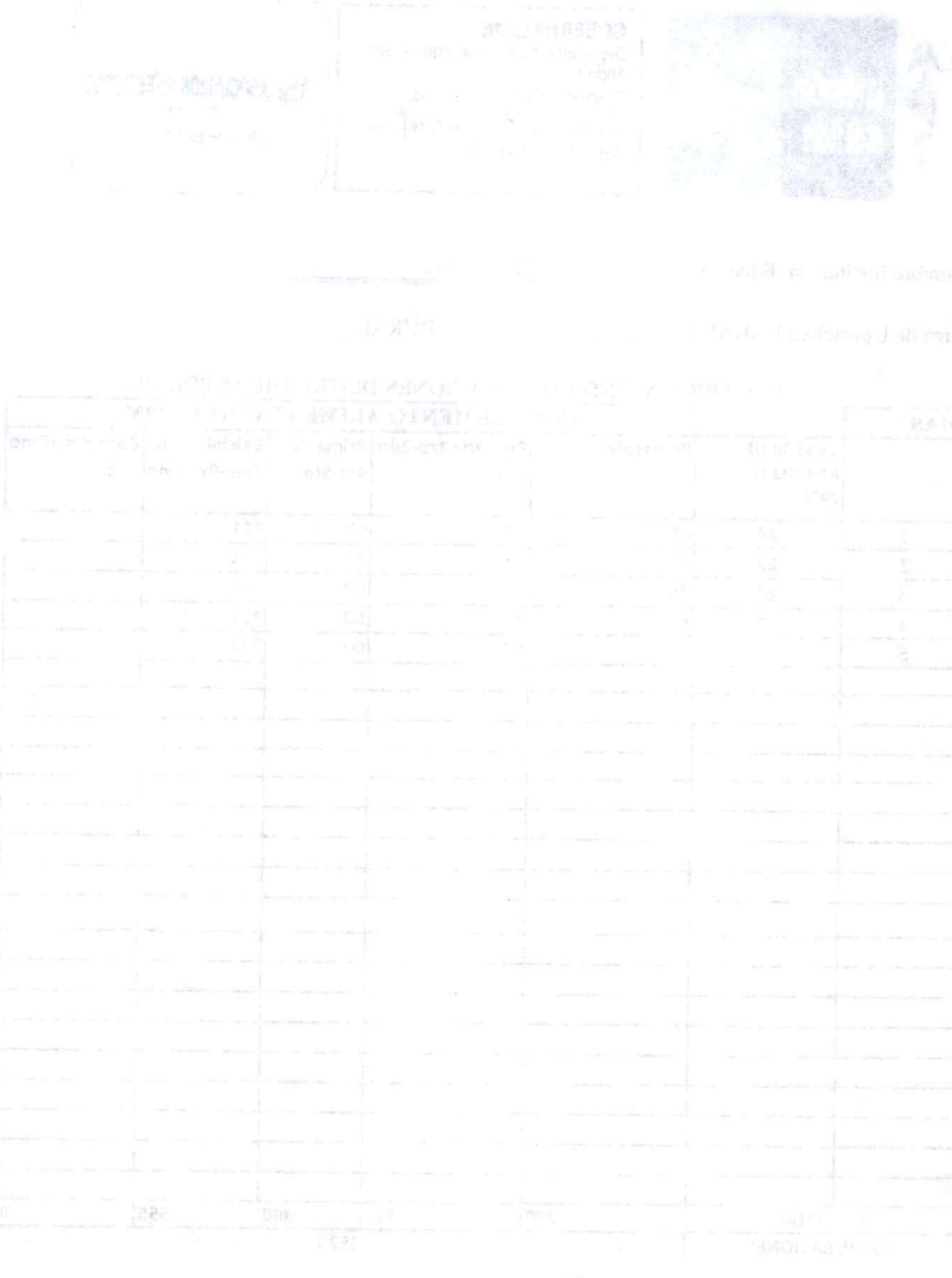
Nombre Institución Educativa: ____ EL CARMELO

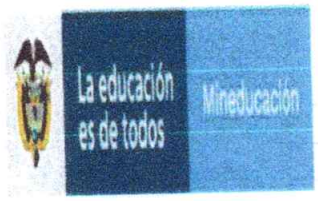
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	46	87	60	111	
2	27	46	87	60	111	
3	28	46	87	60	111	
4	29	46	87	60	111	
5	30	46	87	60	111	
SUBTOTAL		230	435	300	555	0
TOTAL RACIONES		1520				

FIRMA RECTOR Rosalba General





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				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	46	60	40		
2	27	46	60	40		
3	28	46	60	40		
4	29	46	60	40		
5	30	46	60	40		
		230	300	200	0	0
TOTAL RACIONES		730				

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 26 y 30 del mes de Enero del año 2026, recibimos por parte de la ASOCIACION SWEET FOOD, la cantidad de Seiscientos Cincuenta (650) raciones del Complemento Alimentario Tipo Almuerzo y la cantidad de Mil Cuatrocientos Setenta (1470) 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 Enero.**

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 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
PHILIPH BEECKMAN LIVINGSTON	1470	650	

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: 890827160-5
Cra 3 No. 30-47, Barrio Obrero TEL: 512 535

Nombre Institución Educativa: ____ PHILIPH BEECKMAN LIVINGSTON

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26				127	167
2	27				127	167
3	28				127	167
4	29				127	167
5	30				127	167
SUBTOTAL		0	0	0	635	835
TOTAL RACIONES		1470				

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. 3047, Barrio Obrero TEL: 512516

Nombre Institución Educativa: ____ PHILIPH BEECKMAN LIVINGSTON

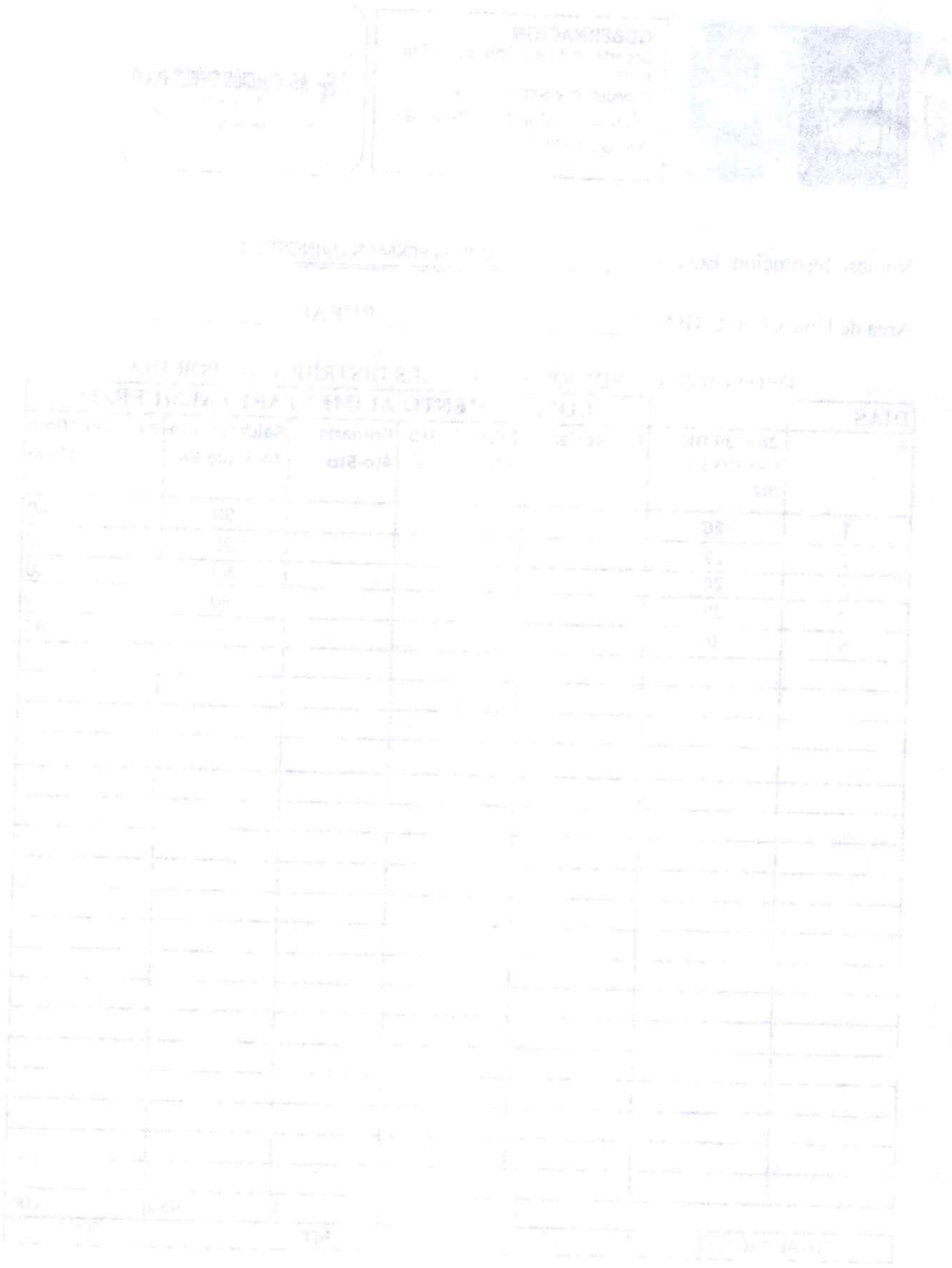
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26				90	40
2	27				90	40
3	28				90	40
4	29				90	40
5	30				90	40
		0	0	0	450	200
TOTAL RACIONES		650				

0

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 26 y 30 del mes de enero del año 2026, recibimos por parte de la ASOCIACION SWEET FOOD, la cantidad de Seiscientos Quince (615) raciones del Complemento Alimentario Tipo Almuerzo y la cantidad de Seiscientos Quince (615) 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 Enero.**

Atentamente,

MARGARETH YASID MITCHELL BENT
Rectora

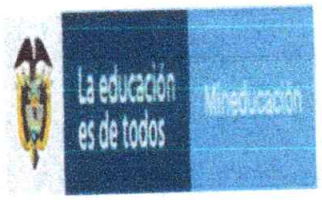
ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD

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 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
RUBEN DARIO	615	615	



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

ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT. 830902380-5
Cra 3 No. 3642 Barrio Obrero TEL 512555

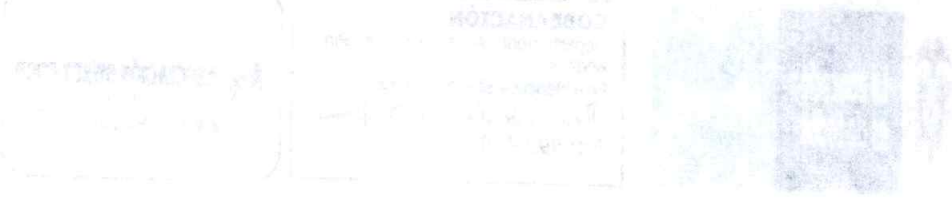
Nombre Institución Educativa: ____ RUBEN DARIO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	28	57	38		
2	27	28	57	38		
3	28	28	57	38		
4	29	28	57	38		
5	30	28	57	38		
		140	285	190	0	0
TOTAL RACIONES		615				

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: ____ RUBEN DARIO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	28	57	38		
2	27	28	57	38		
3	28	28	57	38		
4	29	28	57	38		
5	30	28	57	38		
SUBTOTAL		140	285	190	0	0
TOTAL RACIONES		615				

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 118

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 **26 al 30 del mes de enero 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	**495**	**495**
Institución Educativa Técnico Industrial	**1670**	**1145**

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.9055843SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
URBANA	495	495	

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

ASOCIACIÓN SWEET FOOD
NIT: 830562340-5
Cra 3 No. 1647 Barrio Obrero TEL 512 535

Nombre Institución Educativa: ____ PREESCOLAR URBANA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	99				
2	27	99				
3	28	99				
4	29	99				
5	30	99				
SUBTOTAL		495	0	0	0	0
TOTAL RACIONES		495				

FIRMA RESPONSABLE Lidiana Howard B.

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.9055843SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

PERIODO MES COMPRENDIDIO DEL 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL	1670	1145	

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: ____ INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO INDUSTRIAL

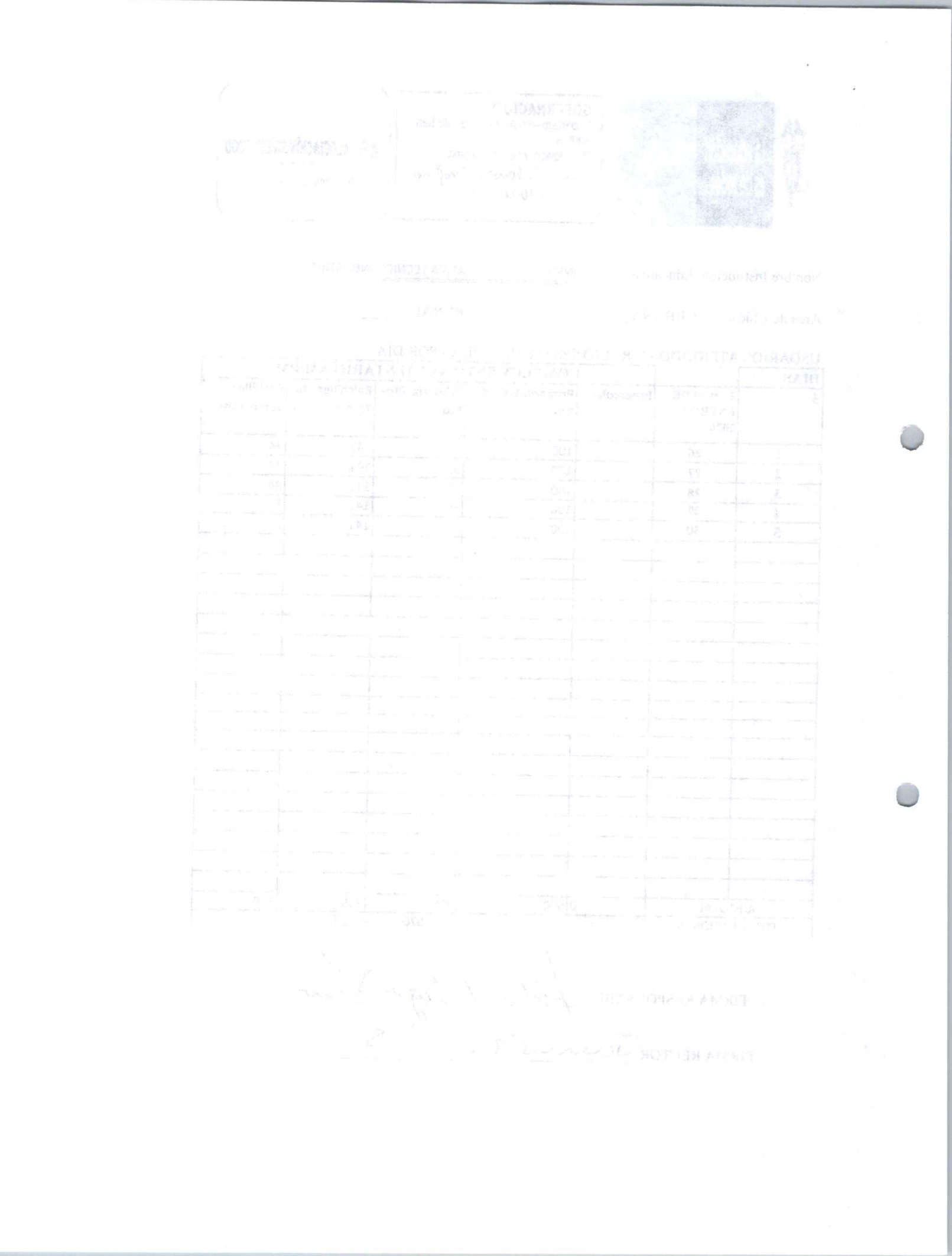
Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26		100	59	141	34
2	27		100	59	141	34
3	28		100	59	141	34
4	29		100	59	141	34
5	30		100	59	141	34
SUBTOTAL		0	500	295	705	170
TOTAL RACIONES		1670				

FIRMA RESPONSABLE Lidia Villegas Lowe.

FIRMA RECTOR Jannette Williams.



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

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26		100	59	36	34
2	27		100	59	36	34
3	28		100	59	36	34
4	29		100	59	36	34
5	30		100	59	36	34
		0	500	295	180	170
TOTAL RACIONES		1145				

FIRMA RESPONSABLE Lidia Villegas Romero

FIRMA RECTOR Jannette Mills

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 26 al 30 del mes de **enero** 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
ESCUELA BAUTISTA CENTRAL	1425	435
ESCUELA BAUTISTA IMMANUEL	690	690

Para constancia se firma en San Andrés isla, a los once (11) días del mes marzo del año dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

ALDEN LORENZO WILLIAMS
Rector (e)

Solinca Bent

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 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BAUTISTA EMMANUEL	690	690	



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



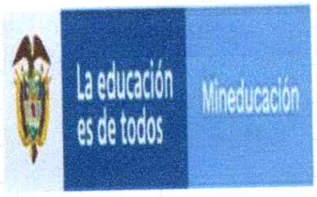
Nombre Institución Educativa: ____ BAUTISTA EMMANUEL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	9	78	51		
2	27	9	78	51		
3	28	9	78	51		
4	29	9	78	51		
5	30	9	78	51		
		45	390	255	0	0
TOTAL RACIONES		690				

FIRMA RECTOR_____



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



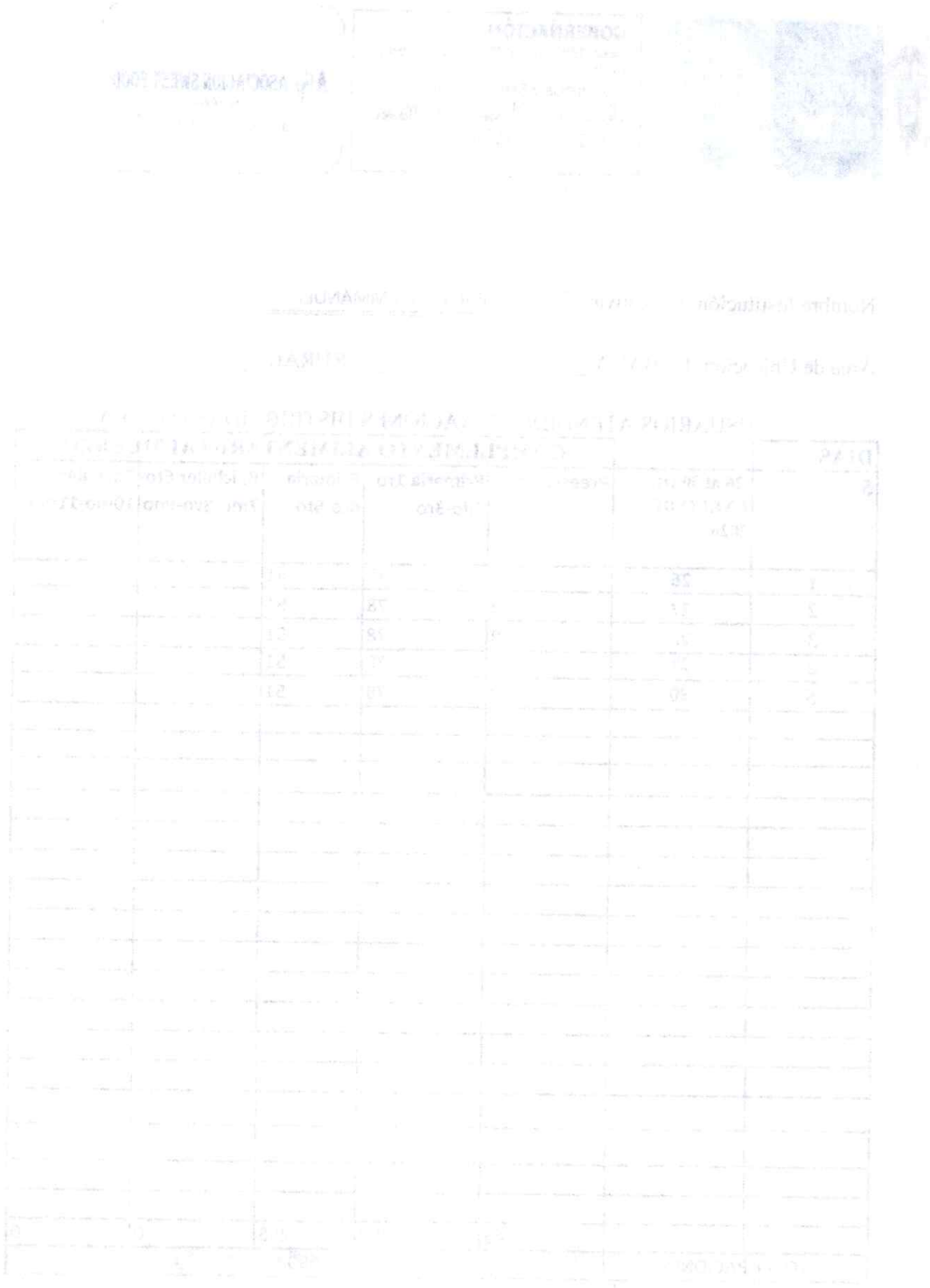
Nombre Institución Educativa: ____ BAUTISTA EMMANUEL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	9	78	51		
2	27	9	78	51		
3	28	9	78	51		
4	29	9	78	51		
5	30	9	78	51		
		45	390	255	0	0
TOTAL RACIONES		690				

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 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BAUTIISTA CENTRAL	1425	435	



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



Nombre Institución Educativa: ____ BAUTISTA CENTRAL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	27	149	109		
2	27	27	149	109		
3	28	27	149	109		
4	29	27	149	109		
5	30	27	149	109		
		135	745	545	0	0
TOTAL RACIONES		1425				

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: 830502300-5
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				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	27	60			
2	27	27	60			
3	28	27	60			
4	29	27	60			
5	30	27	60			
SUBTOTAL		135	300	0	0	0
TOTAL RACIONES		435				

FIRMA RESPONSABLE_____

FIRMA RECTOR_____

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 26 y el 30 de enero del año 2026, recibí por parte de la ASOCIACION SWEET FOOD, la cantidad de 2.955 complemento AM_PM y 2.955 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 10 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.9055843SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLA Y LA ASOCIACION SWEET FOOD

INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS 26 al 30 DE ENERO DE 2026

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BROOK HILL	2955	2955	

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. 10-47. Barrio Obrero TEL. 512 535

Nombre Institución Educativa: ____ BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

1DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	85	100	70	100	100
2	27	85	120	100	200	120
3	28	85	120	100	200	120
4	29	85	120	100	200	120
5	30	85	120	100	200	120
SUBTOTAL		425	580	470	900	580
TOTAL RACIONES		2955				

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: 830562340-5
Cra 3 No. 16-47, Barrio Obrero TEL. 512 515

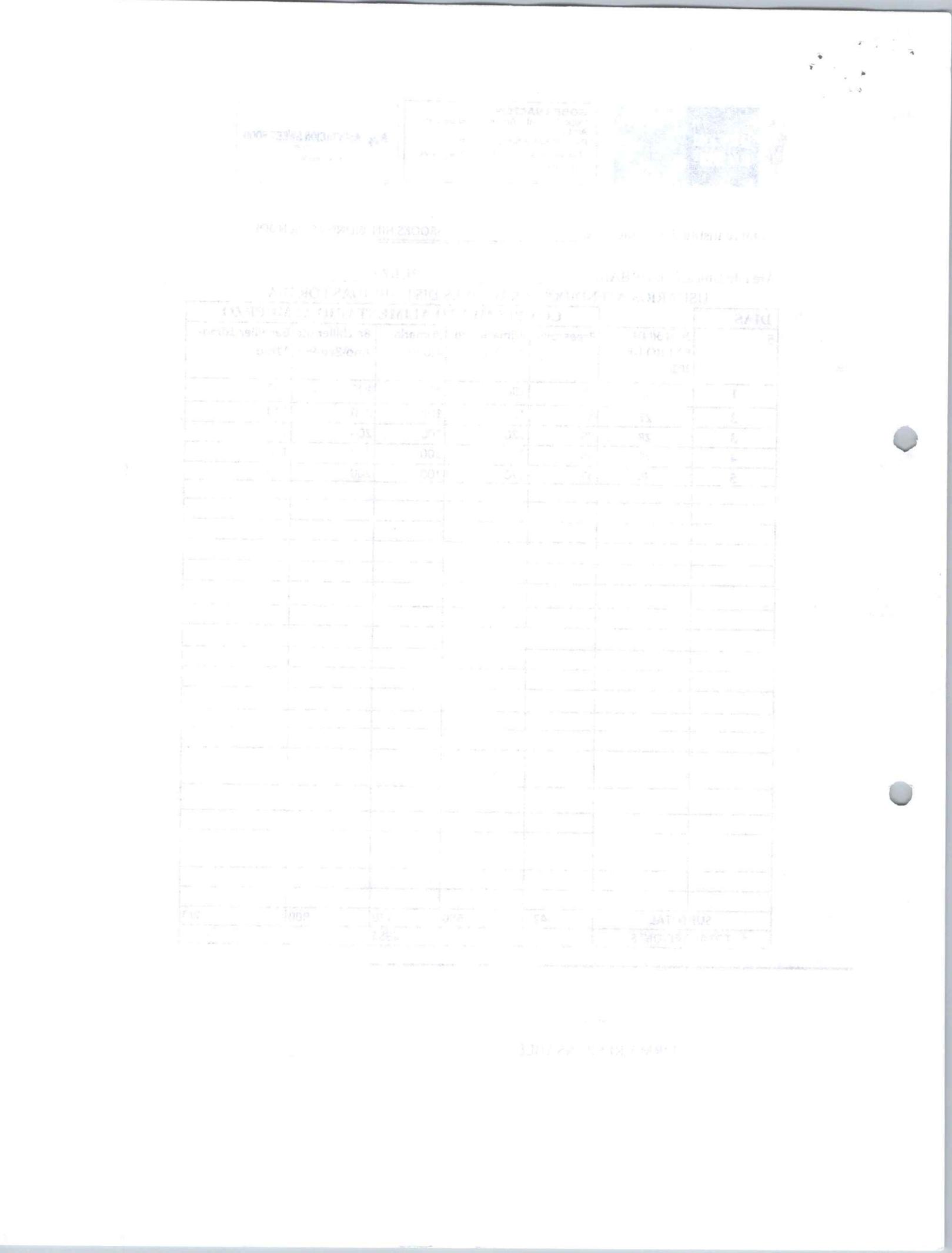
Nombre Institución Educativa: ____ BROOKS HILL BILINGUAL SCHOOL

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	85	100	70	100	100
2	27	85	120	100	200	120
3	28	85	120	100	200	120
4	29	85	120	100	200	120
5	30	85	120	100	200	120
SUBTOTAL		425	580	470	900	580
TOTAL RACIONES		2955				

FIRMA RESPONSABLE_____



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 26 al 30 de enero de 2026, entregados a los Estudiantes titulares de derecho, niños, niñas adolescentes y jóvenes de la Isla de San Andrés.

Complementos AM-PM	1.992
Almuerzos	200

Dado el 11 del mes de marzo de 2026

ANTONIO CLEMENT ARCHIBOLD
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: 0.805.003.340-5
Cra 3 No. 00-47 Barrio Obrero TEL. 512 535

Nombre Institución Educativa: NATANIA

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	0	50	50	100	
2	27	0	50	50	100	
3	28	0	50	50	100	
4	29	24	228	141	303	
5	30	24	228	141	303	
SUBTOTAL		48	606	432	906	0
TOTAL RACIONES		1992				

FIRMA RESPONSABLE José Agustín Sanguino Torres

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 DE 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
NATANIA	1992	200	

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: 830503340-5
Cra 3 No. 0047 Barrio Obrero TEL 512135

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

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	0	0	0	0	
2	27	0	0	0	0	
3	28	0	0	0	0	
4	29	0	48	39	13	
5	30	0	48	39	13	
SUBTOTAL		0	96	78	26	
TOTAL RACIONES		200				

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 26 al 30 del mes de enero 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	3.005	1.970

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

KAREN LORENA CAMPO MANJARREZ
Rectora (E)

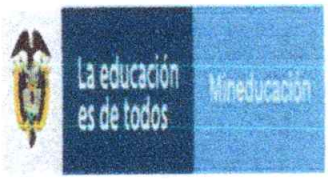
ASF ASOCIACIÓN SWEET FOOD

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 26 al 30 DE ENERO DE 2026
INSTITUCIONES EDUCATIVA SAN ANDRE ISLAS

UNIDAD EDUCATIVA	COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM	ALMUERZOS	FIRMA DEL RECTOR
BOLIVARIANO	3005	1970	



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: ____ INSTITUTO BOLIVARIANO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO AM/PM				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	20	104	127	257	93
2	27	20	104	127	257	93
3	28	20	104	127	257	93
4	29	20	104	127	257	93
5	30	20	104	127	257	93
SUBTOTAL		100	520	635	1285	465
TOTAL RACIONES		3005				

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: ____ INSTITUTO BOLIVARIANO

Área de Ubicación: URBANA _____ RURAL _____

USUARIOS ATENDIDOS Y RACIONES DISTRIBUIDAS POR DÍA

DIAS		COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO				
5	26 al 30 DE ENERO DE 2026	Preescolar	Primaria 1ro-2do-3ro	Primaria 4to-5to	Balchiller 6to-7mo-8vo-9no	Bachiller 10mo-11mo
1	26	20	104	127	50	93
2	27	20	104	127	50	93
3	28	20	104	127	50	93
4	29	20	104	127	50	93
5	30	20	104	127	50	93
SUBTOTAL		100	520	635	250	465
TOTAL RACIONES		1970				

FIRMA RECTOR _____