

|                                                                                   |                                                                                                                                                                             |  |                   |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|----------------------|
|  | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>LISTA DE CHEQUEO PARA TRÁMITES DE LIQUIDACIÓN Y/O TERMINACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF</b> |  | <b>F8.P20.ABS</b> | <b>18/09/2025</b>    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                             |  | <b>Versión 2</b>  | <b>Página 1 de 3</b> |

| CONTRATO / CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No.                                               | AÑO                    | DIRECCIÓN REGIONAL CESAR |                                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 411                                               | 2025                   |                          |                                                                                 |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFÑE ESE |                        |                          |                                                                                 |  |
| ÍTEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TIPO DOCUMENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TOMO/ CARPETA                                     |                        | FOLIO                    | OBSERVACIONES                                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Documento físico - DF                             | Documento digital - DD |                          |                                                                                 |  |
| <b>LIQUIDACIÓN - REQUISITOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                        |                          |                                                                                 |  |
| Marque con una X según corresponda el tipo de documento en caso -En los casos que no aplique alguno o alguno de los requisitos, se debe explicar el motivo, en el campo de observaciones                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                        |                          |                                                                                 |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Memorando dirigido por el supervisor(a) a la Dirección de Contratación/ o quien haga sus veces en la Dirección regional con solicitud de trámite                                                                                                                                                                        |                                                   | X                      |                          |                                                                                 |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Relación de pagos actualizada expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces en la Dirección Regional                                                                                                                                                                                                      |                                                   | X                      |                          |                                                                                 |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Certificado de existencia y Representación legal ( fecha de expedición no mayor a 30 días)                                                                                                                                                                                                                              |                                                   | X                      |                          |                                                                                 |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Informe final de supervisión debidamente suscrito - F1.P18.ABS                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                   | X                      |                          |                                                                                 |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Acta de inicio del contrato o convenio (si aplica y en caso de que el supervisor del contrato no la haya allegado al expediente del contrato). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.                                          |                                                   | X                      |                          | Se encuentra cargada en el módulo 7 Ejecución del contrato en el SECOP II en el |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Copia de los memorandos de designación de supervisión (en caso de que no reposen dentro de expediente contractual) En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.                                                                      |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Copias de las actas de liquidación o actas de recibo a satisfacción de la contratación derivada (si aplica). - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.                                                                          |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Copia certificación(es) de pago al contratista avaladas por el supervisor del contrato, acompañadas de los soportes si es del caso (si aplica y si no reposan dentro de expediente contractual) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento. |                                                   | X                      |                          | Se encuentra cargada en el módulo 7 Ejecución del contrato en el SECOP II en el |  |
| Nota: En caso de haberse reconocido la personería jurídica por parte del ICBF, y que sea la entidad quien expida el certificado de existencia y representación legal, se deberá tener en cuenta la vigencia establecida en el certificado, y por tanto, no aplicará el término de 30 días establecido en el numeral 3. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                        |                          |                                                                                 |  |
| <b>LIQUIDACIÓN / REQUISITOS ESPECIFICOS DE ACUERDO A LA TIPOLOGÍA CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                        |                          |                                                                                 |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Certificado de ingreso bienes al almacén (para contratos cuyo objeto consista en la adquisición de bienes) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento.                                                                            |                                                   | X                      |                          |                                                                                 |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Certificación del aporte en especie o contrapartida expedida por el contratista (aplica para convenios y contratos de aporte) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.                                                                   |                                                   | X                      |                          | Se encuentra cargada en el módulo 7 Ejecución del contrato en el SECOP II en el |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Informe de ejecución del aporte en especie o contrapartida expedido por el contratista, si es del caso (aplica para convenios y contratos de aporte, donde se encuentre pactada la obligación). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.   |                                                   | X                      |                          | Se encuentra cargada en el módulo 7 Ejecución del contrato en el SECOP II en el |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Acta de entrega y recibo a satisfacción (contratos de obra). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.                                                                                                                                      |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Anexo de notificación a la aseguradora cuando aplique ampliación de pólizas.                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Carné diplomático vigente de quien suscribe la liquidación (aplica para convenios internacionales)                                                                                                                                                                                                                      |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Resolución de nombramiento del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos)                                                                                                                                                                                                   |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Acta de posesión del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos)                                                                                                                                                                                                             |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Acto administrativo que delega al funcionario para suscribir el documento, si es del caso (convenios y contratos interadministrativos)                                                                                                                                                                                  |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Copia del documento de identidad del funcionario (convenios y contratos interadministrativos)                                                                                                                                                                                                                           |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Copia de consignaciones bancarias (en caso de haber rendimientos financieros y/o reintegros por parte del contratista). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.                                                                           |                                                   | X                      |                          |                                                                                 |  |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Constancia de cierre de cuenta bancaria, si es del caso (en caso de existir rendimientos financieros).                                                                                                                                                                                                                  |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Extractos bancarios de la cuenta donde se consignan los recursos por parte del ICBF. (en caso de existir rendimientos financieros). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento.                                                               |                                                   | X                      |                          |                                                                                 |  |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Certificación expedida por la Dirección Financiera, donde se evidencie la consignación de los rendimientos financieros y/o reintegros si es del caso. (en caso de existir rendimientos financieros y/o reintegros).                                                                                                     |                                                   | X                      |                          |                                                                                 |  |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Certificación expedida por la Dirección Financiera, en caso de requerirse aclaraciones de recursos liberados y/o fenecidos y/o expirados.                                                                                                                                                                               |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |
| 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Acta de entrega y recibo a satisfacción del bien inmueble (contratos de comodato y arrendamiento)                                                                                                                                                                                                                       |                                                   | N/A                    |                          |                                                                                 |  |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |     |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--|--|
| 25                                                                                                                                     | Certificación suscrita por el supervisor donde avale el paz y salvo en el pago de servicios públicos e impuestos (contratos de comodato y arrendamiento)                                                                                                                                                                  |  | N/A |  |  |
| 26                                                                                                                                     | Constancia del registro de la cesión de derechos patrimoniales de autor ante la Dirección Nacional de Derechos de Autor- DNDA, (cuando aplique)                                                                                                                                                                           |  | N/A |  |  |
| <b>REQUISITOS TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |     |  |  |
| 27                                                                                                                                     | Solicitud por parte del contratista dirigida al ordenador del gasto con copia al supervisor del contrato. (aplica solo para terminaciones anticipadas)                                                                                                                                                                    |  | N/A |  |  |
| 28                                                                                                                                     | Memorando de solicitud de trámite dirigido por el supervisor a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la regional ( con una antelación mínima de diez (10) días a la fecha de terminación solicitada y señalando brevemente el balance financiero del contrato)                                           |  | N/A |  |  |
| 29                                                                                                                                     | Relación de pagos expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces actualizada.                                                                                                                                                                                                                                |  | N/A |  |  |
| 30                                                                                                                                     | Formato Devolución de Bienes al Almacén" F2.G2.SA y/o "Formato Traslado de Elementos Devolutivos" F3.G2.SA, y/o Paz y Salvo del Grupo de Almacén e Inventarios, en caso de no tener bienes a cargo se deberá remitir correo del grupo de Almacén e Inventarios como constancia que no tiene elementos devolutivos a cargo |  | N/A |  |  |
| 31                                                                                                                                     | Oficio y/o constancia de entrega de carné dirigido al supervisor del contrato. ( cuando aplique - de no aplicar señalar en el campo de observaciones el motivo )                                                                                                                                                          |  | N/A |  |  |
| 32                                                                                                                                     | Oficio y/o constancia de entrega de tarjeta de acceso dirigida a la Dirección Administrativa o Coordinación Administrativa en las Direcciones Regionales o quien haga sus veces o paz y salvo expedido por el Grupo de Apoyo Logístico.                                                                                   |  | N/A |  |  |
| 33                                                                                                                                     | Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo expedidos por el archivo de gestión - Dirección Contratación, o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales.                                                                                                                                                  |  | N/A |  |  |
| 34                                                                                                                                     | Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo expedidos por el archivo Central, o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales.                                                                                                                                                                              |  | N/A |  |  |
| 35                                                                                                                                     | Copia del F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup) o señalar en el recuadro observaciones la ruta donde se encuentre la evidencia de ejecución del contrato según aplique.                                                                                                                      |  | N/A |  |  |
| 36                                                                                                                                     | Certificado generado desde el Sistema Orfeo para estado trámites asignados.                                                                                                                                                                                                                                               |  | N/A |  |  |
| 37                                                                                                                                     | Correo con No. de ticket generado en MIS - Mesa de Servicios para desactivación de usuario, acceso a sistemas.                                                                                                                                                                                                            |  | N/A |  |  |
| 38                                                                                                                                     | Copia del F3.P2.GTI Formato Diagnóstico de Hardware (de equipos electrónicos de la entidad, a cargo del contratista), cuando aplique                                                                                                                                                                                      |  | N/A |  |  |
| 39                                                                                                                                     | Correo con No. de ticket generado en MIS – Mesa de Servicios para desactivación como usuario sistemas de información (CUENTAME, SIM, KACTUS, SEVEN, entre otros                                                                                                                                                           |  | N/A |  |  |
| 40                                                                                                                                     | Informes mensuales debidamente cargados en la plataforma secop II y marcados en estado pagado.                                                                                                                                                                                                                            |  | N/A |  |  |

**Nota 1:** Documentos requisito para terminación anticipada y/o liquidación de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión: En caso de no aportar los documentos relacionados en los numerales 29 a 40, el supervisor deberá justificar en la columna de observaciones la razón por la cual estos elementos no fueron asignados al contratista o no son objeto de entrega de conformidad con el trámite solicitado.

**Nota 2:** Para efectos del procedimiento de cierre de expediente contractual para contratos de prestación de servicios y apoyo a la gestión, el supervisor podrá tomar como guía los paz y salvos indicados en la presente lista del numeral 29 al 40.

**Nota 3:** Para el trámite de acta de finalización y cierre financiero aplica la misma documentación que para el trámite de acta de liquidación. La única diferencia es que el supervisor del contrato adelantará y suscribirá el acta de finalización y cierre financiero, para remitirla a revisión y posterior publicación por parte de la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la Dirección Regional.

| Revisado por: | Supervisor del Contrato |                                                                                     | Fecha de diligenciamiento |     |      |
|---------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----|------|
|               | Firma                   |  | día                       | mes | año  |
|               | Nombre                  | JENY SIRLEY SAAVEDRA RODRIGUEZ                                                      | 22                        | 7   | 2026 |
|               | Cargo                   | COORDINADORA CZ AGUACHICA                                                           |                           |     |      |

**MEMORANDO**



Radicado No: 202641004000008243

**Para: YOLENA CAROLINA VILLERO AROCA**  
Coordinadora Grupo Jurídico

**Asunto: Documentos liquidación convenio interadministrativo No. 20004112025 del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición.**

**Fecha:** 22 de julio de 2026

De manera atenta se remiten documentos para la liquidación de los convenios interadministrativos No. 20004112025 suscrito con el Hospital José David Padilla Villafañe:

- Formato lista de chequeo para liquidación.
- Acta liquidación de convenio.
- Relación de pagos.
- Certificado de existencia y representación legal.
- Informe final de supervisión.
- Soportes de consignaciones bancarias de reintegros y rendimientos financieros.
- Certificación cuenta bancaria.
- Certificaciones expedidas por la Coordinación Financiera Regional donde se evidencie la consignación de los reintegros y rendimientos financieros.

Es importante resaltar que en el SECOP II se encuentran cargados los soportes de acta de inicio, certificaciones de pagos, actas de legalización e informes mensuales de supervisión.

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Sin otro particular,



**JENY SIRLEY SAAVEDRA RODRIGUEZ**  
Coordinadora CZ Aguachica

Proyectó: Diana Mogotocoro - Contratista Grupo Prevención 

|                                                                                                            |                                                                                                                                                          |            |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| <br>BIENESTAR<br>FAMILIAR | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>ACTA DE LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO PARA<br/>CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF</b> | F7.P20.ABS | 12/08/2025    |
|                                                                                                            |                                                                                                                                                          | Versión 1  | Página 1 de 5 |

**ACTA DE LIQUIDACION DE MUTUO ACUERDO**

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                               |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>No. DEL CONTRATO/<br/>CONVENIO</b>                                                                          | 20004112025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                               |                                                                 |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO /<br/>CONVENIO</b>                                                                      | Aunar esfuerzos humanos, técnicos, tecnológicos, administrativos y financieros para la implementación del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición del ICBF, en concurrencia con los servicios propios del sistema de salud colombiano para el manejo de la desnutrición aguda moderada y severa.                                                                                                                                                       |                                                                          |                               |                                                                 |
| <b>ORDENADOR DEL GASTO</b>                                                                                     | <b>ESTHER CRISTINA CALLE GUETE</b> , identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 57.421.059 en su calidad de <b>CARGO ORDENADOR DEL GASTO</b> , con NIT. 899.999.239-2, establecimiento público del orden nacional, creado por la Ley 75 de 1968, y nombrado (a) mediante Resolución No.3610 del 8 de julio de 2026, posesionado (a) mediante Acta No.268 del 8 de julio de 2026, delegado (a) en materia contractual de conformidad con el Manual de Contratación Vigente. |                                                                          |                               |                                                                 |
| <b>NOMBRE DEL<br/>CONTRATISTA</b>                                                                              | <b>NOMBRE DEL<br/>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Hospital Regional José David Padilla Villafañe Empresa Social del Estado |                               |                                                                 |
|                                                                                                                | <b>TIPO DE<br/>IDENTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C.C. <input type="checkbox"/>                                            | C.E. <input type="checkbox"/> | Nit. <input checked="" type="checkbox"/> No. <u>892300445-8</u> |
|                                                                                                                | <b>NOMBRE DEL<br/>REPRESENTANTE<br/>LEGAL (SI APLICA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | María Teresa Hernández Prada                                             |                               |                                                                 |
|                                                                                                                | <b>TIPO DE<br/>IDENTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C.C. <input checked="" type="checkbox"/>                                 | C.E. <input type="checkbox"/> | No. <u>63.317.875</u>                                           |
|                                                                                                                | <b>DOCUMENTOS QUE<br/>ACREDITAN LA<br/>COMPETENCIA Y<br/>FACULTADES PARA<br/>LIQUIDAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Decreto No. 081 del 22 de abril de 2024 de la Gobernación del Cesar.     |                               |                                                                 |
| <b>SUPERVISOR PARA<br/>EFECTOS DE LA<br/>LIQUIDACIÓN</b>                                                       | <b>NOMBRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Jeny Sirley Saavedra Rodriguez                                           |                               |                                                                 |
|                                                                                                                | <b>CARGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Coordinadora Centro Zonal Aguachica                                      |                               |                                                                 |
|                                                                                                                | <b>DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Centro Zonal Aguachica                                                   |                               |                                                                 |
| <b>CONSIDERACIONES</b>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                               |                                                                 |
| 1.- Que, el día 2 de julio de 2025 se suscribió en la plataforma SECOP II el convenio No. 20004112025 de 2025. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                          |                               |                                                                 |

*¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!*



**PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

**ACTA DE LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO PARA  
CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF**

F7.P20.ABS

12/08/2025

Versión 1

Página 2 de 5

**VALOR DEL CONTRATO**

2.- Que, el valor del contrato/convenio al finalizar su ejecución quedó así:

|                          | Valor inicial                                                                                                           | Valor total<br>adiciones  | Valor total<br>reducciones | Valor final                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aporte ICBF</b>       | DOS MIL CIENTO QUINCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE (\$2.115.217.631,00)      | CERO PESOS M/CTE (\$0,00) | CERO PESOS M/CTE (\$0,00)  | DOS MIL CIENTO QUINCE MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE (\$2.115.217.631,00)      |
| <b>Aporte Cooperante</b> | SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE (\$63.456.529,00)         | CERO PESOS M/CTE (\$0,00) | CERO PESOS M/CTE (\$0,00)  | SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE (\$63.456.529,00)         |
| <b>Valores Totales</b>   | DOS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE (\$2.178.674.160,00) | CERO PESOS M/CTE (\$0,00) | CERO PESOS M/CTE (\$0,00)  | DOS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE (\$2.178.674.160,00) |

**DESARROLLO DEL CONTRATO**

3.- Que, el plazo de **ejecución inicial** se estableció así: "El Plazo de ejecución del convenio será a partir del cumplimiento de los requisitos legales de perfeccionamiento y legalización, sin superar el 31 de diciembre de 2025".

4.- Que, durante la ejecución del contrato/convenio, se suscribieron las siguientes modificaciones:

| No. MODIFICACIÓN    | FECHA DE PUBLICACIÓN     | TRÁMITE                                                                                                                         | No. RP (SI APLICA) | VALOR ADICIONADO (SI APLICA) |
|---------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CO1.CTRMOD.21337929 | 19 de diciembre de 2025. | Mediante la cual se modificó el plazo del convenio hasta el 28 de diciembre de 2025 y se adicionó parágrafo a la forma de pago. | No aplica          | No aplica                    |

5.- Que el Grupo Jurídico de la Dirección Regional Cesar del ICBF aprobó la(s) correspondiente (s) garantía(s) en las siguientes condiciones:

| INICIAL              |                      |               |           |                     |            |           |                     |
|----------------------|----------------------|---------------|-----------|---------------------|------------|-----------|---------------------|
| Amparos              | Compañía aseguradora | No. de póliza | Anexo No. | Fecha de Expedición | Vigencia   |           | Fecha de aprobación |
|                      |                      |               |           |                     | Desde      | Hasta     |                     |
| Calidad del servicio | Sura                 | 4312202       | 0         | 15/07/2025          | 10/07/2025 | 1/07/2026 | 15/07/2025          |

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

|                                                                                   |                                                                                                                                                      |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>ACTA DE LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO PARA CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF</b> | F7.P20.ABS | 12/08/2025    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                      | Versión 1  | Página 3 de 5 |

|                                                                     |  |              |   |            |            |            |            |
|---------------------------------------------------------------------|--|--------------|---|------------|------------|------------|------------|
| Cumplimiento del contrato                                           |  |              |   |            | 10/07/2025 | 1/07/2026  | 15/07/2025 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales |  |              |   |            | 10/07/2025 | 31/12/2028 | 15/07/2025 |
| Responsabilidad civil extra contractual                             |  | 013001024786 | 0 | 15/07/2025 | 10/07/2025 | 31/12/2025 | 15/07/2025 |

**Nota:** De conformidad con lo expuesto en el artículo 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015 sobre la Suficiencia de la garantía de cumplimiento se indica “La *garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato.*”

**6.-** Que la supervisión durante la ejecución del contrato/ convenio fue ejercida en el siguiente orden por:

| NOMBRE                            | CARGO                                | DEPENDENCIA                              | PERIODO DE SUPERVISIÓN |            |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|
|                                   |                                      |                                          | DESDE                  | HASTA      |
| Ariadna Victoria Caicedo Valverde | Coordinadora                         | Centro Zonal Aguachica                   | 15/07/2025             | 18/06/2026 |
| Jeny Sirley Saavedra Rodriguez    | Coordinadora                         | Centro Zonal Aguachica                   | 19/06/2026             | 21/07/2026 |
| Jackelin Bracho Fernández         | Subgerente de procesos asistenciales | Hospital Regional José Padilla Villafañe | 15/07/2025             | 21/07/2026 |

**7.-** Que, de acuerdo con el informe final de supervisión de fecha 21 de julio de 2026, el suscrito SUPERVISOR certificó el correcto cumplimiento del objeto y obligaciones pactadas en el contrato/convenio No. 20004112025 de 2025.

**8.-** Que, de conformidad con lo establecido en el reporte de relación de pagos generado por el Sistema Integrado de Información Financiera (SIIF) Nación de fecha 4 de mayo de 2026, el cual hace parte integral de la presente liquidación, se relacionan cinco (5) pagos por la suma total de MIL NOVECIENTOS SESENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$1.960.149.248,00).

**9.-** Que, de acuerdo con el Informe Final de Supervisión, se certificó que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**10.-** Que, según señala el Informe Final de Supervisión, no se efectuó contratación derivada.

**¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

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



**PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

**ACTA DE LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO PARA  
CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF**

F7.P20.ABS

12/08/2025

Versión 1

Página 4 de 5

11.- Que durante la ejecución del contrato/convenio, no se impusieron sanciones al contratista.

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

12.- Que, el (los) certificado de disponibilidad y de registro presupuestal expedidos en virtud del convenio No. 20004112025 de 2025 fueron lo(s) siguiente(s):

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD<br>PRESUPUESTAL |                                   | VALOR              | REGISTRO PRESUPUESTAL |                                   | VALOR              |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------------|--------------------|
| Inicial                                       | No. 58525 del 13 de junio de 2025 | \$2.115.217.631,00 | Inicial               | No. 169025 del 3 de julio de 2025 | \$2.115.217.631,00 |

**RESUMEN FINANCIERO**

13.- El resumen financiero del contrato/convenio No. 20004112025 de 2025, de conformidad con el reporte de relación de pagos generado por el Sistema Integrado de Información Financiera (SIIF) Nación, de fecha 4 de mayo de 2026, avalado por la supervisión de acuerdo con su Informe Final, es la siguiente:

| Balance Financiero de la Contratación |                                                     |                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
|                                       | <b>VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:</b>             | <b>\$ 2.178.674.160</b> |
|                                       | VALOR APOORTE ICBF:                                 | \$ 2.115.217.631        |
|                                       | VALOR APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)              | \$ 63.456.529           |
|                                       | <b>VALOR TOTAL ADICIONES</b>                        | <b>\$ 0</b>             |
|                                       | VALOR ADICIÓN APOORTE ICBF:                         | \$ 0                    |
|                                       | VALOR ADICIÓN APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)      | \$ 0                    |
|                                       | <b>VALOR TOTAL REDUCCIONES</b>                      | <b>\$ 0</b>             |
|                                       | VALOR REDUCCIÓN APOORTE ICBF:                       | \$ 0                    |
|                                       | VALOR REDUCCIÓN APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)    | \$ 0                    |
|                                       | <b>VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO</b>              | <b>\$ 2.178.674.160</b> |
| <b>1</b>                              | VALOR TOTAL APOORTE ICBF                            | \$ 2.115.217.631        |
|                                       | VALOR TOTAL APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)        | \$ 63.456.529           |
|                                       | <b>VALOR TOTAL EJECUTADO:</b>                       | <b>\$ 2.023.605.777</b> |
| <b>2</b>                              | VALOR EJECUTADO APOORTE ICBF:                       | \$ 1.960.149.248        |
|                                       | VALOR EJECUTADO APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)    | \$ 63.456.529           |
| <b>3</b>                              | PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:                    | \$ 1.960.149.248        |
| <b>4=(1-2)</b>                        | VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL APOORTE DEL ICBF:       | \$ 155.068.383          |
|                                       | VALOR NO EJECUTADO APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | \$ 0                    |
| <b>5=(2-3)</b>                        | SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA:                     | \$ 0                    |
|                                       | SALDO REINTEGRADO A FAVOR DEL ICBF                  | \$ 54.369               |
| <b>6=(3-2)</b>                        | SALDO POR REINTEGRAR Y O PAGAR A FAVOR DEL ICBF*    | \$ 0                    |

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

|                                                                                   |                                                                                                                                                      |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>ACTA DE LIQUIDACIÓN DE MUTUO ACUERDO PARA CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF</b> | F7.P20.ABS | 12/08/2025    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                      | Versión 1  | Página 5 de 5 |

| NOTAS FINANCIERAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>14.</b> Que, el valor a liberar corresponde a CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$155.068.383,00) debido a que no fueron utilizados durante la ejecución del convenio.</p>                                                                                                                                                                                                                           |
| <p><b>15.</b> Que, los recursos no ejecutados en virtud del RP 169025 a la fecha <b>serán liberados en la presente vigencia fiscal</b> de conformidad con el soporte expedido el 4 de mayo de 2026 por el Grupo Financiero.</p>                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>16.</b> Que, de conformidad con los soportes de los Documento de recaudo de ingresos presupuestales (DRXC) de fecha 12 de febrero de 2025 y 20 de marzo de 2026 expedidos por el Grupo Financiero, se hizo constar que: se realizó recaudo por valor de CINCIENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$54.369,00) por concepto de rendimientos financieros.</p>                                                                              |
| <p>Por lo anterior, la presente acta de liquidación se registrará por las siguientes:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p style="text-align: center;"><b>CLÁUSULAS:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>PRIMERA:</b> Liquidar de común acuerdo el contrato/convenio No. 20004112025 de 2025, suscrito entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS – ICBF y HOSPITAL REGIONAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFANE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO de acuerdo con la información contenida en el Informe Final de supervisión, los documentos citados en la parte considerativa, así como la información registrada en la plataforma SECOP II.</p> |
| <p><b>SEGUNDA:</b> Hace parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en la parte considerativa y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente del contrato.</p>                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>TERCERA:</b> El ICBF deberá liberar del registro presupuestal No. 169025 de 3 de julio de 2025 la suma de CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE (\$155.068.383,00).</p>                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>CUARTA:</b> El contratista mantendrá indemne al ICBF y libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que se deriven de sus actuaciones o de sus subcontratistas o dependientes y realizadas durante la ejecución del contrato.</p>                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>QUINTA:</b> Con la aprobación del presente documento en la plataforma de SECOP II, las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por tal razón aceptan irrevocablemente el resumen financiero contenido en el mismo, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.</p>                                                                                                 |
| <p><b>SEXTA:</b> La liquidación del contrato será efectiva a partir de la fecha de publicación en la Plataforma SECOP II.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>SALVEDADES:</b> Ninguna</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:MHnjimenez

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:46-02-00-020

Fecha y Hora Sistema:2026-05-04-3:32 p. m.

NELSON ANDRES JIMENEZ LOPEZ

ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR

| RELACION DE PAGOS    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |             |              |                  |                                                                             |                |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|--------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR                                                                                                                                                                                                                 | Número de Compromiso:  | 169025      | Valor Total: | 2.115.217.631,00 | Saldo por pagar:                                                            | 155.068.383,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | NIT                                                                                                                                                                                                                                                        | Número Doc. Identidad: | 892300445   | Tercero:     |                  | HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFANE<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |                |
| DOCUMENTO SOPORTE    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |             |              |                  |                                                                             |                |
| Tipo:                | CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                   | Número:                | 20004112025 |              | Fecha:           | 02/07/2025 0:00:00                                                          |                |
| OBJETO               |                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |             |              |                  |                                                                             |                |
| Objeto:              | Aunar esfuerzos humanos, técnicos, tecnológicos, administrativos y financieros para la implementación del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición del ICBF, en concurrencia con los servicios propios del sistema de salud colombia |                        |             |              |                  |                                                                             |                |

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR |        |       |     | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS<br><br>CONCEDIDO/<br>AMORTIZADO | ORDEN DE PAGO |               |                |                  | MEDIO DE PAGO  |            | REINTEGRO       |        | DOCUMENTO SOPORTE  |             | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO                                                                                 |
|------------------|--------|-------|-----|----------------|-------------------------------------------|---------------|---------------|----------------|------------------|----------------|------------|-----------------|--------|--------------------|-------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA            | NUMERO | VALOR | IVA |                |                                           | NUMERO        | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO    | VALOR DEDUCCIONE | VALOR NETO     | CTA/CHEQUE | BANCO           | NUMERO | VALOR              | TIPO        | NUMERO           |                                                                                                  |
|                  |        |       |     | 403725         |                                           | 262378525     | 2025-07-29    | 317.282.645,00 | 0,00             | 317.282.645,00 | 116608399  | BANCO DE BOGOTA |        | CONTRATO DE APORTE | 20004112025 | 13-01-01-DT      | Pago a Servicio social CON Alojamiento -pago a contrato de aporte - AUNAR ESFUERZOS              |
|                  |        |       |     | 793825         |                                           | 514793725     | 2025-12-22    | 144.536.819,00 | 0,00             | 144.536.819,00 | 116608399  | BANCO DE BOGOTA |        | CONTRATO DE APORTE | 20004112025 | 13-01-01-DT      | Pago a Servicio social SIN Alojamiento -pago 2/4 - AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS,            |
|                  |        |       |     | 799025         |                                           | 522927225     | 2025-12-24    | 395.497.734,00 | 0,00             | 395.497.734,00 | 116608399  | BANCO DE BOGOTA |        | CONTRATO DE APORTE | 20004112025 | 13-01-01-DT      | Pago a Servicio social CON Alojamiento -pago 3-4 - AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS,            |
|                  |        |       |     | 834725         |                                           | 532776925     | 2025-12-26    | 877.608.935,00 | 0,00             | 877.608.935,00 | 116608399  | BANCO DE BOGOTA |        | CONTRATO DE APORTE | 20004112025 | 13-01-01-DT      | Pago a Servicio social CON Alojamiento -pago 4/5 - AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS,            |
|                  |        |       |     | 156226         |                                           | 133069526     | 2026-04-24    | 225.223.115,00 | 0,00             | 225.223.115,00 | 116608399  | BANCO DE BOGOTA |        | CONTRATO DE APORTE | 20004112025 | 13-01-01-DT      | pago de reserva - Aunar esfuerzos humanos, técnicos, tecnológicos, administrativos y financieros |

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  <b>GOBERNACIÓN DEL<br/>CESAR</b> | <b>"POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO EN LA<br/>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ DAVID<br/>PADILLA VILLAFANE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA (CESAR)"</b> |                                     |
|                                                                                                                    | <b>Decreto No.</b><br><b>000081</b>                                                                                                                                  | <b>Fecha:</b><br><b>22 ABR 2024</b> |

**EL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR (E)**, en uso de sus facultades constitucionales y legales y, en especial las conferidas por el artículo 125 y 305 de la Constitución Política de Colombia, Ley 1797 del 2016, Decreto 1427 de 2016 y Resolución 680 del 2016, y,

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 125 de la Constitución Política de Colombia señala: "(...) Los empleos en los órganos y entidades del Estado son de carrera. Se exceptúan los de elección popular, los de libre nombramiento y remoción, los de trabajadores oficiales y los demás que determine la ley. Los funcionarios, cuyo sistema de nombramiento no haya sido determinado por la Constitución o la ley, serán nombrados por concurso público. El ingreso a los cargos de carrera y el ascenso en los mismos, se harán previo cumplimiento de los requisitos y condiciones que fije la ley para determinar los méritos y calidades de los aspirantes".

Que según el artículo 305 de la Constitución Política de Colombia, son atribuciones del Gobernador: "5. Nombrar y remover libremente a los gerentes o directores de los establecimientos públicos y de las empresas industriales o comerciales del Departamento. Los representantes del departamento en las juntas directivas de tales organismos y los directores o gerentes de los mismos son agentes del gobernador. (...) 15. Las demás que le señale la Constitución, las leyes y las ordenanzas".

Que artículo 20 la Ley 1797 de 2016<sup>1</sup>, establece: "(...) **Nombramiento de Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado.** Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial serán nombrados por el Jefe de la respectiva Entidad Territorial. En el nivel nacional los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados por el Presidente de la República. Corresponderá al Presidente de la República, a los Gobernadores y los Alcaldes, dentro de los tres (3) meses siguientes a su posesión, adelantar los nombramientos regulados en el presente artículo, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo establecidos en las normas correspondientes y evaluación de las competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública. Los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados para periodos institucionales de cuatro (4) años, el cual empezará con la posesión y culminará tres (3) meses después del inicio del periodo institucional del Presidente de la República, del Gobernador o del Alcalde."

Que en virtud a lo anterior la Administración Departamental procedió a través de Convocatoria, a invitar a las personas interesadas en participar en la escogencia para proveer el cargo de Gerente de la Empresa Social Del Estado Hospital José David Padilla Villafane del Municipio de Aguachica (Cesar).



<sup>1</sup> POR LA CUAL SE DICTAN DISPOSICIONES QUE REGULAN LA OPERACIÓN DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.

**DESPACHO DEL GOBERNADOR (E)**

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                              |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <b>GOBERNACIÓN DEL<br/>CESAR</b> | <b>"POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFANE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA (CESAR)"</b> |                                         |
|                                                                                                                    | <b>Decreto No.</b><br><br><b>000081</b>                                                                                                                      | <b>Fecha:</b><br><br><b>22 ABR 2024</b> |

Que artículo 1 del Decreto 1427 de 2016<sup>2</sup>, sustituyo las secciones 5 y 6 del Capítulo 8 Título 3 Parte 5 Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, así: "(...) **"SECCIÓN 5. NOMBRAMIENTO DE GERENTES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO. Artículo 2.5.3.8.5.1. Evaluación de competencias.** Corresponde al Presidente de la República, a los gobernadores y a los alcaldes como autoridades nominadoras del orden nacional, departamental y municipal, respectivamente, evaluar, a través de pruebas escritas, las competencias señaladas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, para ocupar el empleo de director o gerente de las Empresas Sociales del Estado."

Que mediante la Resolución 680 del 2016, expedida por el Departamento Administrativo de la Función Pública, en acatamiento de lo dispuesto en la Ley 1797 del 2016, estableció las competencias y conductas asociadas que se evaluarán al candidato o candidatos que aspiren a acceder al empleo de gerente o director de las empresas sociales del estado, nacional o territorial.

Que la Administración Departamental, de conformidad a lo dispuesto en la Resolución 680 del 2016, realizó una prueba Psicotécnica, la cual tuvo un carácter clasificatorio.

Que el proceso de selección, se surtió en todas sus fases, no hubo reclamación de los participantes sobre los resultados finales dentro del proceso.

Que el listado definitivo de resultados para proveer el cargo de gerente de la Empresa Social del Estado Hospital José David Padilla Villafañe del Municipio de Aguachica (Cesar), quedó integrado por:

| Documento de Identificación | NOMBRES APELLIDOS                | Prueba Psicotécnica 80% | Análisis de Antecedentes 20% | Total 100% | PUESTO |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------|--------|
| 63.317.875                  | MARÍA TERESA HERNÁNDEZ PRADA     | 76,80                   | 9,32                         | 86,12      | 1      |
| 1.065.862.106               | BERCKMAYER HASSAN QUIÑONEZ LÓPEZ | 75,20                   | 2,70                         | 77,9       | 3      |
| 18.922.951                  | SAUL HERNÁNDEZ GUTIÉRREZ         | 72,00                   | 12,80                        | 84,8       | 2      |

Que artículo 1 del Decreto 1427 de 2016, sustituyo las secciones 5 y 6 del Capítulo 8 Título 3 Parte 5 Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, señala: "(...) **Artículo 2.5.3.8.5.5. Nombramiento.** El nombramiento del gerente o director de la Empresa Social del Estado del orden nacional, departamental o municipal, recaerá en quien acredite los requisitos exigidos para el desempeño del cargo y demuestre las competencias requeridas."

Que de acuerdo a la norma señalada la aspirante MARÍA TERESA HERNÁNDEZ PRADA, cumple con las competencias y conductas asociadas que se requieren para acceder al empleo de Gerente



<sup>2</sup> Por medio del cual se reglamenta el artículo 20 de la Ley 1797 de 2016 y se sustituyen las secciones 5 y 6 del Capítulo 8 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social

**DESPACHO DEL GOBERNADOR (E)**

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <b>GOBERNACIÓN DEL<br/>CESAR</b> | <b>"POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO EN LA<br/>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ DAVID<br/>PADILLA VILLAFañE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA (CESAR)"</b> |                                         |
|                                                                                                                    | <b>Decreto No.</b><br><br><b>000081</b>                                                                                                                              | <b>Fecha:</b><br><br><b>22 ABR 2024</b> |

en la Empresa Social del Estado Hospital José David Padilla Villafañe del Municipio de Aguachica (Cesar),

La Administración Departamental, a través de la Oficina de Gestión Humana, verificó que el candidato a nombrar cumple con los requisitos exigidos en la Ley para ocupar el cargo de Gerente en la Empresa Social del Estado Hospital José David Padilla Villafañe del Municipio de Aguachica (Cesar), así mismo cuenta con las competencias requeridas conforme a la Resolución No. 680 de 2016.

Que corresponde al Gobernador del Departamento del Cesar y Representante Legal de la Junta Directiva de la Empresa Social Del Estado Hospital José David Padilla Villafañe del Municipio de Aguachica (Cesar), proceder a proveer el cargo de Gerente de dicha entidad.

Por las anteriores consideraciones;

#### DECRETA:

**Artículo 1º. NÓMBRESE** a la doctora **MARÍA TERESA HERNÁNDEZ PRADA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.317.875, para desempeñar el cargo Gerente de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFañE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA (CESAR)**, de acuerdo a lo expuesto en la parte motiva del presente acto.

**Parágrafo:** El nombramiento señalado en el artículo anterior, se realiza por el periodo institucional comprendido entre el 01 de abril de 2024 al 31 de marzo del 2028

**Artículo 2º.** Advertir a la doctora **MARÍA TERESA HERNÁNDEZ PRADA**, que cuenta con un término de diez (10) días hábiles contados a partir de la comunicación del presente acto para manifestar su aceptación o rechazo.

**Artículo 3º.** Aceptado el nombramiento deberá tomar posesión dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, que podrán ser prorrogados previo escrito por noventa (90) días hábiles más, en caso de que el designado no resida en el lugar de ubicación del empleo, o por causa justificada a juicio de la autoridad nominadora.

**Parágrafo:** La Oficina Líder del Programa de Gestión Humana verificará en la toma de posesión que se acredite el cumplimiento de los requisitos exigidos para el empleo en la Constitución, la ley, los reglamentos y lo correspondiente al Manual Especifico de Funciones y de Competencias Laborales de la Empresa Social del Estado Hospital José David Padilla Villafañe del Municipio de Aguachica (Cesar), al igual que los antecedentes fiscales, disciplinarios, judiciales, conforme a lo establecido en artículo 2.2.5.1.5. del Decreto 1083 de 2015.





**DESPACHO DEL GOBERNADOR (E)**

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                      |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBERNACIÓN DEL<br/>CESAR</b> | <b>"POR MEDIO DEL CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO EN LA<br/>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ DAVID<br/>PADILLA VILLAFANE DEL MUNICIPIO DE AGUACHICA (CESAR)"</b> |                                                                 |
|                                                                                                                    | <b>Decreto No.</b><br><p style="text-align: center;">000081</p>                                                                                                      | <b>Fecha:</b><br><p style="text-align: center;">22 ABR 2024</p> |

**Artículo 4º.** Comunicar a través de la Oficina Líder del Programa de Gestión Humana el contenido del presente acto a la doctora **MARÍA TERESA HERNÁNDEZ PRADA**.

**Artículo 5º.** El presente Decreto rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Valledupar, Cesar a los

22 ABR 2024

  
**JOSE FRANCISCO SEQUEDA DAZA**  
 Gobernador (E) del Departamento del Cesar

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyectó:                                                                                                                                                                                           | Jhonis Augusto Olivella Aroca - Profesional Especializado (E). |   |
| Revisó:                                                                                                                                                                                             | Shaire Lucia Sánchez Sánchez – Líder Programa Gestión Humana   |  |
| Revisó:                                                                                                                                                                                             | Bianca Katusca Sanchez Jiménez - Jefe Oficina Jurídica         |  |
| Revisó:                                                                                                                                                                                             | Carlos Andrés Quintero Miranda -Asesor de Despacho             |  |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma. |                                                                |                                                                                       |

**DESPACHO DEL GOBERNADOR (E)**



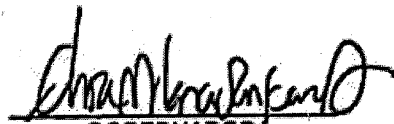
## ACTA DE POSESIÓN

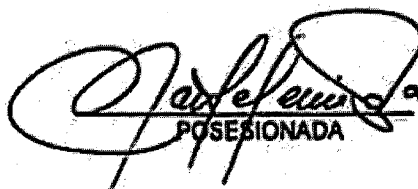
En Valledupar, Departamento del Cesar, a los seis (06) días del mes de mayo de 2024, se presentó al despacho de la Señora Gobernadora, la doctora MARIA TERESA HERNANDEZ PRADA, con el fin de tomar posesión como GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFANE DE AGUACHICA (CESAR), nombrada según Decreto No 000081 del 22 de abril del 2024, emanado del despacho de la Señora Gobernadora, además los siguientes documentos:

Cédula de Ciudadanía No. 63.317.875 de Bucaramanga (Santander).

Cumplido así los requisitos legales propios, la Señora Gobernadora recibió a la compareciente el juramento de rigor y por la gravedad de la promesa ofreció cumplir fielmente con los deberes de su cargo: obedecer, hacer respetar la Constitución, las Leyes de la República, Ordenanzas y Acuerdos.

La presente ACTA surte efectos fiscales a partir del 06 de mayo de 2024, y para constancia se firma la presente en original y dos copias del mismo tenor en Valledupar, Cesar, el día 06 del mes de mayo de 2024.

  
GOBERNADORA

  
POSESIONADA

DESPACHO DE LA GOBERNADORA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

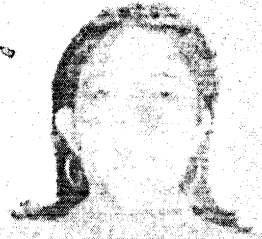
NUMERO 63.317.875

HERNANDEZ PRADA

ART. 103

MARIA TERESA

CONDOMINIO



*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1963

BUCARAMANGA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

18-NOV-1983 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REG. STRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL GARCIA TORRES



A-2700100-00130555-F-0063317875-20081122

0006652981A 2

6900014245



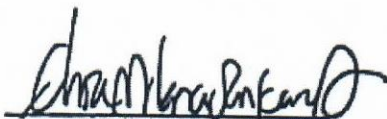
## ACTA DE POSESIÓN

En Valledupar, Departamento del Cesar, a los seis (06) días del mes de mayo de 2024, se presentó al despacho de la Señora Gobernadora, la doctora MARIA TERESA HERNANDEZ PRADA, con el fin de tomar posesión como GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFÁÑE DE AGUACHICA (CESAR), nombrada según Decreto No 000081 del 22 de abril del 2024, emanado del despacho de la Señora Gobernadora, además los siguientes documentos:

Cédula de Ciudadanía No. 63.317.875 de Bucaramanga (Santander).

Cumplido así los requisitos legales propios, la Señora Gobernadora recibió a la compareciente el juramento de rigor y por la gravedad de tal promesa ofreció cumplir fielmente con los deberes de su cargo: obedecer, hacer respetar la Constitución, las Leyes de la República, Ordenanzas y Acuerdos.

La presente ACTA surte efectos fiscales a partir del 06 de mayo de 2024, y para constancia se firma la presente en original y dos copias del mismo tenor en Valledupar, Cesar, el día 06 del mes de mayo de 2024

  
GOBERNADORA

  
POSESIONADA

DESPACHO DE LA GOBERNADORA



| FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONVENIO No. 20004112025                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME FINAL                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
| 1. Datos generales                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
| Periodo del informe (fecha de inicio de la ejecución hasta la terminación del plazo)                                             | 15/07/2025 al 28/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número de contrato/convenio:                                                         | 20004112025                                                                                                  |
| Tipo de contrato/convenio:                                                                                                       | Convenio interadministrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha suscripción contrato/convenio en las plataformas CCE:                          | 02/07/2025                                                                                                   |
| Valor Inicial del contrato/convenio                                                                                              | \$ 2.178.674.160                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):                                           | 31/12/2025                                                                                                   |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Plazo de Ejecución Final (hasta cuándo): De conformidad con la última prórroga       | 28/12/2025                                                                                                   |
| Objeto:                                                                                                                          | Aunar esfuerzos humanos, técnicos, tecnológicos, administrativos y financieros para la implementación del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición del ICBF, en concurrencia con los servicios propios del sistema de salud colombiano para el manejo de la desnutrición aguda moderada y severa. |                                                                                      |                                                                                                              |
| Alcance del objeto (si aplica)                                                                                                   | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |                                                                                                              |
| 2. Datos supervisor                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
| Cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)                                                      | Coordinador Centro Zonal Aguachica                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |                                                                                                              |
| Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio - En orden cronológico)                        | Ariadna Victoria Caicedo Valverde<br>Jeny Sirley Saavedra Rodriguez                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha en la que realizo la supervisión (desde y hasta cuando) - En orden cronológico | 15/07/2025 al 18/06/2026<br>19/06/2026 al 21/07/2026                                                         |
| Nombre y cargo del Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)                                                                 | Jeny Sirley Saavedra Rodriguez                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)                             | Jackelin Bracho Fernández<br>Subgerente de procesos asistenciales                                            |
| Otros supervisores (*)                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cargos de otros supervisores                                                         |                                                                                                              |
| C. Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
| 3. Datos contratista                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
| Nombre Contratista:                                                                                                              | Hospital Regional José Padilla Villafañe                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cédula o NIT:                                                                        | 892300445-8                                                                                                  |
| Dirección:                                                                                                                       | Calle 5ª No. 30A - 56                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Correo electrónico:                                                                  | <a href="mailto:gerencia@hospitalregionaldeaguachica.gov.co">gerencia@hospitalregionaldeaguachica.gov.co</a> |
| Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:                                                                          | Maria Teresa Hernández Prada                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Identificación:                                                                      | 63.317.875                                                                                                   |
| Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (I):                                                                   | Maria Teresa Hernández Prada                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                                                                                              |
| Documentos que acreditan la competencia y facultades para liquidar                                                               | Decreto No. 081 del 22 de abril de 2024 de la Gobernación del Cesar.                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |                                                                                                              |
| Fecha Certificado Actualizado de Existencia y N/A Representación Legal (I):                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
| II. Estos datos solo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación. Esta certificación debe ser no mayor a 30 días. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
| 4. Plazo de duración del contrato/convenio                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |
| Fecha inicio del contrato/convenio:                                                                                              | 15/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de terminación inicial:                                                        | 28/12/2025                                                                                                   |
| Fecha aprobación pólizas:                                                                                                        | 15/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha expedición R.P.:                                                               | 03/07/2025                                                                                                   |
| Fecha acta de inicio (si aplica):                                                                                                | 15/07/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |                                                                                                              |
| Fecha documento de Prórroga (si aplica):                                                                                         | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Prorrogado hasta cuándo (si aplica):                                                 | No aplica                                                                                                    |
| Fecha aprobación póliza de la prórroga:                                                                                          | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |                                                                                                              |
| Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                                                                                                              |



#### 5. Información presupuestal

|                                     |    |                  |
|-------------------------------------|----|------------------|
| Valor Inicial del contrato/convenio | \$ | 2.178.674.160,00 |
| Aporte ICBF                         | \$ | 2.115.217.631,00 |
| Aporte Contratista (si aplica)      | \$ | 63.456.529,00    |

|                        |        |            |            |               |    |                  |
|------------------------|--------|------------|------------|---------------|----|------------------|
| No. de CDP:            | 58525  | Fecha CDP: | 13/06/2025 | Valor de CDP: | \$ | 2.115.217.631,00 |
| No. de VF ( si aplica) |        | Fecha VF:  |            | Valor de VF:  |    |                  |
| No. de RP:             | 169025 | Fecha RP:  | 03/07/2025 | Valor de RP:  | \$ | 2.115.217.631,00 |

#### (+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: \_\_\_\_\_ Valor Adición: \_\_\_\_\_  
Descripción del concepto de adición realizada en el periodo: \_\_\_\_\_

|                                       |                                                 |                    |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|
| No.CDP Adición:                       | Fecha inicial y/o de operación del CDP Adición: | Valor CDP Adición: |
| No. de RP Adición:                    | Fecha inicial y/o de operación del RP Adición:  | Valor RP Adición:  |
| Valor adición aporte contratista:     |                                                 |                    |
| Fecha aprobación póliza de la adición |                                                 |                    |

Si se presentan más adiciones, incluir filas para estas.

#### (-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: \_\_\_\_\_ Valor disminución : \_\_\_\_\_  
Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo: \_\_\_\_\_

|                                           |                                                      |                         |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| No.CDP disminución :                      | Fecha inicial y/o de operación del CDP disminución : | Valor CDP disminución : |
| No. de RP disminución :                   | Fecha inicial y/o de operación del RP disminución :  | Valor RP disminución :  |
| Valor disminución aporte contratista:     |                                                      |                         |
| Fecha aprobación póliza de la disminución |                                                      |                         |

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para estas.

#### (=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)

|                                      |    |                  |                                        |
|--------------------------------------|----|------------------|----------------------------------------|
|                                      | \$ | 2.178.674.160,00 | Fecha pago anticipo (si aplica): _____ |
| Valor anticipo (si aplica):          |    |                  | Período facturado: _____               |
| Porcentaje amortización (si aplica): |    |                  |                                        |

Forma de Pago:

El ICBF desembolsará su CONVENIO INTERADMINISTRATIVO en dinero a nombre de la ESE Hospital Regional José David Padilla Villafañe de la siguiente manera:

El ICBF desembolsará su aporte a nombre de la E.S.E Hospital Regional José David Padilla Villafañe, de la siguiente manera:

Un primer desembolso por el valor correspondiente al 15% del aporte total del ICBF, previa aprobación del plan operativo general de trabajo y cronograma de actividades. Este desembolso permitirá contar con el flujo de caja necesario para el inicio de la prestación del servicio, motivo por el cual, previo a que se genere el segundo desembolso la E.S.E. deberá legalizar las atenciones efectivamente realizadas hasta por el valor máximo del primer desembolso, lo cual será objeto de validación por parte de la supervisión del convenio.

Para el segundo desembolso y en adelante los valores se cancelarán en mensualidades vencidas, de acuerdo con el número de usuarios realmente atendidos, previa entrega de todos los informes y soportes estipulados en la guía operativa, certificado de pago de seguridad social y parafiscales, y la certificación del supervisor del ICBF. El último pago estará sujeto, además, a la presentación de una certificación de entrega de los elementos de dotación adquirida con recursos del ICBF, por parte del Aliado al supervisor del convenio.

PARÁGRAFO PRIMERO: Cada uno de los informes técnicos deberá incluir las acciones realizadas por parte de los equipos interdisciplinarios para la implementación de cada una de las etapas de atención, así como la relación de las niñas y niños menores de cinco años atendidos en cada etapa, indicando la información asociada con su estado nutricional de ingreso y egreso en cada una de las etapas. Adicionalmente, en el segundo informe a presentar, se deberá relacionar dentro de un anexo, cada uno de los elementos de dotación adquirida para la puesta en marcha del servicio de atención.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Lo correspondiente al valor de la reposición de dotación (o dotación inicial) se cancelará en el mes de ejecución en que sean adquiridos los elementos, según corresponda, de acuerdo con los gastos en que se incurran bajo este concepto (mes vencido) y acorde con la presentación de los respectivos soportes por parte del ALIADO.

8.4. Exigir al Aliado Estratégico que para cada desembolso se presente el listado completo de los usuarios que hayan sido atendidos hasta la fecha de corte, garantizando la coherencia entre la información reportada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras y el sistema de información CUENTAME.

8.5. El certificado de coberturas que refleje el número de usuarios que hayan sido atendidos hasta la fecha de corte, debe guardar unidad entre la información reportada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras (Atenciones e inversión) y el sistema de información CUENTAME.

8.6. El informe de ejecución financiera para cada desembolso debe reflejar coherencia entre la información de valores obligados registrados mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras.

PARÁGRAFO TERCERO: Los pagos estarán sujetos al cumplimiento del reporte del 100% de la información en el Sistema de Información establecido por el ICBF del mes inmediatamente anterior a la presentación de la cuenta.

PARÁGRAFO CUARTO: Los pagos se realizarán dentro de los 30 días calendario siguientes a la radicación de la factura –la cual deberá presentarse por El Aliado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización del mes. Adicionalmente, El Aliado deberá presentar para cada pago: a) Soporte de focalización de beneficiarios; b) relación de beneficiarios atendidos y registrados en el sistema de información definido por el ICBF; c) Ficha de ingreso de beneficiarios; d) Soporte entrega de la complementación alimentaria: Ración Familiar para Preparar, Alimentos de Alto Valor Nutricional; e) Soportes de las remisiones efectuadas en el mes a las modalidades de atención del ICBF; f) Certificación del pago de los honorarios o salario al talento humano contratado por El Aliado para el servicio, del pago de su seguridad social en salud, pensiones, parafiscales y ARL, emitido por el Revisor Fiscal si a ello hubiere lugar o por el Representante Legal; g) Informe que dé cuenta del cumplimiento de las actividades desarrolladas en el mes por el talento humano desagregado por perfil; h) Certificación del pago al equipo del servicio, emitido por el Revisor Fiscal si a ello hubiere lugar o por el Representante Legal; i) Soportes que evidencien la inversión de los recursos de la contrapartida; j) Formatos que dan cuenta de la prestación del servicio que brindo El Aliado de acuerdo con lo establecido en la guía operativa del servicio; k) Planilla de pago de retención en la fuente, correspondiente al formato establecido por la DIAN para este efecto. Debe venir firmado por el representante legal del Aliado y con constancia de pago en la Entidad Bancaria.

PARÁGRAFO QUINTO: Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del Aliado y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

PARÁGRAFO SEXTO: Los gastos que demande la legalización del convenio, tales como constitución de garantías, derechos, impuestos, tasas y contribuciones que se causen por razón del perfeccionamiento del convenio, durante su ejecución y hasta la liquidación del mismo serán a cargo del aliado. Así mismo, cualquier tasa, contribución o impuesto de carácter nacional, distrital, municipal y en general cualquier carga impositiva que se genere de la contratación derivada que el Aliado realice con terceros para la ejecución del convenio, estará a cargo del Aliado.

#### 6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica que durante la ejecución del convenio No. 20004112025 NO existió contratación Derivada.

| No. de Contrato/convenio | Objeto del contrato/convenio | Fecha de inicio del contrato/convenio | Plazo del contrato/convenio | Valor total del contrato/convenio | Fecha de liquidación | Certificación del contratista                                                                                                                      |
|--------------------------|------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                              |                                       |                             |                                   |                      | Que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto. |
|                          |                              |                                       |                             |                                   |                      |                                                                                                                                                    |
|                          |                              |                                       |                             |                                   |                      |                                                                                                                                                    |

Este aporte debe diligenciarse el cuadro en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente y las actas de liquidación. De no existir contratación derivada señalar que no aplica dentro del recuadro.

#### 7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

| Periodo certificado                  | Fecha de certificación | Valor pagado   | Ubicación del documento soporte                                                                                                                                                                                                                                                                           | Observaciones                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------|------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15 al 22 de julio de 2025            | 22/07/2025             | \$ 317.282.645 | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False</a> | De acuerdo a lo establecido en la cláusula cuarta del contrato el primer desembolso corresponde al 15% del valor del aporte ICBF                                   |
| 23 de julio al 31 de octubre de 2025 | 11/12/2025             | \$ 144.536.819 | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False</a> | El valor a corresponde a la diferencia entre lo legalizado por la ESE en los meses de agosto, septiembre y octubre con el primer desembolso realizado por el ICBF. |



|                               |            |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |
|-------------------------------|------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 al 30 de noviembre de 2025  | 16/12/2025 | \$ 395.497.734   | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False</a> | Valor calculado con los soportes presentados para la legalización con corte al 30 de noviembre de 2025,          |
| 1 al 19 de diciembre de 2025  | 22/12/2025 | \$ 877.608.935   | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False</a> | Valor calculado con los soportes presentados para la legalización para el periodo 1 al 19 de diciembre de 2025,  |
| 20 al 28 de diciembre de 2025 | 09/04/2026 | \$ 225.223.115   | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUID=C01.NTC.8373031&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False</a> | Valor calculado con los soportes presentados para la legalización para el periodo 20 al 28 de diciembre de 2025, |
| Total Certificaciones         |            | \$ 1.960.149.248 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                  |



8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

| Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago | Valor bruto pagado o desembolsado | Fecha de la orden de pago correspondiente | Número de la orden de pago correspondiente | Observaciones<br>(si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)                    | Ubicación del documento soporte                                               |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                          | \$ 317.282.645                    | 29/07/2025                                | 262378525                                  | De acuerdo a lo establecido en la cláusula cuarta del contrato el primer desembolso corresponde al 15% del valor del aporte ICBF.                                  | Los documentos soporte reposan en el Grupo Financiero del ICBF Regional Cesar |
| 2                                                          | \$ 144.536.819                    | 22/12/2025                                | 514793725                                  | El valor a corresponde a la diferencia entre lo legalizado por la ESE en los meses de agosto, septiembre y octubre con el primer desembolso realizado por el ICBF. | Los documentos soporte reposan en el Grupo Financiero del ICBF Regional Cesar |
| 3                                                          | \$ 395.497.734                    | 21/12/2025                                | 522927225                                  | Valor calculado con los soportes presentados para la legalización con corte al 30 de noviembre de 2025,                                                            | Los documentos soporte reposan en el Grupo Financiero del ICBF Regional Cesar |
| 4                                                          | \$ 877.608.935                    | 26/12/2025                                | 532776925                                  | Valor calculado con los soportes presentados para la legalización para el periodo 1 al 19 de diciembre de 2025,                                                    | Los documentos soporte reposan en el Grupo Financiero del ICBF Regional Cesar |
| 5                                                          | \$ 225.223.115                    | 24/04/2026                                | 133069526                                  | Valor calculado con los soportes presentados para la legalización para el periodo 20 al 28 de diciembre de 2025,                                                   | Los documentos soporte reposan en el Grupo Financiero del ICBF Regional Cesar |
| TOTALES                                                    | \$ 1.960.149.248                  |                                           |                                            |                                                                                                                                                                    |                                                                               |

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

| Fecha Descuento/Liberación/Reducción | Valor Descuento/Liberación/Reducción | Concepto Descuento/Liberación/Reducción |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                      |                                      |                                         |
| TOTAL                                |                                      |                                         |

10. Reintegros efectuados (si aplica)

| Tipo de Reintegro        | Fecha reintegro | Valor reintegro | No. de Comprobante reintegro | Justificación del reintegro                                     |
|--------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Rendimientos financieros | 04/03/2026      | \$ 54.173       | 27226                        | Reintegro de rendimientos financieros cuenta de ahorros maestra |
| Rendimientos financieros | 05/05/2026      | \$ 196          | 67726                        | Reintegro de rendimientos financieros cuenta de ahorros maestra |

Fecha de la certificación del cierre de la cuenta bancaria (aplica para rendimientos financieros)

Entidad Bancaria (aplica para rendimientos financieros)

\* Para el informe final, debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avale dichas consignaciones.

Nota: De acuerdo con el tipo de contrato/convenio a liquidar, se deberá seleccionar el cuadro de balance financiero más ajustado o cercano a las condiciones del mismo.

Aplica para todos aquellos contratos tales como aporte, convenios o contratos interadministrativos y demás contratos en los cuales existen recursos del ICBF y del Contratista m los cuales exista o Contrapartida, en caso de que no haberse pactado indicar en este espacio " CERO (\$0)".

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

| Concepto                                            | Valor               |
|-----------------------------------------------------|---------------------|
| VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:                    | \$ 2.178.674.160,00 |
| VALOR APOORTE ICBF:                                 | \$ 2.115.217.631,00 |
| VALOR APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)              | \$ 63.456.529,00    |
| VALOR TOTAL ADICIONES                               | \$ 0,00             |
| VALOR ADICIÓN APOORTE ICBF:                         | \$ 0,00             |
| VALOR ADICIÓN APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)      | \$ 0,00             |
| VALOR TOTAL REDUCCIONES                             | \$ 0,00             |
| VALOR REDUCCIÓN APOORTE ICBF:                       | \$ 0,00             |
| VALOR REDUCCIÓN APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)    | \$ 0,00             |
| VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO                     | \$ 2.178.674.160,00 |
| VALOR TOTAL APOORTE ICBF                            | \$ 2.115.217.631,00 |
| VALOR TOTAL APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)        | \$ 63.456.529,00    |
| VALOR TOTAL EJECUTADO:                              | \$ 2.023.606.777,00 |
| VALOR EJECUTADO APOORTE ICBF:                       | \$ 1.960.149.248,00 |
| VALOR EJECUTADO APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)    | \$ 63.456.529,00    |
| PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:                    | \$ 1.960.149.248,00 |
| VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL APOORTE DEL ICBF:       | \$ 155.068.383,00   |
| VALOR NO EJECUTADO APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | \$ 0,00             |
| SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA:                     | \$ 0,00             |
| SALDO REINTEGRADO A FAVOR DEL ICBF                  | \$ 54.369,00        |
| SALDO POR REINTEGRAR A FAVOR DEL ICBF               | \$ 0,00             |

Notas Financieras

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de presentarse alguna de las siguientes situaciones, en caso de que no aplique dejar vacío :

|                                                  |                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Saldos a liberar:                                | 1. Que el valor a liberar del RP No. 169025 corresponde a: \$155.068.383 debido a que no fueron utilizados durante la ejecución del convenio.                                                                 |
| Estado de los recursos a liberar:                | 2. Que los recursos no ejecutados en virtud del RP 169025 a la fecha podrán ser liberados en la presente vigencia fiscal de conformidad con el soporte expedido el 4 de mayo de 2026 por el Grupo Financiero. |
| Saldos pendientes por pagar                      | 3. No existen saldos pendientes por pagar.                                                                                                                                                                    |
| Estado de los recursos reintegrados:             | 4. Que, de conformidad con el soporte remitido por la Coordinador del Grupo Financiero del ICBF de fecha 10 de julio de 2026 se señaló que: fue recaudado por rendimientos financieros.                       |
| Compensación por sanción impuesta al contratista | No aplica                                                                                                                                                                                                     |

Fecha estado de cuenta

17/07/2026



| 12. Garantías                                                       |                      |               |              |            |            |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|--------------|------------|------------|
| Amparos                                                             | Compañía aseguradora | No. de póliza | No. de anexo | Vigencia   |            |
|                                                                     |                      |               |              | Desde      | Hasta      |
| Calidad del servicio                                                | Sura                 | 4312202       | N/A          | 10/07/2025 | 01/07/2026 |
| Cumplimiento del contrato                                           |                      |               |              | 10/07/2025 | 01/07/2026 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales |                      |               |              | 10/07/2025 | 31/12/2028 |
| Responsabilidad civil extra contractual                             |                      |               |              | 10/07/2025 | 31/12/2025 |

*Nota: Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso. De conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, la garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato.*

| 13. Sanciones                                                                    |                                                                                                          |                                                                              |                                                                           |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
| Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.                   |                                                                                                          |                                                                              |                                                                           |                              |  |
| Tipo de Sanción<br>(seleccionar con una x)                                       | Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual. | Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso ( si aplica ) | Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual. | Valor de la sanción impuesta |  |
| Multa, (art. 17 Ley 1150 de 2007)                                                |                                                                                                          |                                                                              |                                                                           |                              |  |
| Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios, art. 17 Ley 1150 de 2007 | Total                                                                                                    |                                                                              |                                                                           |                              |  |
|                                                                                  | Parcial                                                                                                  |                                                                              |                                                                           |                              |  |
| Caducidad (art. 14, 18, Ley 1150 de 2007)                                        |                                                                                                          |                                                                              |                                                                           |                              |  |

| 14. Cumplimiento de Obligaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación | Ubicación del documento soporte en el expediente contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observaciones (iv)                                                                                         |  |
| I. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                          |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
| 1.Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato/convenio.                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Evidencia de documentos en la Ruta establecida para el cargue de los documentos de ejecución del convenio. |  |
| 2.Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato/convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Evidencia de documentos en la Ruta establecida para el cargue de los documentos de ejecución del convenio. |  |
| 3.Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato/convenio los elementos de protección personal requeridos para la realización de sus actividades.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cuentan con evidencia de suministro de elementos de protección personal                                    |  |
| 4.Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato/convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | En la etapa de alistamiento                                                                                |  |
| 5.Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Evidencia de documentos en la Ruta establecida para el cargue de los documentos de ejecución del convenio. |  |
| 6.Informar al ICBF los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral – ATEL del personal a cargo del ALIADO, reportados a la ARL y EPS, durante el plazo de ejecución del contrato/convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A                                                      |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
| II. GESTIÓN DE CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
| Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación | Ubicación del documento soporte en el expediente contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observaciones (iv)                                                                                         |  |
| 1.Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de Educación (formal primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.                                                                                                                    | SI                                                       | One Drive                                                | <a href="https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs</a> | El talento humano cumple con los perfiles requeridos                                                       |  |
| 2.Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato/convenio, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad)tema vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIOE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios contratados. | SI                                                       | One Drive                                                | <a href="https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs</a> | Evidencia de documentos en la Ruta establecida para el cargue de los documentos de ejecución del convenio. |  |
| 3.Entregar los resultados de la percepción del usuario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                       | One Drive                                                | <a href="https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs</a> | Evidencia de documentos en la Ruta establecida para el cargue de los documentos de ejecución del convenio. |  |
| 4.Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Presentaron Planes de mejoramiento y lo ejecutaron a conformidad                                           |  |
| 5.Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, denuncias, quejas, reclamos y sugerencias (QRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual/convenio.                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cuentan con Buzón de sugerencias en los encuentros realizados                                              |  |
| 6.Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias.                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cuentan con equipos antropométricos con certificados de calibración iniciales                              |  |
| 7.Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Formatos de ICBF                                                                                           |  |
| III. SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
| Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación | Ubicación del documento soporte en el expediente contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observaciones (iv)                                                                                         |  |
| 1.Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato/convenio                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                       |                                                          | <a href="https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs</a> | Se cuentan con rutas establecidas para cargue de la información de la ejecución del convenio.              |  |
| 2.Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del una vez se firme el contrato/convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cumple en la etapa de alistamiento                                                                         |  |
| 3.Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato/convenio.                                                                                                                                                                          | N/A                                                      |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
| 4.Rever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                                       |                                                          | <a href="https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs</a> | Evidencia de documentos en la Ruta establecida para el cargue de los documentos de ejecución del convenio. |  |
| IV. EJE DE GESTIÓN AMBIENTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
| Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación | Ubicación del documento soporte en el expediente contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observaciones (iv)                                                                                         |  |
| 1.Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato/convenio, de acuerdo con la política ambiental del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cuentan con evidencias dedesarrollo de las actividades para el eje de gestión ambiental                    |  |
| 2.Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cuentan con evidencias de desarrollo de las actividades para el eje de gestión ambiental                   |  |
| 3.Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos.                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A                                                      |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |
| 4.Formular e implementar Plan de Gestión Ambiental de acuerdo con los aspectos, impactos y requisitos ambientales asociados a la ejecución del contrato/convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                       |                                                          | <a href="https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbfpb-my.sharepoint.com/:t/r/personal/leny_saavedra_icbf_gov_co/Documents/2025/C2%20AGUACHICA%202025%20NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%2020004112025%20SIAPDNT7cs</a> | Evidencia de documentos en la Ruta establecida para el cargue de los documentos de ejecución del convenio. |  |
| Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación | Ubicación del documento soporte en el expediente contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Observaciones (iv)                                                                                         |  |
| 1.Garantizar la seguridad, confidencialidad y salvaguarda de la información conocida y del material en custodia en el desarrollo del objeto del convenio que se llegará a tener acceso.                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Etapa de alistamiento                                                                                      |  |
| 2.Considerar los requerimientos y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Convenio sugiera el ICBF a través del Supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones.                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Utilizar la imagen del ICBF de acuerdo con los lineamientos establecidos por este. Salvo autorización expresa y escrita de las partes, ningún funcionario o tercero podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4. No utilizar con fines lucrativos el material resultado de la ejecución de este convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                             |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5. Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del Convenio y proponer alternativas de solución a las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6. Presentar la cuenta de cobro o factura de conformidad con la forma de pago estipulada en el convenio, junto con los informes de ejecución técnica, administrativa y financiera requeridas y los soportes físicos y digitales de acuerdo con los términos y especificaciones establecidos en el presente convenio y en el Guía Operativa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                              | Documento de cuenta de cobro.<br>Informe de ejecución técnica, administrativa y financiero. | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8373031&amp;eFromPublicArea=true&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8373031&amp;eFromPublicArea=true&amp;isModal=False</a>                                                                                                                           |                           | Durante la ejecución del convenio el aliado estratégico, presentó cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el convenio y mesés de ejecución, junto con los informes de ejecución técnica, administrativa y financiera requeridas y los soportes físicos y digitales de acuerdo con los términos y especificaciones establecidos en el mismo y en el Guía Operativa. |
| 7. Presentar mensualmente ante el supervisor del convenio, las certificaciones de pago a proveedores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                              | Informe de ejecución financiera<br>Acta de legalización                                     | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | El aliado estratégico durante la ejecución del convenio presentó ante el apoyo financiero y supervisor las certificaciones de pago a proveedores.                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8. Mantener las facturas y demás soportes que cumplan con las exigencias establecidas por la legislación comercial colombiana, estos soportes podrán ser solicitados en cualquier momento por el supervisor del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                              | Informe de ejecución financiera<br>Acta de legalización                                     | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | El aliado estratégico durante la ejecución del convenio presentó ante el apoyo financiero y supervisores del convenio, las certificaciones de pago a proveedores.                                                                                                                                                                                                                            |
| 9. Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información determinados por el ICBF en desarrollo de sus obligaciones contractuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                              | Aplicativo Cuéntame                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 10. Disponer de una cuenta bancaria y contable independiente para el manejo de los recursos aportados por el ICBF. Los rendimientos financieros que estos recursos puedan generar deben ser reintegrados a la cuenta que la Dirección del Tesoro Nacional disponga.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                              | CARGADA                                                                                     | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | La certificación bancaria se encuentra aneja en la certificación de pago del primer desembolso del conven                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 11. Realizar dentro de los 7 días calendario siguientes a la firma del presente convenio, todas las gestiones administrativas requeridas para la incorporación y/o adición de recursos aprobados por el Consejo Departamental de Política Económica y Fiscal (CODPEF) o por el Consejo Municipal de Política Económica y Fiscal (COMPEF), según corresponda (si aplica).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                             |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12. Cumplir con las demás que se deriven de la naturaleza del convenio y que garanticen su ejecución.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                             |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Cumplimiento de Obligaciones Específicas del Contrato/ convenio (i)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)</b> | <b>Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación</b>                             | <b>Ubicación del documento soporte en el expediente contractual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Observaciones (iv)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 1. Aportar en especie la suma de SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE (\$63.456.529) representados en:<br>APORTE PROPIO 3%<br>LINEA PORCENTAJE VALOR TOTAL<br>Línea B. Talento Humano adicional, definido en personal asistencial requerido para el objeto misional del convenio. 1.5% Treinta y un millones seiscientos veintiocho mil doscientos sesenta y cinco pesos MCTE (\$31.728.265)<br>Línea C. Bienes y Servicios en el componente de Inicialativas que fomenten prácticas de promoción de la salud, alimentación y nutrición saludables con la población atendida. 1.5% Treinta y un millones seiscientos veintiocho mil doscientos sesenta y cuatro pesos MCTE (\$31.728.264) | SI                                                              | Se encuentra cargada en el One Drive                                                        | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2. Garantizar todos los recursos técnicos, logísticos y administrativos necesarios para el cumplimiento de las obligaciones pactadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | Evidenciados en la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3. Realizar la identificación de actores claves del territorio con el fin de articular acciones en el proceso de atención de los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | Cuentan con soportes de la identificación de actores claves del territorio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4. Disponer a su costa, de los físicos que corresponden al área administrativa y bodega para el almacenamiento de los AAVN dentro de los diez (10) días calendario siguientes al cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento del convenio, de conformidad con lo establecido los documentos técnicos del servicio y la Guía de Almacenamiento en Puntos de Entrega de Alimentos de Alto Valor Nutricional del ICBF, lo cual se verificará por la supervisión del convenio, en la etapa de alistamiento.                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | Punto de entrega de AAVN aprobado por nutricionista del Centro Zonal Aquachica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 5. Presentar a la supervisión del convenio durante el primer mes a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y perfeccionamiento del contrato/convenio, las fichas técnicas de los alimentos empacados e incluidos en la Ración Familiar para Preparar - RFPF. Así mismo, deberá presentar la información de los proveedores de alimentos de acuerdo con los documentos técnicos del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | Las fichas técnicas fueron revisadas y aprobadas por Nutricionista del Centro Zonal Aquachica.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6. Garantizar el cumplimiento de la Resolución No. 2492 de 2022 expedida por el Ministerio de Salud y de Protección Social y aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, referida a requisitos de rotulado o etiquetado nutricional que deben cumplir los alimentos empacados que hacen parte de la Ración Familiar para Preparar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | Las fichas técnicas fueron revisadas y aprobadas por Nutricionista del Centro Zonal Aquachica.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 7. Brindar atención a la población sujeta de atención del servicio, de conformidad con las orientaciones emitidas desde la Dirección de Nutrición y que EL ALIADO declara conocer, durante el plazo del presente convenio, así:<br>Río de Oro 150<br>Gonzalez 150<br>TOTAL 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                              | One Drive                                                                                   | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | Se brindó atención a la cobertura de los 300 beneficiarios. Se realizaron 1936 entregas complementarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8. Garantizar el cumplimiento de todas las actividades relacionadas con los ATRIBUTOS DE CALIDAD DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO de la operación del servicio, de conformidad con lo establecido en los documentos técnicos operativos, sus anexos técnicos, formatos y sus actualizaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | Documentos requeridos para la ejecución del convenio acorde con los requeridos por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9. Realizar todas las actividades establecidas en los ATRIBUTOS DE CALIDAD DEL COMPONENTE TÉCNICO relacionadas en los documentos técnicos del servicio, con estricto cumplimiento de sus anexos técnicos, formatos operativos y sus actualizaciones, que incluyen las acciones desde los componentes (fortalecimiento familiar y comunitario; educación para la salud alimentaria; Valoración y Seguimiento del Estado Nutricional; y Complementación Alimentaria) como ejes de la atención para garantizar un adecuado estado de salud y nutrición de la población usuaria.                                                                                                                                                                      | SI                                                              |                                                                                             | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | Documentos requeridos para la ejecución del convenio acorde con los requeridos por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 10. Dejar registro documental que evidencie el proceso de mejoramiento del estado nutricional de los usuarios de acuerdo con lo establecido en los documentos técnicos operativos, cumpliendo con la normatividad vigente relacionada con la reserva de la identidad, el procedimiento de registro y actualización de bases de datos personales del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                                                              | Informe técnico, cargado en el One Drive                                                    | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | Se cuenta con estudios de caso y participación en comités de desnutrición durante el periodo revisado                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11. Garantizar el cumplimiento de todas las actividades relacionadas con el PROCESO DE ATENCIÓN, de conformidad con lo establecido en Guía Operativa del servicio, sus anexos técnicos, formatos operativos y sus actualizaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                              |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | Se cuenta con todos los soportes de las actividades desarrolladas en el proceso de atención del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 12. Suministrar y distribuir la complementación alimentaria del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición en las municipalidades del Departamento conforme a las instrucciones del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                                                              | Informe técnico, cargado en el One Drive                                                    | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | Se cuenta con los soportes de las entregas de la RFPF 300 beneficiarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 13. Coordinar con las modalidades y servicios de atención a la Primera Infancia y/o Nutrición del ICBF u otra oferta social disponible en el territorio, para la remisión de las niñas y niños una vez egresan del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                             |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 14. Identificar y remitir a la Defensoría de Familia o a la Autoridad Administrativa que por jurisdicción y competencia subsidiaria le corresponda (Comisario de Familia o Inspector de Policía), los casos de los niños y niñas en quienes se determine que la causa de la desnutrición obedece a situaciones de maltrato, abandono o por condiciones especiales de los padres o cuidadores, para que se realice la respectiva verificación de derechos y se dé inicio al Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, si así se requiere.                                                                                                                                                                                            | N/A                                                             |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 15. Articular y gestionar con el sector salud el desarrollo de las atenciones que correspondan a los usuarios y en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, especialmente en vacunación, valoración integral del desarrollo en niñas y niños y controles prenatales en el caso de mujeres y personas de gestación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                                                              |                                                                                             | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | Se cuenta con soportes de remisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 16. Cumplir las orientaciones que sean definidas por el ICBF en relación con estrategias de fortalecimiento interinstitucional y/o intersectorial para el mejoramiento de las condiciones nutricionales de las niñas, niños y mujeres y persona en gestación que son sujetos de atención en el servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                                              |                                                                                             | <a href="https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq">https://icbfpub-my.sharepoint.com/:t/r/personal/jeny_saavedra_icbf_gov.co/Documents/2025/CPN%20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATOS/2020004112025%20SIAPDNT7cs?e=1&amp;web=1&amp;e=IbrAtq</a> |                           | Se cuenta con soportes de remisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17. En caso de presentarse el fallecimiento de un usuario por o asociada a la desnutrición, o por cualquier otra causa, durante la ejecución del servicio, se deberá comunicar al supervisor del convenio de manera inmediata y presentar un informe detallado en el término máximo de 48 horas después de ocurrido el evento. Los informes deben ser presentados de manera individual por cada caso y de acuerdo con el formato establecido por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 18. Coordinar con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial, la prestación del servicio, en el caso de presentarse problemas de orden público, desplazamientos masivos y emergencias por desastres naturales y de carácter excepcional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI  |  |  | Por medio de documento enviado a la Coordinadora Centro Zonal Aguachica se pudo dar a conocer las dificultades que se presentaron en el proceso de búsqueda activa y georreferenciación en la zona rural del municipio de González, y donde se respondió por parte de la sede de dirección nacional ICBF la importancia de levantar un acta con los líderes de la comunidad dando a conocer la situación encontrada. |
| 19. SEGUIMIENTO, REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19. SEGUIMIENTO, REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN: Realizar valoración, seguimiento y vigilancia del estado nutricional de los usuarios atendidos en el servicio, efectuando el registro de peso y talla, emitiendo la clasificación nutricional de cada usuario, según la periodicidad y metodología establecida por el ICBF y de acuerdo con lo estipulado en el Manual Técnico y Guía Operativa. En aquellos casos en los que se detecte desnutrición aguda deberá proceder de conformidad con la Resolución 2350 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social. PARÁGRAFO: Cuando por razones ajenas al operado no sea posible realizar la toma de seguimiento nutricional a alguno de los usuarios atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte de dicha situación, previa verificación del supervisor del contrato/convenio. | SI  |  |  | Registro en cuantame y formatos establecidos para seguimiento nutricional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 19.1. Realizar el registro con oportunidad y calidad del 100% de la información de usuarios atendidos, tomas de seguimiento nutricional y registro de novedades en el sistema de información definido por el ICBF, que incluya las variables de las categorías de análisis del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos (MEDD) del ICBF, en las condiciones y periodicidad que este define para el servicio y de acuerdo con lo establecido en el Manual Técnico y Guía Operativa. PARÁGRAFO: En caso de identificar que el usuario está siendo atendido en más de un servicio del ICBF, el operador deberá reportar con los soportes requeridos la atención del usuario al administrador regional del Sistema de Información, con el fin de realizar el debido seguimiento y evitar concurrencias en la atención, dentro de los términos establecidos por el ICBF.                                  | SI  |  |  | Registro en cuantame y formatos establecidos para seguimiento nutricional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 19.2. Registrar con calidad y realizar las actualizaciones y modificaciones a que haya lugar, relacionadas con los datos geográficos en el sistema de información, correspondientes al 100% de las ubicaciones de las UDS y usuarios, asociando el punto georreferenciado expresado en Latitud N (Norte) S (Sur) y Longitud W (Oeste) E (Este), y de acuerdo con los documentos y las orientaciones impartidas por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19.3. Realizar el registro y actualización permanente de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF define de forma veraz, completa, oportuna y comprobable de los usuarios atendidos y sus familias conforme a las disposiciones del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI  |  |  | Se realizaron las correcciones pertinentes en el sistema cuantame                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 19.4. Realizar al inicio del contrato/convenio y cada vez que la operación lo requiera, el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF define, de los datos relacionados con el operador e información de los contratos/convenios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI  |  |  | Se realizaron las correcciones pertinentes en el sistema cuantame                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 19.5. Realizar al inicio del contrato/convenio y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF y en las plataformas tecnológicas que el ICBF define, los datos actualizados de la unidad de servicio, conforme a las disposiciones y estándares establecidos por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19.6. Registrar en las plataformas tecnológicas que el ICBF define, la vinculación e información de los recién nacidos vivos hijos de las mujeres y personas en gestación usuarias, dentro los 30 días calendario siguientes a su nacimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI  |  |  | Se realiza la vinculación de los beneficiarios recién nacidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 19.7. Registrar información de los usuarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la Unidad de Servicio (UDS) con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los padres o responsables (menores de edad) o del usuario (mayores de edad) para el tratamiento de datos personales, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, o la georreferenciación conforme a los estándares definidos por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI  |  |  | Se realiza el registro en el cuantame y en los formatos definidos para tal fin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19.8. Registrar y actualizar permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF define, la información del talento humano contratado para la atención de los usuarios conforme a los estándares o lineamientos definidos por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI  |  |  | Se realiza el registro en el cuantame y en los formatos definidos para tal fin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19.9. Registrar y actualizar oportunamente en las plataformas tecnológicas que el ICBF define, las novedades de retiro o fallecimiento de usuarios y talento humano conforme se presenten durante la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | N/A |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19.10. Registrar y mantener actualizada la información de asistencia de usuarios atendidos durante el periodo de corte, en los formatos y/o plataformas tecnológicas que el ICBF define, garantizando la coherencia entre la información reportada en el registro mensual en SIM, Metas Sociales y Financieras (atenciones e inversión) y el sistema de información CUENTAME (Caracterización de usuarios).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI  |  |  | Se realiza el registro en el cuantame y en los formatos definidos para tal fin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 19.11. Registrar y actualizar en las plataformas tecnológicas que el ICBF define, la información relacionada con datos geográficos de ubicación de las Unidades de Servicio y usuarios atendidos, en los términos establecidos en los documentos y las orientaciones impartidas por el ICBF. PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a los operadores del servicio, no sea posible registrar la información requerida por el ICBF en el Sistema de Información o en las plataformas tecnológicas que este disponga, deberá aportar la justificación y los soportes que sustenten dicha situación, la cual será validada por el supervisor y/o interventor del contrato/convenio del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Se entiende por registro oportuno el cargo de la información antes referida dentro de los 5 días calendario posteriores al cierre de mes de prestación del servicio mensual.        | SI  |  |  | Se realiza el registro en el cuantame y en los formatos definidos para tal fin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 20. SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 20. SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN: Permitir y colaborar en el ejercicio de las labores de seguimiento y supervisión del ICBF, facilitando el acceso a toda la información y documentación técnica, administrativa y financiera relacionada con la prestación del servicio en virtud del presente convenio, entregando los informes que le sean solicitados y adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. Responder al ICBF, ante las siguientes situaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 20.1. Presentar oportunamente la respuesta a los planes de mejora solicitados por el ICBF, a partir de los resultados de la aplicación de los instrumentos de supervisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI  |  |  | Se presentaron los planes de mejora de cada supervisión realizada en las cuales se evidenciaron hallazgos por subsanar                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 20.2. Dar cumplimiento a los planes de mejora derivados de las auditorías de calidad, de las visitas de inspección, vigilancia y control, de las visitas de supervisión contractual y de seguimiento a la implementación del Manual Técnico y Guía Operativa, o de las otras actividades de vigilancia y control del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI  |  |  | Se presentaron los planes de mejora de cada supervisión realizada en las cuales se evidenciaron hallazgos por subsanar                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 20.3. Cumplir con lo establecido en el Manual Técnico y la Guía Operativa del Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI  |  |  | Se evidencia en las actas de supervisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 20.4. Ejecutar la contrapartida en el concepto y valor estipulados y de acuerdo con los periodos acordados en el primer comité técnico operativo, presentando para ello los soportes y evidencias solicitados por la supervisión del convenio y cuya ejecución deberá iniciarse máximo durante los primeros 60 días de la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/A |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 20.5. Firmar las actas de visitas de auditorías de calidad, visitas de inspección, vigilancia y control, visitas de supervisión contractual y de seguimiento a la implementación de la Guía Operativa y demás que surjan de actividades de vigilancia y control del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI  |  |  | Se evidencia en las actas de supervisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 20.6. Permitir el ingreso y permanencia de los profesionales del ICBF durante el tiempo que sea necesario para la realización de las visitas de auditoría de calidad, visitas de inspección, vigilancia y control, visitas de supervisión contractual y de seguimiento a la implementación de la Guía Operativa y las que surjan de otras actividades de vigilancia y control del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI  |  |  | Se evidencia en las actas de supervisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 20.7. Responder el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor del convenio en el plazo indicado por este, suministrando para ello los soportes que demuestren el cumplimiento de la obligación contractual sobre la cual se hace el requerimiento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI  |  |  | Presenta planes de mejoramiento con base en las visitas de supervisión realizadas por parte del equipo de apoyo a la supervisión.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 20.8. Asistir a los comités técnicos operativos, garantizando la participación del Representante Legal de la E.S.E. o su delegado, (este último, mediante poder escrito que indique que se encuentra facultado para la toma de decisiones que se den en el marco del comité) para la implementación, el seguimiento, monitoreo y evaluación de la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20.9 Informar al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la prestación del servicio que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual o la vida y la integridad de los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Por medio de documento enviado a la Coordinadora Centro Zonal Aguachica se pudo dar a conocer las dificultades que se presentaron en el proceso de búsqueda activa y georreferenciación en la zona rural del municipio de González; y donde se respondió por parte de la sede de dirección nacional ICBF la importancia de levantar un acta con los líderes de la comunidad dando a conocer la situación encontrada. |
| 21. ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 21. ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS: Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y la E.S.E Hospital, como contrapartida, sean utilizados para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente convenio, de conformidad con los lineamientos y normas técnicas del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI  | Informes de ejecución financiera<br>Actas de legalización según vigencia. | <a href="https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs</a><br><a href="f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq">f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq</a> |  | Durante la ejecución del convenio el aliado estratégico, garantizó que los recursos aportados por el ICBF y la E.S.E Hospital, como contrapartida, fueron utilizados para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente convenio, de conformidad con los lineamientos y normas técnicas del ICBF. □                                                                        |
| 21.1. Disponer de una cuenta bancaria, con la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente convenio. La E.S.E se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros de uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la E.S.E presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. PARÁGRAFO PRIMERO: En cualquier tiempo de ejecución del convenio, en virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, podrá el ICBF solicitar la conversión de la cuenta que se tenga o la apertura de una nueva, que en todo caso deberá ser una cuenta bancaria maestra, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF de acuerdo con lo exigido en la Resolución 8300 del 4 de noviembre de 2021. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor del convenio, comunicando el Aliado la obligatoriedad de apertura una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO: En caso de que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado "cuenta maestra", será obligación del aliado realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección. PARÁGRAFO TERCERO: Una vez sea comunicada al aliado la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la evidencia documental al supervisor del convenio so pena de las actuaciones administrativas a las que haya lugar. | SI  | Certificación bancaria                                                    | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUIID=COI.NTC.8373031&amp;sfFromPublicArea=true&amp;isModal=false">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/index?noticeUIID=COI.NTC.8373031&amp;sfFromPublicArea=true&amp;isModal=false</a>                      |  | Durante la ejecución del convenio, el aliado estratégico dispuso de una cuenta bancaria y contable independiente para el manejo de los recursos aportados por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                               |
| 21.2. Reintegrar los recursos aportados y no ejecutados o que se utilicen en gastos diferentes a los reconocidos dentro de los clasificadores del costo aprobados para el servicio, de acuerdo con las instrucciones que para tal efecto imparte el ICBF. Remitir al supervisor del convenio, dentro de los tres (3) días siguientes a la consignación, copia del documento donde conste la operación que, por concepto de reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro, se causen a favor de la Entidad en razón a la ejecución del convenio. El aliado puede autorizar que el ICBF descuente del saldo a favor, el valor correspondiente al reintegro que se llegase a causar. En el caso en que el aliado no reintegre o autorice el descuento del recurso, el supervisor de convenio puede descontar dicho recurso del saldo a favor antes de la terminación del convenio. PARÁGRAFO: Las consignaciones a que hace referencia esta obligación deben realizarse únicamente en la cuenta informada por escrito por el supervisor del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI  | Reintegros                                                                | <a href="https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs</a><br><a href="f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq">f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq</a> |  | El aliado estratégico realizó reintegro de los rendimientos financieros generados por cuenta bancaria establecida para el convenio; este reintegro se realizó en las cuentas establecidas por el ICBF.                                                                                                                                                                                                               |
| 21.3. Cumplir de manera oportuna con la ejecución de los conceptos de gasto establecidos en la estructura de costos, tanto para los aportes del ALIADO como para los aportes del ICBF, destinando los recursos públicos que reciba con ocasión de la ejecución del convenio exclusivamente para los gastos que demanden el cumplimiento del objeto de este.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI  | Informes de ejecución financiera<br>Actas de legalización según vigencia. | <a href="https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs</a><br><a href="f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq">f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq</a> |  | Durante la ejecución del convenio el aliado estratégico, garantizó que los recursos aportados por el ICBF y la E.S.E Hospital, como contrapartida, fueron utilizados para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente convenio, de conformidad con los lineamientos y normas técnicas del ICBF. □                                                                        |
| 21.4. Garantizar que el concepto de gasto asociado con los costos operativos de la Unidad de Servicio sea utilizado conforme a las disposiciones que establezca la supervisión del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI  | Informes de ejecución financiera<br>Actas de legalización según vigencia. | <a href="https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs</a><br><a href="f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq">f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq</a> |  | El aliado estratégico durante la ejecución del convenio, el aliado estratégico, garantizó que los recursos aportados por el ICBF y la E.S.E Hospital, como contrapartida, fueron utilizados para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente convenio, de conformidad con los lineamientos y normas técnicas del ICBF. □                                                 |
| 22. TALENTO HUMANO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 22. TALENTO HUMANO: Contratar y garantizar, durante la ejecución del contrato/convenio, los equipos interdisciplinarios para cada Unidad de Servicio integrados de conformidad con el establecido en los documentos técnicos operativos del servicio. El Aliado deberá tener en cuenta las consideraciones y orientaciones establecidas en los documentos técnicos operativos para la contratación de talento humano donde se atiende desde la diversidad con enfoque diferencial y la dedicación para el cumplimiento las acciones y actividades descritas en dichos documentos. El Aliado deberá remitir a la supervisión del convenio, previo al inicio de la atención a los usuarios, es decir en la etapa de alistamiento, las hojas de vida del talento humano que se tenga dispuesto para la prestación del servicio contratado, solicitando el aval de las mismas; protocolo que deberá surtir también cuando se realice cambio del talento humano. En caso de requerir modificar el talento humano presentado inicialmente para la atención del servicio contratado, el cambio deberá ser aprobado previa propuesta y análisis del Comité Técnico Operativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Se cumplió en la etapa de alistamiento y en la medida que fuera necesario durante la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 22.1. Registrar en el sistema de información misional del ICBF la información de los perfiles de talento humano contratado para la(s) unidad(es) de servicio, y actualizarla de acuerdo con las novedades que se presenten, en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que se realiza la vinculación del perfil a la UDS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI  |                                                                           | <a href="https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs</a><br><a href="f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq">f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq</a> |  | Se cumplió en la etapa de alistamiento y en la medida que fuera necesario durante la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 22.2. Pagar oportuna y adecuadamente, los salarios o los honorarios correspondientes, dependiendo de la forma de vinculación del personal que vincule para la ejecución del presente convenio y presentar, mensualmente, los soportes al supervisor del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI  | Informes de ejecución financiera<br>Actas de legalización según vigencia. | <a href="https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs">https://icbf.gov.co/Documentos/2025/CP20AGUACHICA%202025/NUTRICION%2025/DNT%202025/CONTRATO%202004112025%20SIAPDNT7cs</a><br><a href="f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq">f=1&amp;web=1&amp;e=1brAyq</a> |  | El aliado estratégico durante la ejecución del convenio, el aliado estratégico, garantizó que los recursos aportados por el ICBF y la E.S.E Hospital, como contrapartida, fueron utilizados para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente convenio, de conformidad con los lineamientos y normas técnicas del ICBF. □                                                 |
| 23. DOTACIÓN ADQUIRIDA O RECIBIDA POR EL ALIADO PARA EL DESARROLLO DEL PRESENTE CONVENIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 23. DOTACIÓN ADQUIRIDA O RECIBIDA POR EL ALIADO PARA EL DESARROLLO DEL PRESENTE CONVENIO: Suscribir acta de recibo de los bienes muebles entregados por el ICBF y adquiridos en el marco del presente convenio con recursos del ICBF, con el fin de cumplir con el procedimiento para la gestión de bienes definido por el ICBF. Adicionalmente, informar de manera inmediata al supervisor, con copia al ordenador del gasto, una vez sean adquiridos bienes muebles con recursos entregados por el ICBF, junto con las correspondientes facturas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Aprobado en la etapa de alistamiento del convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 23.1. Utilizar los bienes entregados por el ICBF y adquiridos durante la ejecución del convenio conforme al uso legítimo autorizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Aprobado en la etapa de alistamiento del convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 23.2. Responder por cualquier deterioro de los bienes muebles devolutivos, que no provenga del desgaste natural o que provenga del uso no autorizado por el ICBF, es decir, velar por la conservación de los bienes entregados y adquiridos durante la ejecución del convenio y Reemplazar los bienes muebles que sean adquiridos con recursos del ICBF para la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N/A |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 23.3. Vigilar y custodiar los bienes muebles entregados y adquiridos durante la ejecución del convenio, evitando que sean perturbados por terceros. En caso de ocurrir cualquier perturbación a la tenencia, dar aviso al ICBF en un plazo mínimo de cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia del hecho.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 23.4. Elaborar, en coordinación con el delegado del ICBF el inventario de los elementos de dotación disponibles. Estos bienes serán adquiridos por alguna de las siguientes dos maneras: i) bienes adquiridos con recursos del ICBF; y ii) bienes recibidos provenientes del uso en otra modalidad o por otro ALIADO del ICBF (para ambos casos, serán recibidos en comodato por el ALIADO). En todo caso el supervisor del convenio deberá realizar el respectivo procedimiento de ingreso y egreso de bienes que establezca el ICBF, de conformidad con lo establecido en los documentos técnicos, operativos y lineamientos emitidos por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Aprobado en la etapa de alistamiento del convenio □                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 24. COMPRAS LOCALES: EL ALIADO deberá dar cumplimiento a la Ley 2046 de 2020 por la cual se establecen mecanismos para promover la participación de pequeños productores locales agropecuarios y de la agricultura campesina, familiar y comunitaria en los mercados de compras públicas locales de alimentos, a través de sus proveedores, de acuerdo con lo contemplado en la ley y en su condición de entidad pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 25. RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL – AAVN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 25. RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL – AAVN: 25.1. Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el ALIADO recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI  |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Punto de entrega de AAVN aprobado por nutricionista del Centro Zonal Aguachica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25.2. Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato/convenio, y suministro de la alimentación a las niñas, niños y adolescentes usuarios del servicio, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                  | SI  |  |  | Evidencia en los formatos establecidos para tal fin.                                     |
| 25.3. Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI  |  |  | Punto de entrega de AAVN aprobado por nutricionista del Centro Zonal Aguachica.          |
| 25.4. Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A |  |  |                                                                                          |
| 25.5. Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI  |  |  | Evidencia en los formatos establecidos para tal fin.                                     |
| 25.6. Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega. | SI  |  |  | Evidencia en los formatos establecidos para tal fin.                                     |
| 25.7. Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI  |  |  | Cuenta con vehículos de transporte de alimentos aprobados por el Centro Zonal Aguachica. |
| 25.8. Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI  |  |  | Punto de entrega de AAVN aprobado por nutricionista del Centro Zonal Aguachica.          |
| 25.9. Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se lo convoque por parte del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI  |  |  | Cuando se requiera                                                                       |
| 25.10. Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A |  |  |                                                                                          |
| 25.11. Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A |  |  |                                                                                          |
| 25.12. Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la Interventoría del contrato/convenio de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la Interventoría.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI  |  |  | Punto de entrega de AAVN aprobado por nutricionista del Centro Zonal Aguachica.          |
| 25.13. Al finalizar el contrato/convenio, el operador deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI  |  |  |                                                                                          |
| 26. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento o los lineamientos vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI  |  |  |                                                                                          |

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en las cláusulas correspondiente del contrato/convenio.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y que acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" deberá justificar por que no se requiere y como esto no constituye un posible incumplimiento. Si el supervisor señala que una obligación está "PENDIENTE" en el Informe Final de Supervisión se deberá señalar las acciones sancionatorias adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación es "PARCIAL" en el Informe Final de Supervisión se deberá señalar el porcentaje de ejecución realizado y el pendiente de cumplimiento y deberá establecer el plazo para su cumplimiento y estipular los documentos que daren cumplimiento a dicha obligación.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionadas con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

|                                                                            |    |   |    |   |
|----------------------------------------------------------------------------|----|---|----|---|
| 15. Seguimiento a matriz de riesgos                                        |    |   |    |   |
| Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio? | SI | X | NO |   |
| Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?  | SI |   | NO | X |
| Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:      |    |   |    |   |
| Observaciones adicionales:                                                 |    |   |    |   |

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.



16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe

21/07/2026

Jeny Saavedra

JENY SIRLEY SAAVEDRA RODRIGUEZ  
Cargo Supervisor

Diana Mogotocoro Benjumea

DIANA CAROLINA MOGOTOCORO BENJUMEA  
Enlace Financiero Nutrición

Lina María Rojas Rangel

LINA MARÍA ROJAS RANGEL  
Apoyo Financiero

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

**HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE ESE****NIT. 892300445-8**Calle 5 N. 30A - 56 Conmutador 5654854 Aguachica - Cesar  
tesoreria@hospitalregionaldeaguachica.gov.co**COMPROBANTE DE PAGO****Número : 000000000017421**

Beneficiario: 899999090 MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Valor : \$54173  
Valor en Letras: CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
Detalle : VALOR GIRADO POR CONCEPTO DE DEVOLUCIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE DEL 2025 Y ENERO, FEBRERO DEL 2026 GENERADOS POR LOS RECURSOS GIRADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD CON SITUACIÓN DE FONDOS (SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN ICBF) DE ACUERDO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 20005542025.  
Fecha del Egreso : 04/marzo/2026 Estado : Confirmado

**DATOS DEL PAGO**

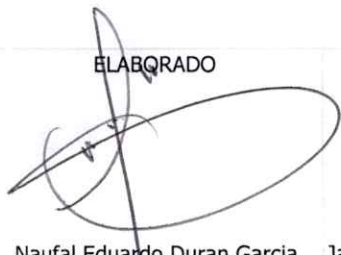
Banco BANCO DE BOGOTA Numero Nota: 20260304  
Cheque Numero : Consignar : 04/marzo/2026 Impuesto X Mil : \$0

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

| CONCEPTO                                                            | TERCERO   | CUENTA   | DEBITO  | CREDITO |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|----------|---------|---------|
| BANCO DE BOGOTA CTA AH 116608399                                    |           |          |         |         |
| SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN ICBF | 899999090 | 11100620 | \$0     | \$54173 |
| DEVOLUCIÓN RENDIMIENTOS FINANCIEROS                                 | 899999090 | 24072601 | \$54173 | \$0     |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---------|-------|---------|-------|---------|-------|
|---------|-------|---------|-------|---------|-------|

| ELABORADO                                                                           | REVISADO                                       | CONTABILIZADO                                     | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|
|  |                                                |                                                   |                                |
| Naufal Eduardo Duran Garcia<br>Tesorero                                             | Jairo Humberto Narvaez valet<br>Revisor Fiscal | Margi Liliana Quiroz Ramirez<br>Contadora Pública | Firma del Beneficiario         |

**TRABAJAMOS POR SU BIENESTAR**

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque26

Elaboró. : NDURAN NAUFAL DURAN GARCIA

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL REGIONAL DE AGUACHICA JOSE DAVID PADILLA VILLAFAÑE] NIT [892300445-8]



## Pago exitoso

Número de autorización 525202

miércoles, 04 de marzo de 2026, 3:15:25 PM

### Detalle

# \$54,173.00

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: ERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Débito desde: Cuenta de ahorros \*\*\*\*\*8399

Descripción: 025 y 2026 CONVENIO N°20005542025

Fecha y hora inicio transacción 2026-03-04 3:13:40

NIT del comercio 8999990902

Número de factura 165266

Código Único de Seguimiento 112851319

Dirección IP: 190.90.251.223

Referencia 1: 190.90.251.223

Referencia 2: 8923004458

Referencia 3:

**Transacción Aprobada**

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

**DATOS DE LA EMPRESA**

|            |                                               |
|------------|-----------------------------------------------|
| Empresa:   | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO      |
| Dirección: | CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia |
| Teléfono:  | 6013811700 Ext: 1147                          |
| Nit:       | 8999990902                                    |

**DATOS DEL CLIENTE**

|                                 |                                                |
|---------------------------------|------------------------------------------------|
| Identificación del Obligado:    | 8923004458                                     |
| Nombre del Obligado:            | Hospital Regional José David Padilla Villafañe |
| Teléfono de Contacto:           | 3142060576                                     |
| Correo Electrónico del Pagador: | tesoreria@hospitalregionaldeaguachica.gov.co   |
| IP:                             | 190.90.251.223                                 |

**DATOS DEL PAGO****FORMA DE PAGO**

|                     |                                                                          |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| No. Pago:           | 165266                                                                   |
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                                                            |
| Fecha del Pago:     | 04/03/2026                                                               |
| Ticket ID:          | 165266                                                                   |
| Transacción/CUS:    | 112851319                                                                |
| Tipo de usuario:    | Empresa                                                                  |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                                                     |
| Concepto:           | Reintegro de rendimientos Financieros 2025 y 2026 CONVENIO N°20005542025 |

| DATOS DEL PAGO     |                 |
|--------------------|-----------------|
| Ciclo Transacción: | 4               |
| Banco:             | BANCO DE BOGOTA |
| Cód. de servicio:  | 1004            |
| Total:             | 54173           |
| Total Iva:         | 0               |

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

recursos nacion-banco agrario



Modo IA

Todo

Shopping

Noticias

Imágenes

Vídeos

Vídeos cortos

Más ▾

Herramienta

Se muestran resultados de **recurso** nacion-banco agrario

Buscar, en cambio, recursos nacion-banco agrario ...



Visión general creada por IA



El Banco Agrario de Colombia gestiona recursos de la nación a través del pago de subsidios, programas de apoyo, y recaudos DTN (Dirección del Tesoro Nacional). Los usuarios pueden realizar reintegros de recursos a la nación por PSE o pagar en oficinas, y recibir incentivos de programas como Renta Ciudadana o vivienda rural. Banco Agrario de Colombia +5

### Aspectos clave sobre recursos de la nación y Banco Agrario:

- **Reintegro de Recursos (SENA, PAEF, PAP):** Si necesita devolver recursos de la

Mostrar más ▾



Banco Agrario de Colombia

<https://www.bancoagrario.gov.co>

### Inicio | Banco Agrario de Colombia

**Banco Agrario** Sede Principal: Carrera 8 No. 15 - 43 Bogotá D.C. | Líneas Telefónicas: Conmutador +57 (601) 594 8500 - Línea gratuita nacional 01 8000 91 ...



psepagos.co

<https://www.psepagos.co> › ShowTicketOffice

### DTN - REINTEGROS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

El pago se efectuará utilizando los servicios de ACH Colombia, ya sea realizando el débito desde su cuenta corriente, ahorros o de depósitos electrónicos a ...



portal.psepagos.com.co

<https://portal.psepagos.com.co> › web › banco-agrario

## Buscador - Banco Agrario - portal.psepagos.com.co

**Punto Virtual es una solución del Banco Agrario de Colombia** moderna y segura que le permite realizar con facilidad sus pagos desde cualquier lugar.



Banco Agrario de Colombia

<https://www.bancoagrario.gov.co> › restitucion-recursos-p...

## Restitución de Recursos PAEF y PAP y otros programas ...

Las solicitudes de restitución de aportes de los diferentes programas se pueden realizar a través de la red nacional de oficinas de forma presencial, donde ...



Scribd

<https://es.scribd.com> › document › Paso-a-paso-reintegr...

## Paso A Paso Reintegro Vía PSE Banco Agrario Recursos ...

Este documento proporciona un paso a paso para **realizar un reintegro de recursos de la nación** a través de la página del Banco Agrario.



El Cronista

<https://www.cronista.com> › ... › Finanzas y economía

## Banco Agrario entregará 230.000 pesos por tiempo ...

hace 5 días — Los ciudadanos que cumplan con estos requisitos podrán recibir este apoyo económico de manera mensual en sus cuentas bancarias.



Banco Agrario de Colombia

<https://www.bancoagrario.gov.co> › ...

## servicio al cliente

Te invitamos a conocer y aprovechar al máximo los recursos que te brinda el Programa de Educación Económica y Financiera del Banco Agrario de Colombia para el ...

## Más preguntas :

¿Cuánto se demora un desembolso del Banco Agrario?



¿Cómo reclamar un depósito judicial en el Banco Agrario?



¿Cómo me comunico con un asesor de bico?



¿Quién es el dueño del Banco Agrario de Colombia?

[Comentarios](#)



Facebook · Wintor ABC

Más de 3 K reacciones · hace 4 días

## ¿Podrás elegir en dónde le entreguen el subsidio? ¿Se ...



14:26

¿Podrás elegir en dónde le entreguen el subsidio? ¿Se implementará el Sistema de PAGOS - SIIF **Nación** en los subsidios 2026? Esto me responde DPS ...



Studocu

<https://www.studocu.com> > ... > agricultura

## Guía para Reintegro PSE Bancó Agrario - Recursos SENA ...

Paso a paso reintegro vía **PSE Banco Agrario recursos nación**. Ingresar a la Página oficial del Banco Agrario "bancoagrario.gov". Ubicarse en la parte de ...



Banco Agrario de Colombia

<https://www.bancoagrario.gov.co> > noticias > banco-agra...

## Banco Agrario anuncia disponibilidad de recursos para ...

El Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural habilitó cerca de \$180 mil millones para dos Líneas Especiales de Crédito e ICR, ...

### También se buscó

Banco Agrario **consultar**Banco Agrario **consultar pago****Consulta giros** Banco Agrario gov co**WhatsApp del** Banco Agrario**Banca Virtual** Banco Agrario**PSE** Banco Agrario**Renta Ciudadana** Banco Agrario **consultar cédula****Pago cuota** Banco Agrario

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Siguiende

Los resultados no están personalizados

Colombia **Aguachica, Cesar** - A través de tu dirección IP - Actualizar ubicación

---

[Ayuda](#)

[Enviar comentarios](#)

[Privacidad](#)

[Condiciones](#)



NAUFAL EDUARDO DURAN GARCIA &lt;tesoreria@hospitalregionaldeaguachica.gov.co&gt;

**Fwd: Solicitud de reintegro de rendimientos financieros convenio 20004112025**

MARIA TERESA HERNANDEZ PRADA <gerencia@hospitalregionaldeaguachica.gov.co>  
Para: TESORERIA HOSPITAL REGIONAL <tesoreria@hospitalregionaldeaguachica.gov.co>

27 de febrero de 2026 a las 18:22

**MARIA TERESA HERNANDEZ PRADA**  
Gerente  
HOSPITAL REGIONAL JOSÉ DAVID PADILLA VILLAFAÑE ESE

----- Forwarded message -----

De: **Diana Carolina Mogotocoro Benjumea** <Diana.Mogotocoro@icbf.gov.co>

Date: vie, 27 feb 2026, 2:33 p. m.

Subject: Solicitud de reintegro de rendimientos financieros convenio 20004112025

To: MARIA TERESA HERNANDEZ PRADA &lt;gerencia@hospitalregionaldeaguachica.gov.co&gt;, CONVENIOS HRJDPV ESE &lt;convenios@hospitalregionaldeaguachica.gov.co&gt;, Edwing Vega &lt;edarveca91@gmail.com&gt;

Cc: Ariadna Victoria Caicedo Valverde &lt;Ariadna.Caicedo@icbf.gov.co&gt;, Lina Maria Rojas Rangel &lt;Lina.Rojas@icbf.gov.co&gt;, Jeny Sirley Saavedra Rodríguez &lt;Jeny.Saavedra@icbf.gov.co&gt;, Kenia Caroline Stabilito Torres &lt;Kenia.Stabilito@icbf.gov.co&gt;, Mayerli Salena Saurith Zuleta &lt;Mayerli.Saurith@icbf.gov.co&gt;

Buenas tardes, estimado aliado.

Con el fin de poder adelantar trámites para la finalización del convenio 20004112025 suscrito para el Servicio Integrado de Atención y Prevención de la Desnutrición, se realizó análisis de los extractos bancarios de la cuenta de ahorros maestra identificando los siguientes rendimientos financieros:

| ANÁLISIS EXTRACTOS BANCARIOS |            |                     |
|------------------------------|------------|---------------------|
| Año reporte                  | Mes        | Rendimientos        |
| 2025                         | Agosto     | \$ 2.644,00         |
| 2025                         | Septiembre | \$ 2.315,00         |
| 2025                         | Octubre    | \$ 1.297,00         |
| 2025                         | Noviembre  | \$ 126,00           |
| 2025                         | Diciembre  | \$ 10.927,00        |
| 2026                         | Enero      | \$ 34.867,00        |
| 2026                         | Febrero    | \$ 1.997,00         |
| <b>Total</b>                 |            | <b>\$ 52.176,00</b> |

\$ 54.173  
TOTAL.

Teniendo en cuenta que los rendimientos financieros generados por recursos públicos deben ser reintegrados a la cuenta que la Dirección del Tesoro Nacional disponga, remitimos datos de la cuenta a la cual debe realizarse el

trámite del reintegro, así como la forma en que debe reportarse al momento de realizar el proceso:

| <b>Recursos</b> | <b>Codificación del Recurso</b>               | <b>Bancos</b>                   | <b>N° Cta. Cte.</b>                            | <b>Nombre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nación          | 10 – 11- 16<br><b>Rendimiento financieros</b> | BANCO<br>AGRARIO DE<br>COLOMBIA | 300700011467<br>canal virtual pagos<br>por PSE | CODIGO PORTAFOLIO; 393<br>DESCRIPCIÓN; Incluir el N° del<br>contrato, el año del mismo y la<br>Regional<br>IDENTIFICACION DEL<br>OBLIGADO; Y NOMBRE DEL<br>OBLIGADO; Incluir Nit y razón<br>social del tercero (persona<br>jurídica)<br>TELEFONO Y CORREO<br>ELECTRONICO; Incluir N° celular<br>y correo (persona jurídica) |

Por otra parte, agradecemos el envío del extracto del mes de febrero de 2026 tan pronto dispongan del mismo, esto con el fin de verificar el estado de los saldos teniendo en cuenta que el extracto del mes de enero de 2026 contaba con un saldo de **\$361.197.861**.

Finalmente, agradecemos el envío del soporte de la transferencia realizada con el reintegro de los rendimientos financieros a más tardar el miércoles 4 de marzo de 2026.

Atentamente,



**Diana Carolina Mogotocoro Benjumea**  
Contratista  
Grupo Prevención  
ICBF Sede Regional Cesar  
Calle 16A # 11-15, Valledupar, Cesar  
[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD:** Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

**CONFIDENTIALITY NOTICE:** This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)



Diana Carolina Mogetocero Benjumea  
Contratista  
Grupo Prevención  
ICBF Sede Regional Cesar  
Calle 16A # 11-15, Valledupar, Cesar  
[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

Clasificación de la información: CLASIFICADA

image001.png  
57K

Comprar lo que quieres sin importar el valor,  
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.



277644 3-9

HOS REG JOSE DAVID PAD VILLAF ESE CM 200  
CALLE 5 30A-56 - LA UNION - AGUACHICA -  
LA UNION  
AGUACHICA, CESAR  
Entrega: UR Oficina: 2047 Gerencia Oficial 12 - Barrancabermeja (Magdalena  
Medio)  
277644

**FECHA EXTRACTO**  
Desde: Febrero 01  
Cuenta Número:  
Tipo de Cuenta:  
Cod. Origen:  
AGUACHICA

**Febrero - Febrero 2026**  
Hasta: Febrero 28  
116608399  
Superdía Oficial  
2047



### Resumen de la Información

|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| <b>Promedio del periodo:</b> | <b>256,677,825.21</b> |
| <b>Saldo Inicial:</b>        | <b>361,197,861.00</b> |
| Total 000000 Abonos:         | 0.00                  |
| Total 000002 Cargos:         | -360,826,219.00       |
| Total IVA:                   | 0.00                  |
| Total 4x1000 GMF:            | 0.00                  |
| Total Retencion:             | 0.00                  |
| Total Intereses:             | 1,997.00              |
| <b>Saldo Final:</b>          | <b>373,639.00</b>     |

| Fecha | Cod Trans | Descripción del Movimiento                 | Ciudad  | Oficina/Canal    | Documento | Valor           | Saldo         |
|-------|-----------|--------------------------------------------|---------|------------------|-----------|-----------------|---------------|
| 20/02 | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -280,607,976.00 | 80,589,885.00 |
| 24/02 | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -80,218,243.00  | 371,642.00    |
| 28/02 | GT01      | Intereses ganados                          | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | 1,997.00        | 373,639.00    |
| ----- | -----     | ----- FIN MOVIMIENTOS -----                | -----   | -----            | -----     | -----           | -----         |

Comprar lo que quieres sin importar el valor,  
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.



262015 3-9

HOS REG JOSE DAVID PAD VILLAF ESE CM 200  
CALLE 5 30A-56 - LA UNION - AGUACHICA -  
LA UNION  
AGUACHICA, CESAR  
Entrega: UR Oficina: 2047 Gerencia Oficial 12 - Barrancabermeja (Magdalena  
Medio)  
262015

**FECHA EXTRACTO**  
Desde: Enero 01  
Cuenta Número:  
Tipo de Cuenta:  
Cod. Origen:  
AGUACHICA

**Enero - Enero 2026**  
Hasta: Enero 31  
116608399  
Superdía Oficial  
2047



### Resumen de la Información

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| <b>Promedio del periodo:</b> | <b>849,432,551.19</b>   |
| <b>Saldo Inicial:</b>        | <b>1,098,168,923.00</b> |
| Total 000000 Abonos:         | 0.00                    |
| Total 000024 Cargos:         | -737,005,929.00         |
| Total IVA:                   | 0.00                    |
| Total 4x1000 GMF:            | 0.00                    |
| Total Retencion:             | 0.00                    |
| Total Intereses:             | 34,867.00               |
| <b>Saldo Final:</b>          | <b>361,197,861.00</b>   |

| Fecha                       | Cod Trans | Descripción del Movimiento                 | Ciudad  | Oficina/Canal    | Documento | Valor           | Saldo            |
|-----------------------------|-----------|--------------------------------------------|---------|------------------|-----------|-----------------|------------------|
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,789,836.00   | 1,096,379,087.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,792,082.00   | 1,094,587,005.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,792,082.00   | 1,092,794,923.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,977,686.00   | 1,090,817,237.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -2,479,744.00   | 1,088,337,493.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,216,200.00   | 1,085,121,293.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,219,900.00   | 1,081,901,393.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,583,059.00   | 1,078,318,334.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,583,059.00   | 1,074,735,275.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,674,100.00   | 1,071,061,175.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,079,334.00   | 1,066,981,841.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,079,334.00   | 1,062,902,507.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,079,334.00   | 1,058,823,173.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,083,442.00   | 1,054,739,731.00 |
| 19/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -6,082,962.00   | 1,048,656,769.00 |
| 19/01                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -447,148,409.00 | 601,508,360.00   |
| 20/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,079,334.00   | 597,429,026.00   |
| 20/01                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,091,659.00   | 593,337,367.00   |
| 22/01                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,856,051.00   | 591,481,316.00   |
| 22/01                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -10,017,000.00  | 581,464,316.00   |
| 22/01                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -23,268,000.00  | 558,196,316.00   |
| 23/01                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -68,190.00      | 558,128,126.00   |
| 23/01                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,267,682.00   | 554,860,444.00   |
| 28/01                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -193,697,450.00 | 361,162,994.00   |
| 31/01                       | GT01      | Intereses ganados                          | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | 34,867.00       | 361,197,861.00   |
| ----- FIN MOVIMIENTOS ----- |           |                                            |         |                  |           |                 |                  |

Comprar lo que quieres sin importar el valor,  
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.



ESE HOS REG JOSE DAVID PAD VILLAF SERV I  
CALLE 5 30A-56 - LA UNION - AGUACHICA -  
LA UNION  
AGUACHICA, CESAR  
Entrega: UR Oficina: 2047 Gerencia Oficial 12 - Barrancabermeja (Magdalena  
Medio)  
376926

**FECHA EXTRACTO**  
Desde: Diciembre 01  
Cuenta Número:  
Tipo de Cuenta:  
Cod. Origen:  
AGUACHICA

**Diciembre - Diciembre 2025**  
Hasta: Diciembre 31  
116608399  
Superdía Oficial  
2047



### Resumen de la Información

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>Saldo Inicial:</b> | <b>9,184.00</b>         |
| Total 000003 Abonos:  | 1,417,643,488.00        |
| Total 000019 Cargos:  | -319,494,676.00         |
| Total IVA:            | 0.00                    |
| Total 4x1000 GMF:     | 0.00                    |
| Total Retencion:      | 0.00                    |
| Total Intereses:      | 10,927.00               |
| <b>Saldo Final:</b>   | <b>1,098,168,923.00</b> |

| Fecha | Cod Trans | Descripción del Movimiento                                                                   | Ciudad  | Oficina/Canal    | Documento | Valor           | Saldo            |
|-------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|-----------|-----------------|------------------|
| 22/12 | 0593      | Cr Ach Dir.Tesoral Dir Tesoro Nacio Nit8999990902                                            | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | 144,536,819.00  | 144,546,003.00   |
| 23/12 | 0670      | Inf Instituto Colombiano                                                                     | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | -5,549,000.00   | 138,997,003.00   |
| 24/12 | 0593      | Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 00000000000000000009495556200 Nit 0009999001472382 | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | 395,497,734.00  | 534,494,737.00   |
| 26/12 | 0593      | Cr Ach Dir.Tesoral Dir Tesoro Nacio Nit8999990902                                            | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | 877,608,935.00  | 1,412,103,672.00 |
| 29/12 | 0670      | Inf Instituto Colombiano                                                                     | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | -4,998,600.00   | 1,407,105,072.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 00000000000000000009496867562 Nit 0009999001472382 | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,789,836.00   | 1,405,315,236.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,792,082.00   | 1,403,523,154.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,792,082.00   | 1,401,731,072.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,977,686.00   | 1,399,753,386.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -2,479,744.00   | 1,397,273,642.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,216,200.00   | 1,394,057,442.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,219,900.00   | 1,390,837,542.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,574,842.00   | 1,387,262,700.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,583,059.00   | 1,383,679,641.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,583,059.00   | 1,380,096,582.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -3,674,100.00   | 1,376,422,482.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,079,334.00   | 1,372,343,148.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,079,334.00   | 1,368,263,814.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,079,334.00   | 1,364,184,480.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -4,079,334.00   | 1,360,105,146.00 |
| 30/12 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -8,885,924.00   | 1,351,219,222.00 |
| 30/12 | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros                                                   | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -253,061,226.00 | 1,098,157,996.00 |
| 31/12 | GT01      | Intereses ganados                                                                            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | 10,927.00       | 1,098,168,923.00 |
| ----- | -----     | ----- FIN MOVIMIENTOS -----                                                                  | -----   | -----            | -----     | -----           | -----            |

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a [www.bancodebogota.com.co](http://www.bancodebogota.com.co) o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico [defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co](mailto:defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co), o en la dirección Calle 36 No. 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en [www.bancodebogota.com](http://www.bancodebogota.com).

Comprar lo que quieres **sin importar el valor,**  
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.

ESE HOS REG JOSE DAVID PAD VILLAF SERV I  
CALLE 5 30A-56 - LA UNION - AGUACHICA -  
LA UNION  
AGUACHICA ,CESAR  
Entrega: UR Oficina: 2047 Gerencia Oficial 12 - Barrancabermeja (Magdalena  
Medio)  
229580

**FECHA EXTRACTO**  
Desde: Noviembre 01  
Cuenta Número:  
Tipo de Cuenta:  
Cod. Origen:  
AGUACHICA

**Noviembre - Noviembre 2025**  
Hasta: Noviembre 30  
116608399  
Superdía Oficial  
2047



### Resumen de la Información

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| <b>Saldo Inicial:</b> | <b>50,288,984.00</b> |
| Total 000000 Abonos:  | 0.00                 |
| Total 000001 Cargos:  | -50,279,926.00       |
| Total IVA:            | 0.00                 |
| Total 4x1000 GMF:     | 0.00                 |
| Total Retencion:      | 0.00                 |
| Total Intereses:      | 126.00               |
| <b>Saldo Final:</b>   | <b>9,184.00</b>      |

| Fecha | Cod Trans | Descripción del Movimiento      | Ciudad  | Oficina/Canal    | Documento | Valor          | Saldo    |
|-------|-----------|---------------------------------|---------|------------------|-----------|----------------|----------|
| 10/11 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -50,279,926.00 | 9,058.00 |
| 30/11 | GT01      | Intereses ganados               | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | 126.00         | 9,184.00 |
|       |           | ----- FIN MOVIMIENTOS -----     |         |                  |           |                |          |

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a [www.bancodebogota.com.co](http://www.bancodebogota.com.co) o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico [defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co](mailto:defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co), o en la dirección Calle 36 No. 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en [www.bancodebogota.com](http://www.bancodebogota.com).

Comprar lo que quieres sin importar el valor,  
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.



216569 3-9

ESE HOS REG JOSE DAVID PAD VILLAF SERV I  
CALLE 5 30A-56 - LA UNION - AGUACHICA -  
LA UNION  
AGUACHICA, CESAR  
Entrega: UR Oficina: 2047 Gerencia Oficial 12 - Barrancabermeja (Magdalena  
Medio)  
216569

**FECHA EXTRACTO**  
Desde: Octubre 01  
Cuenta Número:  
Tipo de Cuenta:  
Cod. Origen:  
AGUACHICA

**Octubre - Octubre 2025**  
Hasta: Octubre 31  
116608399  
Superdía Oficial  
2047



### Resumen de la Información

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| <b>Saldo Inicial:</b> | <b>253,190,492.00</b> |
| Total 000000 Abonos:  | 0.00                  |
| Total 000007 Cargos:  | -202,902,805.00       |
| Total IVA:            | 0.00                  |
| Total 4x1000 GMF:     | 0.00                  |
| Total Retencion:      | 0.00                  |
| Total Intereses:      | 1,297.00              |
| <b>Saldo Final:</b>   | <b>50,288,984.00</b>  |

| Fecha | Cod Trans | Descripción del Movimiento                                                                   | Ciudad  | Oficina/Canal    | Documento | Valor           | Saldo          |
|-------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|-----------|-----------------|----------------|
| 06/10 | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -53,082,888.00  | 200,107,604.00 |
| 17/10 | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros                                                   | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -108,816,327.00 | 91,291,277.00  |
| 22/10 | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros                                                   | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -2,884,820.00   | 88,406,457.00  |
| 23/10 | 0216      | Cargo transferencia por Business                                                             | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -677,102.00     | 87,729,355.00  |
| 29/10 | 0670      | Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 00000000000000000009493544544 Nit 0009999001472382 | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | -5,507,200.00   | 82,222,155.00  |
| 30/10 | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros                                                   | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -7,756,000.00   | 74,466,155.00  |
| 30/10 | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros                                                   | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -24,178,468.00  | 50,287,687.00  |
| 31/10 | GT01      | Intereses ganados                                                                            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | 1,297.00        | 50,288,984.00  |
| ----- | -----     | ----- FIN MOVIMIENTOS -----                                                                  | -----   | -----            | -----     | -----           | -----          |

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a [www.bancodebogota.com.co](http://www.bancodebogota.com.co) o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico [defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co](mailto:defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co), o en la dirección Calle 36 No. 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en [www.bancodebogota.com](http://www.bancodebogota.com).

Comprar lo que quieres sin importar el valor,  
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.

ESE HOS REG JOSE DAVID PAD VILLAF SERV I  
CALLE 5 30A-56 - LA UNION - AGUACHICA -  
LA UNION  
AGUACHICA, CESAR  
Entrega: UR Oficina: 2047 Gerencia Oficial 12 - Barrancabermeja (Magdalena  
Medio)  
313641

**FECHA EXTRACTO**  
Desde: Septiembre 01  
Cuenta Número:  
Tipo de Cuenta:  
Cod. Origen:  
AGUACHICA

**Septiembre - Septiembre 2025**  
Hasta: Septiembre 30  
116608399  
Superdía Oficial  
2047



### Resumen de la Información

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| <b>Saldo Inicial:</b> | <b>317,285,465.00</b> |
| Total 000001 Abonos:  | 1,789,836.00          |
| Total 000004 Cargos:  | -65,887,124.00        |
| Total IVA:            | 0.00                  |
| Total 4x1000 GMF:     | 0.00                  |
| Total Retencion:      | 0.00                  |
| Total Intereses:      | 2,315.00              |
| <b>Saldo Final:</b>   | <b>253,190,492.00</b> |

| Fecha                       | Cod Trans | Descripción del Movimiento                                                                   | Ciudad  | Oficina/Canal    | Documento | Valor          | Saldo          |
|-----------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|-----------|----------------|----------------|
| 10/09                       | 0670      | Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 00000000000000000009491573186 Nit 0009999001472382 | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | -5,507,200.00  | 311,778,265.00 |
| 10/09                       | GT09      | Gravamen Movimientos Financieros                                                             | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | -22,029.00     | 311,756,236.00 |
| 11/09                       | GT10      | Abono ajuste Gravamen Mov. Financieros                                                       | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | 7,159.00       | 311,763,395.00 |
| 11/09                       | 0594      | Abono devolucion dispersion de pago nomina                                                   | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | 1,789,836.00   | 313,553,231.00 |
| 11/09                       | 0591      | Cargo dispersion Pago de Nomina                                                              | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -53,082,888.00 | 260,470,343.00 |
| 11/09                       | GT09      | Gravamen Movimientos Financieros                                                             | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | -212,332.00    | 260,258,011.00 |
| 12/09                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros                                                   | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -1,789,836.00  | 258,468,175.00 |
| 12/09                       | GT09      | Gravamen Movimientos Financieros                                                             | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | -7,159.00      | 258,461,016.00 |
| 24/09                       | 0518      | Abono ajuste Gravamen Mov. Financieros                                                       | Bogota  | Gcia Ctrl Op Con | 000000    | 22,029.00      | 258,483,045.00 |
| 24/09                       | 0518      | Abono ajuste Gravamen Mov. Financieros                                                       | Bogota  | Gcia Ctrl Op Con | 000000    | 212,332.00     | 258,695,377.00 |
| 30/09                       | 0670      | Cargo Pago Electronico Planilla Unica No. 00000000000000000009491839454 Nit 0009999001472382 | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | -5,507,200.00  | 253,188,177.00 |
| 30/09                       | GT01      | Intereses ganados                                                                            | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | 2,315.00       | 253,190,492.00 |
| ----- FIN MOVIMIENTOS ----- |           |                                                                                              |         |                  |           |                |                |

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a [www.bancodebogota.com.co](http://www.bancodebogota.com.co) o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico [defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co](mailto:defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co), o en la dirección Calle 36 No. 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en [www.bancodebogota.com](http://www.bancodebogota.com).

Comprar lo que quieres sin importar el valor,  
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.

ESE HOS REG JOSE DAVID PAD VILLAF SERV I  
CALLE 5 30A-56 - LA UNION - AGUACHICA -  
LA UNION  
AGUACHICA ,CESAR  
Entrega: UR Oficina: 2047 Gerencia Oficial 12 - Barrancabermeja (Magdalena Medio)  
173553

**FECHA EXTRACTO**  
Desde: Agosto 01  
Cuenta Número:  
Tipo de Cuenta:  
Cod. Origen:  
AGUACHICA

**Agosto - Agosto 2025**  
Hasta: Agosto 31  
116608399  
Superdía Oficial  
2047



### Resumen de la Información

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| <b>Saldo Inicial:</b> | <b>317,282,821.00</b> |
| Total 000000 Abonos:  | 0.00                  |
| Total 000000 Cargos:  | 0.00                  |
| Total IVA:            | 0.00                  |
| Total 4x1000 GMF:     | 0.00                  |
| Total Retencion:      | 0.00                  |
| Total Intereses:      | 2,644.00              |
| <b>Saldo Final:</b>   | <b>317,285,465.00</b> |

| Fecha | Cod Trans | Descripción del Movimiento  | Ciudad  | Oficina/Canal    | Documento | Valor    | Saldo          |
|-------|-----------|-----------------------------|---------|------------------|-----------|----------|----------------|
| 31/08 | GT01      | Intereses ganados           | BARRANC | GCIA OFICIAL 204 |           | 2,644.00 | 317,285,465.00 |
| ----- | -----     | ----- FIN MOVIMIENTOS ----- | -----   | -----            | -----     | -----    | -----          |

Notificar cualquier reparo a la Revisoria Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a [www.bancodebogota.com.co](http://www.bancodebogota.com.co) o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico [defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co](mailto:defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co), o en la dirección Calle 36 No. 7-47 piso 5 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en [www.bancodebogota.com](http://www.bancodebogota.com).

**HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFÑE ESE****NIT. 892300445-8**Calle 5 N. 30A - 56 Conmutador 5654854 Aguachica - Cesar  
tesoreria@hospitalregionaldeaguachica.gov.co**COMPROBANTE DE PAGO****Número : 000000000017687**

Beneficiario: 899999090 MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO Valor : \$196  
Valor en Letras: CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.  
Detalle : VALOR GIRADO POR CONCEPTO DE DEVOLUCIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS CORRESPONDIENTES  
AL MES DE ABRIL DEL 2026 GENERADOS POR LOS RECURSOS GIRADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD  
CON SITUACIÓN DE FONDOS (SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCIOS DE LA DESNUTICION  
ICBF) DE ACUERDO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N°20005542025.  
Fecha del Egreso : 05/mayo/2026 Estado : Confirmado

**DATOS DEL PAGO**

Banco BANCO DE BOGOTA Numero Nota: 20260505  
Cheque Numero : Consignar : 05/mayo/2026 Impuesto X Mil : \$0

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

| CONCEPTO                                                           | TERCERO   | CUENTA   | DEBITO | CREDITO |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|----------|--------|---------|
| BANCO DE BOGOTA CTA AH 116608399                                   |           |          |        |         |
| SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCIOS DE LA DESNUTICION ICBF | 899999090 | 11100620 | \$0    | \$196   |
| DEVOLUCIÓN RENDIMIENTOS FINANCIEROS                                | 899999090 | 24072601 | \$196  | \$0     |

**FACTURAS AFECTADAS**

| Factura | Valor | Factura | Valor | Factura | Valor |
|---------|-------|---------|-------|---------|-------|
|---------|-------|---------|-------|---------|-------|

ELABORADO

REVISADO

CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL  
BENEFICIARIONaufal Eduardo Duran Garcia  
TesoreroJairo Humberto Narvaez valet  
Revisor FiscalMargi Liliana Quiroz Ramirez  
Contadora Pública

Firma del Beneficiario

**TRABAJAMOS POR SU BIENESTAR**

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque26

Elaboró. : NDURAN NAUFAL DURAN GARCIA

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL REGIONAL DE AGUACHICA JOSE DAVID PADILLA VILLAFÑE] NIT [892300445-8]



## Pago exitoso

Número de autorización 016202

martes, 05 de mayo de 2026, 2:40:18 PM

### Detalle

**\$196.00**

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: ERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Débito desde: Cuenta de ahorros \*\*\*\*\*8399

Descripción: de rendimientos Financieros Abril 2026

Fecha y hora inicio transacción 2026-05-05 2:39:10

NIT del comercio 8999990902

Número de factura 177743

Código Único de Seguimiento 282779567

Dirección IP: 190.90.251.223

Referencia 1: 190.90.251.223

Referencia 2: 8923004458

Referencia 3:

**Transacción Aprobada**

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

**DATOS DE LA EMPRESA**

|            |                                               |
|------------|-----------------------------------------------|
| Empresa:   | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO      |
| Dirección: | CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia |
| Teléfono:  | 6013811700 Ext: 1147                          |
| Nit:       | 8999990902                                    |

**DATOS DEL CLIENTE**

|                                 |                                                |
|---------------------------------|------------------------------------------------|
| Identificación del Obligado:    | 8923004458                                     |
| Nombre del Obligado:            | Hospital Regional José David Padilla Villafañe |
| Teléfono de Contacto:           | 3142060576                                     |
| Correo Electrónico del Pagador: | tesoreria@hospitalregionaldeaguachica.gov.co   |
| IP:                             | 190.90.251.223                                 |

**DATOS DEL PAGO****FORMA DE PAGO**

|                     |                                                  |
|---------------------|--------------------------------------------------|
| No. Pago:           | 177743                                           |
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                                    |
| Fecha del Pago:     | 05/05/2026                                       |
| Ticket ID:          | 177743                                           |
| Transacción/CUS:    | 282779567                                        |
| Tipo de usuario:    | Empresa                                          |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                             |
| Concepto:           | Reintegro de rendimientos Financieros Abril 2026 |
| Ciclo Transacción:  | 4                                                |
| Banco:              | BANCO DE BOGOTA                                  |

|                   |      |
|-------------------|------|
| Cód. de servicio: | 1004 |
| Total:            | 196  |
| Total Iva:        | 0    |

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

Comprar lo que quieres **sin importar el valor,**  
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.

HOS REG JOSE DAVID PAD VILLAF ESE CM 200  
CALLE 5 30A-56 - LA UNION - AGUACHICA -  
LA UNION  
AGUACHICA, CESAR  
Entrega: UR Oficina: 2047 Gerencia Oficial 12 - Barrancabermeja (Magdalena Medio)  
308410

**FECHA EXTRACTO**  
Desde: Abril 01  
Cuenta Número:  
Tipo de Cuenta:  
Cod. Origen:  
AGUACHICA

**Abril - Abril 2026**  
Hasta: Abril 30  
116608399  
Superdía Oficial  
2047



### Resumen de la Información

|                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| <b>Promedio del periodo:</b> | <b>23,513,456.03</b> |
| <b>Saldo Inicial:</b>        | <b>319,469.00</b>    |
| Total 000001 Abonos:         | 225,223,115.00       |
| Total 000002 Cargos:         | -225,542,584.00      |
| Total IVA:                   | 0.00                 |
| Total 4x1000 GMF:            | 0.00                 |
| Total Retencion:             | 0.00                 |
| Total Intereses:             | 196.00               |
| <b>Saldo Final:</b>          | <b>196.00</b>        |

| Fecha                       | Cod Trans | Descripción del Movimiento                        | Ciudad  | Oficina/Canal    | Documento | Valor           | Saldo          |
|-----------------------------|-----------|---------------------------------------------------|---------|------------------|-----------|-----------------|----------------|
| 24/04                       | 0593      | Cr Ach Dir.Tesoral Dir Tesoro Nacio Nit8999990902 | Bogota  | Gcia Oper Trans  | 000000    | 225,223,115.00  | 225,542,584.00 |
| 27/04                       | 0201      | Inf Instituto Colombiano                          | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -204,114,638.00 | 21,427,946.00  |
| 28/04                       | 0201      | Cargo Dispersion Pago de Proveedores/Otros        | BARRANC | GER BANCA GOB 20 | 000000    | -21,427,946.00  | 0.00           |
| 30/04                       | GT01      | Intereses ganados                                 | BARRANC | GER BANCA GOB 20 |           | 196.00          | 196.00         |
| ----- FIN MOVIMIENTOS ----- |           |                                                   |         |                  |           |                 |                |

Notificar cualquier reparo a la Revisoria Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá

CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a [www.bancodebogota.com.co](http://www.bancodebogota.com.co) o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico [defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co](mailto:defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co), o en la dirección Calle 36 No. 7 - 47 piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en [www.bancodebogota.com](http://www.bancodebogota.com).

NAUFAL EDUARDO DURAN GARCIA

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/05/05 14:39

DETALLE

|                 |                |                  |        |
|-----------------|----------------|------------------|--------|
| Tipo Producto   | Cuenta Ahorros | Saldo Disponible | \$0.00 |
| Nombre Producto | AH08399        | Saldo Canje      | \$0.00 |
| Nro. Producto   | *****8399      | Saldo Total      | \$0.00 |
| Estado Producto | Activo         |                  |        |



## Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante:

MHmamercad MARYORI ALEXANDRA  
MERCADO TRESPALACIO

Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:

46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN  
REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema:

2026-03-20 09:41:43

### DOCUMENTO DE RECAUDO

|                      |                                                                              |                            |             |                                                   |             |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|---------------------------------------------------|-------------|
| Número consecutivo.: | 27226                                                                        | Tipo de Moneda             | COP - PESOS | Tercero.                                          |             |
| Estado:              | Creado                                                                       | Tipo de Tasa de Cambio     | NA          | Nombre o Razón Social                             |             |
| Tipo de reporte:     | DETALLE                                                                      | Valor de la Tasa de Cambio |             | HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFANE EM |             |
| Fecha del reporte:   | 2026-03-20                                                                   | Saldo Total en Mext.       | 0,00        | Tipo de Documento Id                              | NIT         |
| Fecha de registro:   | 2026-03-04                                                                   | Saldo Total en COP         | 54.173,00   | Número Documento ID                               | 892300445-8 |
| Año fiscal:          | 2026                                                                         | Fuente de Financiación     | Nación      |                                                   |             |
| Vigencia Fiscal:     | Vigencia actual                                                              | Situación de Fondos        | CSF         |                                                   |             |
| Atributo:            | Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo |                            |             |                                                   |             |

### Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

| FECHA      | Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales                             |                                                                          |       |                         |                        | Saldo Total en Mext. | Saldo Total en COP |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|
|            | DAIP                                                                         | TR                                                                       | Doc   | Valor afectado en Mext. | Valor afectado en COP. |                      |                    |
| 2026-03-04 | 2.0.00.2.05.1.02.01 - INTERESES SOBRE DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS |                                                                          |       |                         |                        | 0,00                 | 54.173,00          |
|            | 46-02-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR                                 | ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales | 27226 | 0,00                    | 54.173,00              |                      |                    |
| Totales    |                                                                              |                                                                          |       |                         |                        | 0,00                 | 54.173,00          |

### Documento (s) de Referencia

### Número

DOCUMENTO DE CAUSACION

27026

DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR

3657326

COP - Pesos Colombianos  
Mext. - Moneda extranjera  
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

| Documento Soporte       |                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Tipo                    | 8 - CONSIGNACION                                             |
| Número                  | 3657326                                                      |
| Fecha                   | 2026-03-04                                                   |
| Descripción             | RENDIMIENTOS FINANCIEROS 2025 y 2026 CONVENIO<br>20005542025 |
| Referencia digitalizada |                                                              |



## Documento de recaudo de ingresos presupuestales

Usuario Solicitante:

MHmamercad MARYORI ALEXANDRA  
MERCADO TRESPALACIO

Unidad ó Subunidad  
Ejecutora Solicitante:

46-02-00-020 ICBF DIRECCIÓN  
REGIONAL CESAR

Fecha y Hora Sistema:

2026-07-10 14:55:12

### DOCUMENTO DE RECAUDO

|                      |                                                                              |                            |             |                                                  |             |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|--------------------------------------------------|-------------|
| Número consecutivo.: | 67726                                                                        | Tipo de Moneda             | COP - PESOS | Tercero.                                         |             |
| Estado:              | Creado                                                                       | Tipo de Tasa de Cambio     | NA          | Nombre o Razón Social                            |             |
| Tipo de reporte:     | DETALLE                                                                      | Valor de la Tasa de Cambio |             | HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFÑE EM |             |
| Fecha del reporte:   | 2026-07-10                                                                   | Saldo Total en Mext.       | 0,00        | Tipo de Documento Id                             | NIT         |
| Fecha de registro:   | 2026-06-30                                                                   | Saldo Total en COP         | 196,00      | Número Documento ID                              | 892300445-8 |
| Año fiscal:          | 2026                                                                         | Fuente de Financiación     | Nación      |                                                  |             |
| Vigencia Fiscal:     | Vigencia actual                                                              | Situación de Fondos        | CSF         |                                                  |             |
| Atributo:            | Documento de recaudo de ingresos presupuestales - Documento Recaudo Atributo |                            |             |                                                  |             |

### Saldos por Ítems de Afectación de Ingresos Presupuestales

| FECHA      | Posición del Catálogo de Ingresos Presupuestales                             |                                                                          |       |                         |                        | Saldo Total en Mext. | Saldo Total en COP |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|------------------------|----------------------|--------------------|
|            | DAIP                                                                         | TR                                                                       | Doc   | Valor afectado en Mext. | Valor afectado en COP. |                      |                    |
| 2026-06-30 | 2.0.00.2.05.1.02.01 - INTERESES SOBRE DEPÓSITOS EN INSTITUCIONES FINANCIERAS |                                                                          |       |                         |                        | 0,00                 | 196,00             |
|            | 46-02-00-020 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CESAR                                 | ING016 - Crear Causación y Recaudo Simultáneo de Ingresos Presupuestales | 67726 | 0,00                    | 196,00                 |                      |                    |
| Totales    |                                                                              |                                                                          |       |                         |                        | 0,00                 | 196,00             |

### Documento (s) de Referencia

### Número

DOCUMENTO DE CAUSACION

67026

DOCUMENTO DE RECAUDO POR CLASIFICAR

7877926

COP - Pesos Colombianos  
Mext. - Moneda extranjera  
DAIP - Dependencia de Afectación de Ingresos Presupuestales

| Documento Soporte       |                                                  |
|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Tipo                    | 8 - CONSIGNACION                                 |
| Número                  | 7877926                                          |
| Fecha                   | 2026-05-05                                       |
| Descripción             | Reintegro de rendimientos Financieros Abril 2026 |
| Referencia digitalizada |                                                  |