



FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO
POR EL BIENESTA
 NIT 900.888.618-7
 CALLE 27B #29A-20
 Tel: (605) 3
 Soledad - Colombia
 funipasoc@gmail.com



Factura electronica de venta
No. 1200

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE		
NIT	890.115.982-1	Teléfono	(605) 8791216
Dirección	CRA 7 No. 5-10	Ciudad	Sabanagrande - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/05/2026, 11:13
Expedición	25/05/2026, 11:14
Vencimiento	25/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LA SEDE UBICADA EN LA CARRERA 12 N° 10-79 CARRETERA ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE ATLÁNTICO.	1.00	48,957,456.08
2	ADMINISTRACION	1.00	11,260,214.90
3	IMPREVISTOS	1.00	979,149.12
4	UTILIDADAES	1.00	2,912,968.63

Total items: 4

Valor en Letras:

Sesenta y cuatro millones ciento nueve mil setecientos ochenta y ocho pesos m/cte con setenta y tres cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 64,109,788.73

Observaciones:

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 080108977301 del Banco BANCOOMEVA

Total Bruto	63,644,692.90
IVA 19%	465,095.83
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	64,109,788.73

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

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 18764110009407 aprobado en 20260520 prefijo desde el número 1200 al 1299 Vigencia: 24 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
 CUFE: 42ac1d306adcc0b17f54bb4c02def922e61d346283b8bd79089ccd042c791264053b9376a59c7d72fd1c684f604a01



República de Colombia
Departamento del Atlántico
Secretaría de Hacienda Departamental
Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20260072641		REFERENCIA DE PAGO: 20260200425
FECHA DE PAGO: 04/05/2026	BASE GRAVABLE: 44113333	
CONTRIBUYENTE: FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO		CEDULA O NIT: 900888618
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	N° DE CONTRATO: SG-MC-006-2026	FECHA SUSCRIPCION: 21/04/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUADELA UNIVERSITARIA	\$ 794.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 441.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	\$ 750.000
Total a Pagar	\$ 1.985.000

CONTRIBUYENTE	21/05/2026
	20260200425

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20260200425

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO		CEDULA O NIT: 900888618
FECHA LIQUIDACIÓN: 04/05/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260072641	TOTAL: \$ 1.985.000

BANCO

20260200425

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO		CEDULA O NIT: 900888618
FECHA LIQUIDACIÓN: 04/05/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260072641	TOTAL: \$ 1.985.000



República de Colombia
Departamento del Atlántico
Secretaría de Hacienda Departamental
Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS			
Nro DE LIQUIDACION: 20260080446			REFERENCIA DE PAGO: 20260240418
FECHA DE PAGO: 21/05/2026	BASE GRAVABLE: 19996455		
CONTRIBUYENTE: FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO		CEDULA O NIT: 900888618	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	N° DE CONTRATO: OTROSÍ MODIFICATORIO No 01 AL CONTRATO No SG-MC-006-2026		FECHA SUSCRIPCION: 21/05/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUADELA UNIVERSITARIA	\$ 360.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 200.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	\$ 340.000
Total a Pagar	\$ 900.000

CONTRIBUYENTE	21/05/2026
----------------------	------------

	20260240418
--	-------------

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20260240418

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO		CEDULA O NIT: 900888618
FECHA LIQUIDACIÓN: 21/05/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260080446	TOTAL: \$ 900.000

BANCO

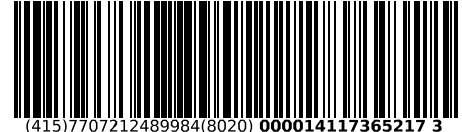
20260240418

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO		CEDULA O NIT: 900888618
FECHA LIQUIDACIÓN: 21/05/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260080446	TOTAL: \$ 900.000

2. Concepto Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario

141173652173



(415)7707212489984(8020) 000014117365217 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 8 8 8 6 1 8

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO FUNIPASOC

36. Nombre comercial

37. Sigla

FUNIPASOC

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 27 B 29 A 20

42. Correo electrónico

funipasoc@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 2 4 9 8 0 1 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

9 4 9 9	2 0 1 5 0 9 1 4	0 1 6 1	2 0 2 3 0 2 0 1	8 5 5 1		
---------	-----------------	---------	-----------------	---------	--	--

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto. renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SARMIENTO ESCUDERO GUSTAVO RAFAEL

985. Cargo Gestor III

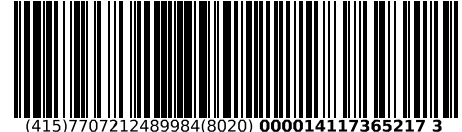
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios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

Firma del solicitante:

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141173652173



(415)7707212489984(8020) 000014117365217 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 8 8 8 6 1 8

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 1	0 1	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número		2	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 5 0 3 1 4	2 0 2 5 0 4 1 1	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 9 1 5	2 0 2 5 0 4 1 4	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 1 4 4 1 3	1 4 4 1 3		
78. Departamento	0 8	0 8		
79. Ciudad/Municipio	3	3		
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 5 0 3 1 4			
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 5 0 2 2 5		-
2				-
3				-
4				-
5				-

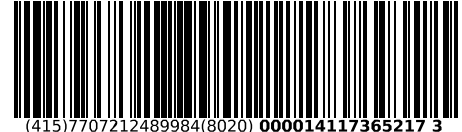
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141173652173



(415)7707212489984(8020) 000014117365217 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 8 8 6 1 8 | 6. DV 7 | 12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla | 14. Buzón electrónico 2

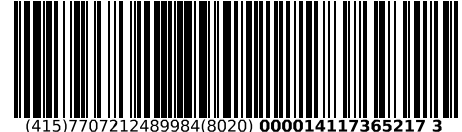
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 4 1 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 1 0 4 2 4 4 9 0 7 5
	104. Primer apellido ACOSTA	105. Segundo apellido FERREIRA	106. Primer nombre LAURA
	107. Otros nombres ANGELICA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 4 1 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 0 8 0 0 1 2 2 3 6
	104. Primer apellido ACOSTA	105. Segundo apellido FLOREZ	106. Primer nombre HEIDY
	107. Otros nombres JOHANA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido
	107. Otros nombres		106. Primer nombre
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido
	107. Otros nombres		106. Primer nombre
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido
	107. Otros nombres		106. Primer nombre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141173652173



(415)7707212489984(8020) 000014117365217 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 8 8 6 1 8 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

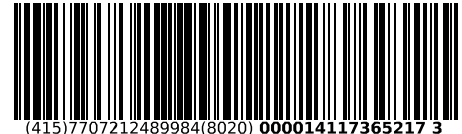
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana	1 3	1 0 8 0 0 1 2 2 3 6	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	ACOSTA		116. Segundo apellido	FLOREZ
	117. Primer nombre	HEIDY		118. Otros nombres	JOHANA
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 5 0 4 1 4		
2	Cédula de Ciudadana	1 3	8 5 0 8 1 8 0 7	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	FLOREZ		116. Segundo apellido	RODRIGUEZ
	117. Primer nombre	JAIRO		118. Otros nombres	RAFAEL
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 1 0 8 1 1	2 0 2 2 0 1 2 0	
3	Cédula de Ciudadana	1 3	1 0 7 9 9 3 6 5 1 7	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	VILLA		116. Segundo apellido	TERNERA
	117. Primer nombre	KATERINE		118. Otros nombres	ISABEL
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 5 0 4 1 4		
4	Cédula de Ciudadana	1 3	2 6 9 1 0 5 9 6	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	FLOREZ		116. Segundo apellido	RODRIGUEZ
	117. Primer nombre	ESTHER		118. Otros nombres	MARIA
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 1 0 8 1 1	2 0 2 2 0 1 2 0	
5	Cédula de Ciudadana	1 3	5 7 4 5 5 5 7 1	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	CELIN		116. Segundo apellido	CERVANTES
	117. Primer nombre	NURIS		118. Otros nombres	
	119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 1 0 8 1 1	2 0 2 2 0 1 2 0	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141173652173



(415)7707212489984(8020) 000014117365217 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 8 8 6 1 8 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

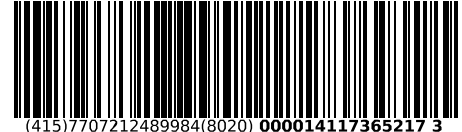
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana 1 3	1 0 8 0 0 1 3 1 8 4		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido PAREJO	116. Segundo apellido MANJARRES	117. Primer nombre NECTALINA	118. Otros nombres JUDITH	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 8 1 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 2 0 1 2 2	
2	Cédula de Ciudadana 1 3	8 4 9 8 0 1 9		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido FONTALVO	116. Segundo apellido CHARIS	117. Primer nombre FABIAN	118. Otros nombres ENRIQUE	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 8 1 1	123. Fecha de retiro 2 0 2 2 0 1 2 2	
3	Cédula de Ciudadana 1 3	1 0 0 0 2 3 6 2 9 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido BUENO	116. Segundo apellido LOZANO	117. Primer nombre SANTIAGO	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 1 2 2	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 4 1 3	
4	Cédula de Ciudadana 1 3	1 0 4 8 2 7 3 0 3 9		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido VALENCIA	116. Segundo apellido MONSALVE	117. Primer nombre LILIANA	118. Otros nombres PATRICIA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 1 2 2	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 4 1 3	
5	Cédula de Ciudadana 1 3	1 1 4 0 8 2 1 2 0 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CUEVAS	116. Segundo apellido BUENO	117. Primer nombre HERNANDO	118. Otros nombres ALONSO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 1 2 2	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 4 1 3	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141173652173



(415)7707212489984(8020) 000014117365217 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 8 8 6 1 8 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

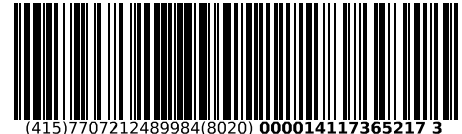
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadada 1 3	1 9 3 6 5 4 3 1		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido BUENO	116. Segundo apellido JORDAN	117. Primer nombre OSCAR	118. Otros nombres JAVIER	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 1 2 0	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 4 1 3	
2	Cédula de Ciudadada 1 3	7 2 1 9 5 5 0 5		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido GUERRERO	116. Segundo apellido VILLAMIZAR	117. Primer nombre JAIME	118. Otros nombres EDUARDO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 1 2 0	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 4 1 3	
3	Cédula de Ciudadada 1 3	1 0 2 0 7 3 9 6 3 7		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ROSANIA	116. Segundo apellido MEDRANO	117. Primer nombre ALBERTO	118. Otros nombres MARIO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 1 2 0	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 4 1 3	
4	Cédula de Ciudadada 1 3	1 0 0 0 2 3 5 9 5 1		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido BUENO	116. Segundo apellido LOZANO	117. Primer nombre OSCAR	118. Otros nombres JAVIER	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2 0 1 2 0	123. Fecha de retiro 2 0 2 5 0 4 1 3	
5	Cédula de Ciudadada 1 3	1 0 4 2 4 4 9 0 7 5		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ACOSTA	116. Segundo apellido FERREIRA	117. Primer nombre LAURA	118. Otros nombres ANGELICA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 4 1 4	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141173652173



(415)7707212489984(8020) 000014117365217 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 8 8 6 1 8 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

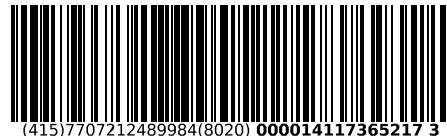
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana 1 3	1 0 8 0 0 1 3 1 8 8		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ACOSTA	116. Segundo apellido FLOREZ	117. Primer nombre IVAN	118. Otros nombres MAURICIO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 5 0 4 1 4	123. Fecha de retiro	
2					
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
3					
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
4					
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
5					
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141173652173

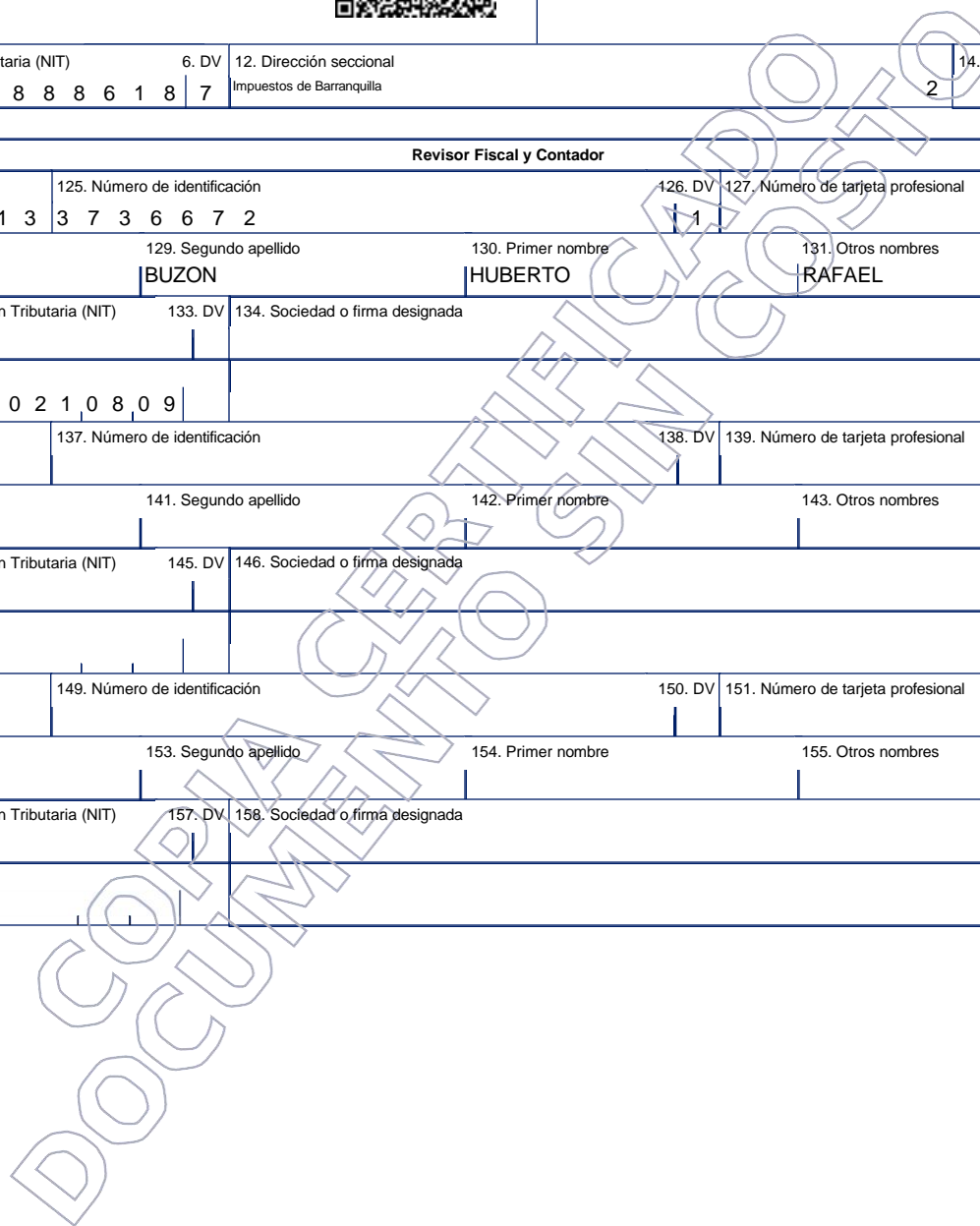


(415)7707212489984(8020) 000014117365217 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 8 8 8 6 1 8	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	14. Buzón electrónico 2
---	------------	--	----------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 3 7 3 6 6 7 2	126. DV 1 1	127. Número de tarjeta profesional 6 5 4 8 1 T
	128. Primer apellido SILVERA	129. Segundo apellido BUZON	130. Primer nombre HUBERTO	131. Otros nombres RAFAEL
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 8 0 9			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			



REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.449.075**

ACOSTA FERREIRA
APELLIDOS

LAURA ANGELICA
NOMBRES

Laura Acosta
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-1994**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-SEP-2012 SOLEDAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Soledad, Atlántico*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSELMO SANCHEZ TORRES



P-0305200-00412384 F-1042449075-20121120 0031704940A 1 38832007

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 2 0 5 0 9 0 6 4 6 7 0 7 9 0 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **HUBERTO RAFAEL SILVERA BUZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 3736672 de PALMAR DE VARELA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 65481-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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


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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.736.672**


APELLIDOS **SILVERA BUZON**

NOMBRES **HUBERTO RAFAEL**

FIRMA 

REPUBLICA DE COLOMBIA

HOJADEVIDA 02-702-1



FECHA DE NACIMIENTO **15-OCT-1961**

PALMAR DE VARELA
(ATLANTICO)

ESTATURA **1.69** G.S. **O** SEXO **M**

09-DIC-1979 PALMAR DE VARELA
FECHA Y LUGAR DE LA EMISION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL GÁNCHEZ TORRES



A-0302800-00357117-M-0003736672-20120121 0029010614A 1 36511279

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 

65481-T

HUBERTO RAFAEL SILVERA BUZON
C.C. 3736672
RES. INSCRIPCION 43 DEL 27/05/1999
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE




JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

283917 73290

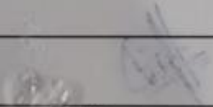
Identificación Pública S.A. 186942-07-19

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES 

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 48 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101051090	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
22 05 2026	08 05 2026		00:00	23 05 2029		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3012498011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10	CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO TELÉFONO 8791216

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. SG-MC-006-2026. DE CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL CUYO OBJETO ES: ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LA SEDE UBICADA EN LA CARRERA 12 N 10-79 CARRETERA ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE ATLÁNTICO

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	08/05/2026	22/09/2026	\$4,411,333.30	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/05/2026	22/09/2026	\$4,411,333.30	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/05/2026	23/05/2029	\$2,205,666.65	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA POLIZA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 08/05/2026

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****12.920.00	\$ *****80.920.00	\$ *****11,028,333.25	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS OSPINA LTDA	255885	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101051090

FIRMA AUTORIZADA: *Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas*



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101051090	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 05 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 05 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 05 2029		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3012498011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10	CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO TELÉFONO 8791216

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****60,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80,920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****11,028,333.25	
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS OSPINA LTDA	255885	100.00			

PLAN DE PAGO **CONTADO**
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 RACION

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA



(415) 7709998021167 (8020) 11013610746163 (3900) 00000080920 (96) 20270508

REFERENCIA PAGO:
1101361074616-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101051090		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
22 05 2026			08 05 2026			00:00		23 05 2029		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7			
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20						CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3012498011		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10						CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO			TELÉFONO: 8791216		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

Empty space for additional text or clarifications.

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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA



85-46-101051090

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAPARDO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101051090	ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
22 05 2026	08	05	2026	00:00	23	05	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3012498011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10	CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO TELÉFONO 8791216

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. SG-MC-006-2026. DE CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL CUYO OBJETO ES: ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LA SEDE UBICADA EN LA CARRERA 12 N 10-79 CARRETERA ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE ATLÁNTICO

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	08/05/2026	22/09/2026	\$6,410,978.87	\$4,411,333.30
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/05/2026	22/09/2026	\$6,410,978.87	\$4,411,333.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/05/2026	23/05/2029	\$3,205,489.44	\$2,205,666.65

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA POLIZA SEGUN OTROSI MODIFICATORIO NO 01 AL CONTRATO, DONDE SE ADICIONAN 19.996.455.74 AL VALOR INICIAL DEL CONTRATO.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****14.009.00	\$ *****4.000.00	\$ *****3.421.00	\$ *****21.431.00	\$ *****16,027,447.18	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS OSPINA LTDA	255885	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101051090

FIRMA AUTORIZADA: *Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas*



Ana A. Costa

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101051090	ANEXO 3
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 05 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 08 05 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 23 05 2029		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3012498011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10	CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO TELÉFONO 8791216
ADICIONAL:	

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

VALOR PRIMA NETA \$ *****14,009.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****3,421.00	TOTAL A PAGAR \$ *****21,431.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****16,027,447.18	
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS OSPINA LTDA	255885	100.00			

PLAN DE PAGO **CONTADO**
 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 RACION

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

REFERENCIA PAGO:
1101361074620-3

(415) 7709998021167 (8020) 11013610746203 (3900) 00000021431 (96) 20270522

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101051090		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
22 05 2026			08 05 2026			00:00		23 05 2029		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC					IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7				
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20						CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3012498011		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		MUNICIPIO DE SABANAGRANDE					IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1				
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10						CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO			TELÉFONO: 8791216		

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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

[Firma Autorizada]
85-46-101051090



[Firma Tomador]
MARIAPARDO

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAPARDO

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 BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101051090	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
22 05 2026	21	04	2026	00:00	06 05 2029	23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3012498011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10	CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO TELÉFONO 8791216
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. SG-MC-006-2026. DE CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL CUYO OBJETO ES: ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LA SEDE UBICADA EN LA CARRERA 12 N 10-79 CARRETERA ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE ATLÁNTICO

AMPAROS

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRA CIVIL

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
---------	----------------	----------------	------------------	--------------------

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA POLIZA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 08/05/2026

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SE MANTIENEN

VALOR PRIMA NETA \$ ****(60.000.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ****(8.000.00)	IVA \$ ****(12.920.00)	TOTAL A PAGAR \$ ***** (80.920.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****(11,028,333.25)	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS OSPINA LTDA	255885	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101051090

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101051090	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 05 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 04 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 06 05 2029		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3012498011

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10	CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO TELÉFONO 8791216

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá **Seguros del Estado**
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****(60,000.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ ****(8,000.00)	IVA \$ ****(12,920.00)	TOTAL A PAGAR \$ ***** (80,920.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****(11,028,333.25)
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART. VALOR ASEGURADO
SEGUROS OSPINA LTDA	255885	100.00		

PLAN DE PAGO **CONTADO**
 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 RACION
 DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101051090		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
22 05 2026			21 04 2026			00:00		06 05 2029		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO POR EL BIENESTAR SOCIAL Y COMUNITARIO - FUNIPASOC								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.888.618-7			
DIRECCIÓN: CL 27 B N 29 A 20						CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO			TELÉFONO: 3012498011		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.115.982-1			
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 5-10						CIUDAD: SABANAGRANDE, ATLANTICO			TELÉFONO: 8791216		

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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-46-101051090

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

MARIAPARDO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



BANCO COOMEVA S.A.

CERTIFICA QUE

El cliente **FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPA con NIT 900888618** actualmente tiene vínculos financieros con nuestra entidad, es titular de la cuenta de ahorros No. **080108977301** la cual se encuentra en estado ACTIVA y libre de embargo. Y con un saldo a la fecha de \$6.952.000 (Seis millones novecientos cincuenta y dos mil pesos).

Se expide la presente certificación, por solicitud directa del interesado sin tachones, enmendaduras ni espacios en blanco, el día 15 del mes de Mayo del año 2026.

Atentamente,

FIRMA AUTORIZADA
Subgerente Oficina Norte
Banco Coomeva S.A.



**FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO
POR EL BIENESTAR SOCIAL Y
COMUNITARIO
NIT. 900.888.618 – 7**



Sabanagrande, 25 de mayo de 2026

INFORME FINAL

CONTRATO SG-MC-006-2026

ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LA SEDE UBICADA EN LA CARRERA 12 N° 10-79 CARRETERA ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE ATLÁNTICO.

INTRODUCCIÓN

La presente ejecución contractual corresponde al desarrollo del objeto denominado **“ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LA SEDE UBICADA EN LA CARRERA 12 N° 10-79 CARRETERA ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE ATLÁNTICO”**, concebido con el propósito de fortalecer las condiciones físicas, funcionales y operativas de una infraestructura destinada al servicio de la comunidad y al cumplimiento eficiente de las actividades institucionales que allí se desarrollan.

En atención a las necesidades identificadas por la administración municipal, se evidenció la importancia de intervenir integralmente la sede objeto del contrato, teniendo en cuenta el deterioro progresivo de algunos espacios físicos, así como las limitaciones estructurales y locativas que afectaban el adecuado funcionamiento de las instalaciones. Por ello, se hizo necesario adelantar acciones orientadas a la recuperación, adecuación y mejoramiento de las condiciones generales del inmueble.

El mantenimiento locativo constituye una herramienta fundamental para garantizar la conservación de los bienes públicos y prolongar su vida útil, permitiendo generar espacios más seguros, organizados y funcionales para los usuarios y funcionarios que hacen uso permanente de las instalaciones. En ese sentido, la ejecución de este contrato representó una intervención estratégica encaminada al fortalecimiento institucional y al mejoramiento de la prestación de los servicios.

Durante el desarrollo contractual se adelantaron actividades enfocadas en la adecuación física de diferentes áreas de la sede, contemplando labores de reparación, mejoramiento y mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a las especificaciones técnicas

**DIRECCIÓN: CALLE 27 B No 29A - 20 BARRANQUILLA
TELÉFONO: 3012498011
EMAIL: funipasoc@gmail.com**



**FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO
POR EL BIENESTAR SOCIAL Y
COMUNITARIO
NIT. 900.888.618 – 7**



establecidas y a las necesidades previamente diagnosticadas. Estas acciones permitieron optimizar las condiciones de habitabilidad y funcionalidad del inmueble intervenido.

La ejecución de las obras se desarrolló bajo criterios de responsabilidad, eficiencia y cumplimiento, garantizando el adecuado uso de los recursos públicos y el respeto por las condiciones técnicas y administrativas definidas en el contrato. Asimismo, se mantuvo un seguimiento permanente por parte de la supervisión designada, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones pactadas y la correcta ejecución de cada una de las actividades programadas.

Es importante destacar que las intervenciones realizadas contribuyen significativamente al fortalecimiento de la infraestructura pública del municipio de Sabanagrande, permitiendo ofrecer espacios más dignos, seguros y adecuados para el desarrollo de las actividades institucionales y comunitarias. De esta manera, se promueve una mejor atención a la ciudadanía y se fortalece la capacidad operativa de la administración municipal.

La adecuación y mantenimiento de edificaciones públicas no solo representa una inversión en infraestructura, sino también una apuesta por el bienestar colectivo y la preservación del patrimonio institucional. Por ello, las actividades ejecutadas en la sede ubicada en la Carrera 12 N° 10-79 responden al compromiso de la administración municipal con el mejoramiento continuo de los espacios destinados al servicio de la comunidad.

En el marco de la ejecución contractual, se procuró garantizar que cada actividad desarrollada cumpliera con los estándares de calidad requeridos, respetando las especificaciones técnicas y asegurando resultados acordes con las necesidades planteadas inicialmente. Esto permitió que las obras ejecutadas generaran impactos positivos en términos de funcionalidad, seguridad y presentación general del inmueble.

De igual manera, la ejecución de este contrato se adelantó observando los principios que rigen la contratación estatal, tales como transparencia, economía, responsabilidad y planeación, asegurando que las actuaciones realizadas estuvieran encaminadas al cumplimiento de los fines esenciales del Estado y a la satisfacción de las necesidades colectivas de la población.

**DIRECCIÓN: CALLE 27 B No 29A - 20 BARRANQUILLA
TELÉFONO: 3012498011
EMAIL: funipasoc@gmail.com**



**FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO
POR EL BIENESTAR SOCIAL Y
COMUNITARIO
NIT. 900.888.618 – 7**



El presente informe final de ejecución tiene como finalidad exponer de manera detallada las actividades desarrolladas, los resultados obtenidos y el cumplimiento de las obligaciones contractuales derivadas del objeto pactado. Asimismo, busca evidenciar el avance físico y técnico alcanzado durante la ejecución de las obras de adecuación y mantenimiento locativo realizadas en la sede intervenida.

A través de este documento se deja constancia del cumplimiento de las metas y actividades programadas, así como del adecuado desarrollo de las labores ejecutadas dentro de los plazos establecidos, permitiendo verificar que las intervenciones realizadas contribuyen al fortalecimiento y conservación de la infraestructura objeto del contrato.

Finalmente, la culminación satisfactoria de las actividades ejecutadas refleja el compromiso institucional y contractual orientado al mejoramiento de los espacios públicos del municipio de Sabanagrande, reafirmando la importancia de continuar impulsando acciones de mantenimiento y adecuación que permitan preservar en óptimas condiciones los bienes destinados al servicio de la comunidad y al desarrollo de las funciones administrativas.



**FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO
POR EL BIENESTAR SOCIAL Y
COMUNITARIO**
NIT. 900.888.618 – 7



OBJETIVO GENERAL ALCANZADO

Garantizar la adecuación y el mantenimiento locativo de la sede ubicada en la Carrera 12 N° 10-79 Carretera Oriental del municipio de Sabanagrande, Atlántico, mediante la ejecución de actividades de mejoramiento, reparación y conservación de la infraestructura física, logrando optimizar las condiciones de funcionalidad, seguridad, presentación y habitabilidad del inmueble, en beneficio del adecuado desarrollo de las actividades institucionales y de la comunidad usuaria de las instalaciones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En cumplimiento del objeto contractual relacionado con la adecuación y mantenimiento locativo de la sede ubicada en la Carrera 12 N° 10-79 Carretera Oriental del municipio de Sabanagrande, Atlántico, se desarrollaron actividades preliminares consistentes en la señalización de los frentes de trabajo, garantizando condiciones adecuadas de seguridad industrial, organización y prevención durante la ejecución de las obras.

Se realizaron actividades de desmontes de elementos existentes, incluyendo ocho (8) puertas sencillas de acceso en madera, cuatro (4) puertas dobles en madera y cinco (5) puertas de acceso a sanitarios, con el propósito de permitir la intervención y recuperación de las áreas deterioradas. Asimismo, se ejecutó el desmonte y limpieza de doscientos noventa y siete punto setenta y cinco metros cuadrados (297,75 m²) de cielo raso en lámina plana, incluyendo la recolección de material removido.

Posteriormente, se llevó a cabo el suministro e instalación de ochenta y nueve punto treinta metros cuadrados (89,30 m²) de lámina plana para cielo raso, así como la reinstalación de doscientos treinta punto cero tres metros cuadrados (230,03 m²) de lámina plana existente, incluyendo actividades de nivelación y adecuación de la estructura, mejorando las condiciones físicas y estéticas de las áreas intervenidas.

En las baterías sanitarias se realizó el suministro e instalación de siete (7) interiores para sanitarios, siete (7) asientos sanitarios y un (1) lavamanos de colgar con grifería, fortaleciendo las condiciones de funcionalidad, higiene y comodidad para los usuarios de la sede.

De igual manera, se ejecutaron labores de mantenimiento, reparación y pintura de ocho (8) puertas sencillas en madera, cuatro (4) puertas dobles y cinco (5) puertas de acceso a sanitarios, incluyendo actividades de ajuste e instalación para garantizar su adecuado funcionamiento y conservación.

Dentro de las actividades de mejoramiento locativo se efectuó el suministro e instalación de dos (2) puertas nuevas en madera con marco de 0.90 m x 2 m, así como la instalación de



**FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO
POR EL BIENESTAR SOCIAL Y
COMUNITARIO
NIT. 900.888.618 – 7**



trece (13) cerraduras para aulas y oficinas, contribuyendo al fortalecimiento de las condiciones de seguridad y operatividad de las instalaciones.

También se realizaron actividades de raqueto y pintura en once (11) canastas de protección exteriores y en dos (2) rejas metálicas de protección de puertas, aplicando tratamientos anticorrosivos y pintura de acabado para mejorar la conservación y presentación de estos elementos metálicos.

En cuanto a los componentes de iluminación y acabados, se ejecutó el suministro e instalación de un (1) vidrio traslúcido para ventana de 0.98 m x 1.11 m, dos (2) kits de grifería urinaria institucional y treinta y seis (36) lámparas de regleta de 36W, permitiendo mejorar las condiciones de iluminación y funcionamiento de los espacios intervenidos.

Asimismo, se realizaron trabajos de pintura con vinilo Tipo 1 en ochocientos ocho punto cincuenta y cinco metros cuadrados (808,55 m²) de muros y doscientos noventa y siete punto setenta y cinco metros cuadrados (297,75 m²) de cielo raso, logrando recuperar la presentación estética y las condiciones de conservación de la infraestructura.

Como parte de las actividades complementarias, se adelantó el sondeo y limpieza de la red sanitaria interior, incluyendo la disposición final de residuos, así como el retiro permanente de escombros y residuos de construcción generados durante la ejecución de las obras, garantizando el orden y limpieza de las áreas intervenidas.

Dentro de las actividades no previstas y necesarias para el correcto funcionamiento de la sede, se realizó el desmonte de veinticinco punto sesenta y cinco metros cuadrados (25,65 m²) de lámina No. 6 de cubierta en mal estado y posteriormente el suministro e instalación de igual cantidad de cubierta nueva, mejorando la protección y seguridad de la infraestructura.

Igualmente, se ejecutaron labores de adecuación y mantenimiento del portón metálico mediante actividades de raqueto, soldadura, instalación de cerrojos y bisagras, aplicación de anticorrosivo y pintura esmalte, permitiendo recuperar las condiciones funcionales y de seguridad del acceso principal de la sede.

Finalmente, se realizaron trabajos de mantenimiento de cubierta en madera mediante la intervención de cuatro (4) listones de 4", la construcción de doce (12) metros cúbicos de plantilla en concreto de 3000 PSI en el acceso principal del portón y el suministro e instalación de dos (2) equipos de aire acondicionado de 18.000 BTU, mejorando significativamente las condiciones de acceso, confort y funcionalidad de las instalaciones intervenidas.

**DIRECCIÓN: CALLE 27 B No 29A - 20 BARRANQUILLA
TELÉFONO: 3012498011
EMAIL: funipasoc@gmail.com**



**FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO
POR EL BIENESTAR SOCIAL Y
COMUNITARIO**
NIT. 900.888.618 – 7



CUADRO DETALLADO DE ACTIVIDADES

ITEM	DESCRIPCION NECESIDAD	UN	CANTIDAD	MAYOR CANTIDAD	CANTIDAD FINAL
I	PRELIMINARES				
1,01	Señalización frentes de trabajo	GLB.	1,00		
II	EDIFICIO CERES				
2.1	Desmote de puertas sencillas de acceso en madera	UND	8	0	8
2.2	Desmote de puertas dobles de acceso en madera	UND	4	0	4
2.3	Desmote de puertas en madera acceso sanitarios	UND	5	0	5
2.4	Desmote y limpieza de cielo raso en lámina plana - incluye recogida	M2	297,75	0	297,75
2.5	Suministro e instalación lámina plana para cielo raso	M2	89,33	0	89,33
2.6	Reinstalación lámina plana cielo raso - incluye nivelación estructura	M2	208,43	21,60	230,03
2.7	Suministro e instalación interiores para sanitarios	UND	7	0	7
2.8	Suministro e instalación asiento para sanitario	UND	7	0	7
2.9	Suministro e instalación lavamanos de colgar con grifería	UND	1	0	1
2.10	Mantenimiento y pintura puertas en madera sencillas - incluye instalación	UND	8	0	8
2.11	Mantenimiento y pintura puertas en madera dobles - incluye instalación	UND	4	0	4
2.12	Mantenimiento y pintura puerta acceso sanitarios	UND	5	0	5
2.13	Suministro e instalación puerta madera con marco - 0.90 m x 2m	UND	1	1	2
2.14	Suministro e instalación cerraduras acceso aulas y oficinas	UND	13	0	13
2.15	Raqueteo y pintura canastas de protección exteriores	UND	11	0	11
2.16	Raqueteo y pintura reja protección puertas	UND	2	0	2
2.17	Suministro e instalación vidrio traslúcido 0.98m x 1.11 m para ventana	UND	1	0	1
2.18	Suministro e instalación kit grifería orinal institucional	UND	1	1	2
2.19	Suministro e instalación lámparas de regleta 36W	UND	36	0	36
2.20	Pintura vinilo Tipo 1 muros	M2	495,55	313,00	808,55
2.21	Pintura vinilo Tipo 1 láminas cielo raso	M2	297,75	0	297,75
2.22	Sondeo y limpieza red sanitaria interior - incluye disposición final	GLB	1	0	1
2.23	Retiro residuos construcción	GLB	1	0	1
	ACTIVIDADES NO PREVISTAS				
2.24	Desmote de lamina No 6 de cubierta en mal estado	M2	25,65		
2.25	Suministro e instalacion de laminas No 6 cubierta	M2	25,65		
2.26	Adecuacion y mantenimiento de porton metalico (raqueteo, soldadura, cerrojos, bisagras, anticorrosivo y pintura esmalte)	M2	9		
2.27	Mantenimiento cubierta en maera (listone de 4")	UND	4		
2.28	Plantilla piso entrada porton principal en concreto de 3000 psi e=0,15	M3	12		
2.29	Suministro e instalacion aire acondicionado de 18000 BTU	UND	2		

DIRECCIÓN: CALLE 27 B No 29A - 20 BARRANQUILLA
TELÉFONO: 3012498011
EMAIL: funipasoc@gmail.com



**FUNDACION INTEGRAL Y PARTICIPATIVO
POR EL BIENESTAR SOCIAL Y
COMUNITARIO**
NIT. 900.888.618 – 7



CONCLUSIONES

La ejecución del contrato de adecuación y mantenimiento locativo de la sede ubicada en la Carrera 12 N° 10-79 Carretera Oriental del municipio de Sabanagrande, Atlántico, permitió alcanzar resultados significativos en materia de mejoramiento físico, funcional y estético de las instalaciones intervenidas. Cada actividad desarrollada estuvo orientada a recuperar espacios que hoy brindan mayores condiciones de seguridad, comodidad y dignidad para quienes diariamente hacen uso de esta sede al servicio de la comunidad.

Las obras ejecutadas reflejan el compromiso institucional con la conservación de la infraestructura pública y con el fortalecimiento de los espacios destinados al desarrollo de actividades administrativas y comunitarias. Más allá de una intervención locativa, este proyecto representó una oportunidad para transformar un entorno que requería atención inmediata, devolviéndole funcionalidad, orden y una mejor imagen para beneficio de todos los usuarios.

Es importante resaltar que durante el desarrollo contractual se garantizó el cumplimiento de las especificaciones técnicas y de las obligaciones establecidas, permitiendo que cada recurso invertido se tradujera en mejoras visibles y necesarias. La adecuada ejecución de las actividades demuestra que el trabajo articulado, la planeación y el seguimiento permanente son fundamentales para alcanzar resultados satisfactorios en beneficio del interés general.

Cada espacio recuperado, cada muro intervenido, cada puerta restaurada y cada mejora realizada simbolizan el esfuerzo por construir entornos más humanos, seguros y adecuados para la prestación de servicios a la comunidad. Estas acciones no solo fortalecen la infraestructura física del municipio, sino que también generan bienestar, sentido de pertenencia y confianza en la gestión institucional.

Finalmente, la culminación exitosa de este contrato deja como resultado una sede renovada y en mejores condiciones para continuar cumpliendo su función social y administrativa. Este tipo de intervenciones ratifican la importancia de seguir invirtiendo en el mantenimiento y recuperación de los bienes públicos, entendiendo que detrás de cada obra existe el propósito de mejorar la calidad de vida de las personas y contribuir al desarrollo integral del municipio de Sabanagrande.

Atentamente,

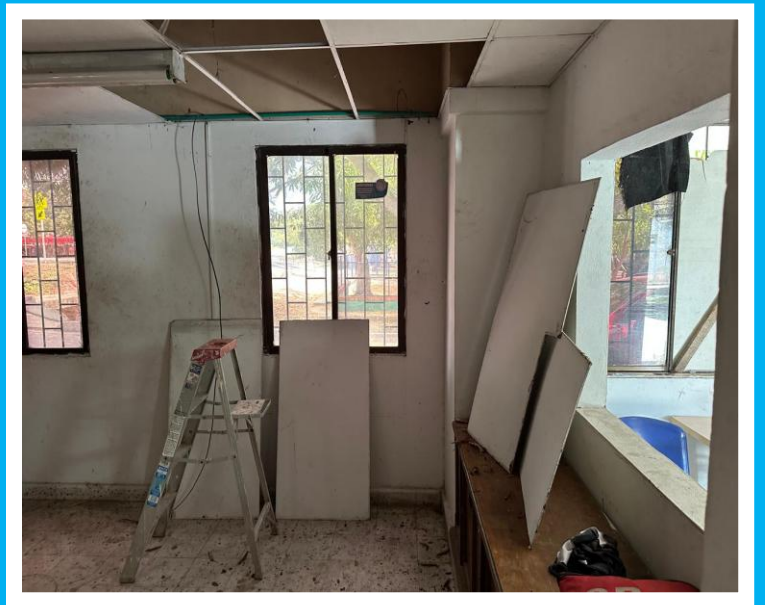
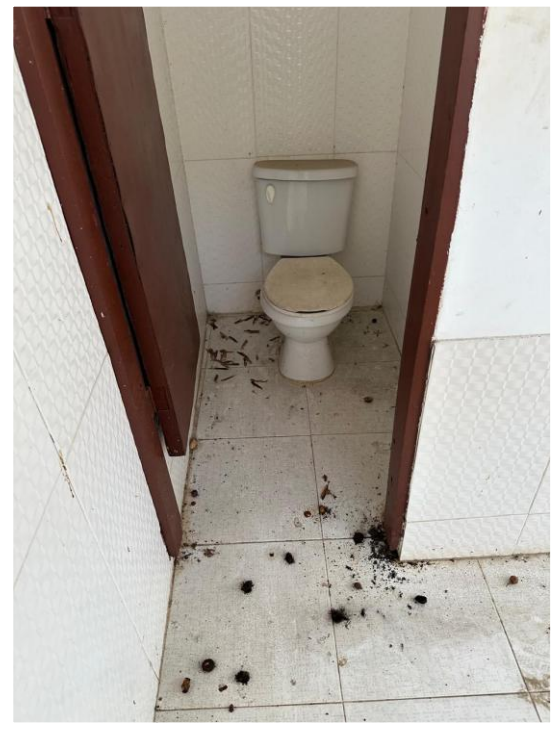
LAURA ACOSTA FERREIRA

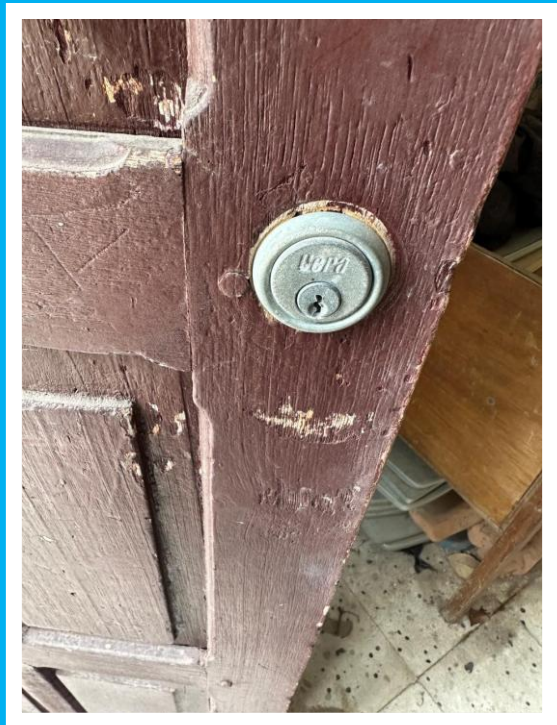
Representante legal
FUNIPASOC

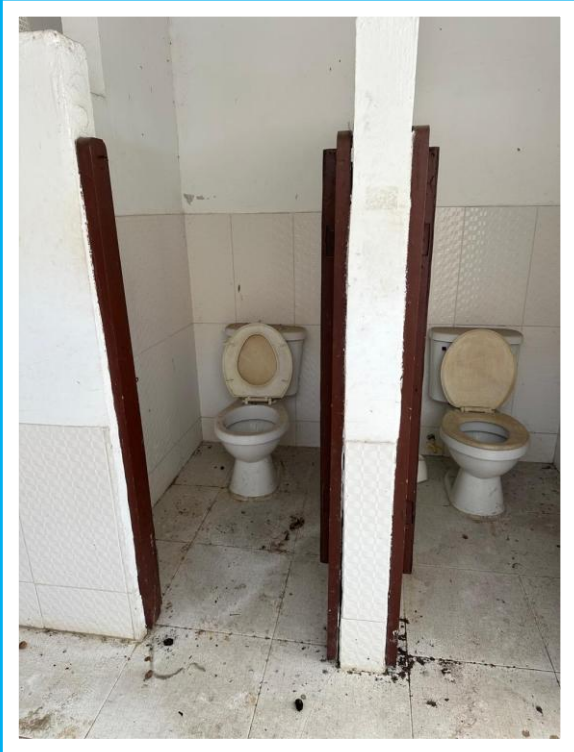
ANEXO: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

DIRECCIÓN: CALLE 27 B No 29A - 20 BARRANQUILLA
TELÉFONO: 3012498011
EMAIL: funipasoc@gmail.com

ANTES







DESPUES







x

