Yo, **RUTH ISMELDA SANCHEZ CAICEDO**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

**1. DATOS GENERALES**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA | ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 800143122 | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 50006532024 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 22 (día) | diciembre (mes) | 2024 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 22 (día) diciembre (mes) 2024 (año) | HASTA | 31 (día) octubre (mes) 2026 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | O REPSONSABLE DEL IMPUES | | |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | | | 16 (día) eptiembr (mes) 2026 (año) | | | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A: | Vigencia | PAGO No: | 12 | DE | 12 |
| VALOR A PAGAR | $ 326.180.936,00 | EN LETRAS | TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE | | |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) eptiembr (mes) 2026 (año) | HASTA | 31 (día) octubre (mes) 2026 (año) | | |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA | 1026 | 10 | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 | 162 | A-02-02-02-009-002-01 | $ 326.180.936 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

**2.2 INFORMACION BANCARIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSIGNAR EN EL BANCO: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | NÚMERO DE CUENTA | 96900083930 | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

**3. OBSERVACIONES**

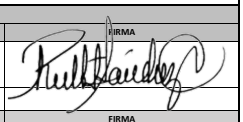
**4. ANTICIPOS**

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

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

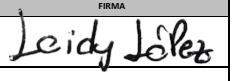
| | | | |
|---|---|---|---|
| **PAGO CORRIENTE** | | | |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | $ | 326.180.936,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 326.180.936,00 |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 326.180.936,00 |

**SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO**

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| RUTH ISMELDA SANCHEZ CAICEDO | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | META | VILLAVICENCIO 1 |  |
| | | | | |

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |


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

| FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| LEYDI YANIRA LOPEZ BACA | CONTRATISTA | META | VILLAVICENCIO 1 |  |

| RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | **ÁREA** | **FIRMA** | **FECHA (dd/mm/aaaa)** |
| INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS | GRUPO DE GESTION MISIONAL |  | 22-09-2026 |

| ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS | | | |
|---|---|---|---|
| **RECEPCIÓN DOCUMENTOS** | | | |
| **NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA** | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |
| **DEVOLUCIONES** | | | |
| NOMBRE QUIÉN DEVUELVE | FECHA DE DEVOLUCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |
| **RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN** | | | |
| NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |


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

# DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
## (Ley 1231/08, Art.617 ET y Art.3 dec.522 de 2003)

**Ciudad y Fecha:** Villavicencio, 15 de septiembre de 2026 **N. 44**

**Datos del Vendedor o de quien presta el servicio**

| **Razon Social /Nombre y Apellido** | **NIT O C.C.** | **Codigo Actividad:** |
|---|---|---|
| ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS PORFIA 3 | 800.143.122-6 | 8890 |

**Dirección y Ciudad:** **Telefono**
Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid 3105900720

**Datos del Comprador o contratante**

**Razon Social /Nombre y Apellido** **NIT:**
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR 899.999.239 - 2

**Dirección y Ciudad:** **Teléfono:**
Cra 22 N 10-73/89 Sur 6628973
Barrio Doña Luz

| Cant. | Descripcion | Vlr unitario | Vlr Total |
|---|---|---|---|
| 47 | Duodecimo desembolso del contrato de aporte No.50006532024 que corresponde a 2 meses de atención por el total de cupos contratados. | | 326.180.936 |
| | | | |
| | | | |
| | **TOTAL** | | **326.180.936** |

**Son:** Trescientos Veintiseis Millones Ciento Ochenta Mil Novecientos Treinta y Seis Pesos M/Cte

**Observaciones:**

Maria Cristina Perez

**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
**C.C. # 23.800.423 Muzo Boyaca**
**Representante Legal**
**ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS PORFIA 3**
NIT. # 800.143.122-6
Anexo soportes

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**

Villavicencio, 15 de septiembre de 2026

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL META**

Yo, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.800.423 de Muzo – Boyacá, en mi calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3**, Identificada con NIT No. 800.143.122-6 manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad ha cumplido durante el contrato 50006532024 con los pagos de al Sistema De Seguridad Social En Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales Y Parafiscales, correspondientes a sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

Maria Cristina Perez
_____
**MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**
C.C. No. 23.800.423
Representante legal

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.800.423

PEREZ CRUZ

APELLIDOS

MARIA CRISTINA

NOMBRES

Maria Cristina Perez Cruz





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1973

MUZO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.57 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

26-FEB-1993 MUZO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00297308-F-0023800423-20110430 0026833927A 1 36306561

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
# PLANILLA NRO. 38583713
# REFERENCIA DE PAGO (PIN):
# Fecha Pago Planilla: 2026-09-04

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTARY OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIAY MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 800143122 | D.V. | 6 | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | MZ 42 CASA 11 ETAPA 2 | DEPARTAMENTO | META | MUNICIPIO | VILLAVICENCIO |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 8899 | CORREO ELECTRÓNICO | ASOPADRESPORFIATRES@GMAIL.COM | TELÉFONO | 6837232 |
| FAX | 3123641307 | SUCURSAL | 02 | NOMBRE SUCURSAL | contrato 2 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | SEGUROS COLPATRIA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 23800423 | PRIMER APELLIDO | PEREZ | SEGUNDO APELLIDO | CRUZ |
| PRIMER NOMBRE | MARIA | SEGUNDO NOMBRE | CRISTINA | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2026 | Mes: 08 | Año: 2026 | Mes: 09 | Sucursal |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 45 | | $38.840.929 | | 38583713 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-40383061 | 01 | 5 | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | ALMANZA ROLDAN ROCIO | $875.453 |
| CC-40398006 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | ARENAS QUINTERO LUZ ADRIANA | $875.453 |
| CC-42791273 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | ARIAS GALEANO MONICA MARIA | $875.453 |
| CC-1121843440 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2853001 | Fijo | AYALA TOVAR SANDRA LILIANA | $875.453 |
| CC-40219608 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | BALLEN CHISABA LUZ STELLA | $875.453 |
| CC-40388095 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | BARON LINARES CAMILA | $875.453 |
| CC-40391193 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | BELTRAN CABRERA SANDRA PATRICIA | $875.453 |
| CC-1121818202 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | CALDERON ZARATE YELITZA | $875.453 |
| CC-40331427 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | CORREA ARCE YINATH MARIETH | $875.453 |
| CC-1121888969 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | CORREA RODRIGUEZ INGRID SORANLLY | $875.452 |
| CC-40384463 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | CORTES CUENCA LUCELLY | $875.453 |
| CC-1123115067 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | CRUZ  ANA YEIMY | $875.453 |
| CC-40341402 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | CUESTA CASIMANSI LILIANA | $875.453 |
| CC-1121890040 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | GAITAN HERNANDEZ CAROL IVONNE | $875.453 |
| CC-40388077 | 01 | 4 | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | GARCIA BETANCOURT MARGARITA | $875.453 |
| CC-1121865211 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | GODOY MUÑOZ YULY YESENIA | $875.453 |
| CC-1121840163 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | GOMEZ RIAÑO YERSY MARCELA | $875.453 |
| CC-40397573 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | GUERRERO FUENTES LUCILA | $875.453 |
| CC-1121816825 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | GUTIERREZ RINCON SULLY YULED | $875.453 |
| CC-40392809 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | HERNANDEZ RIVEROS MARICELA | $875.453 |
| CC-40398404 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | HERRERA CERQUERA DERLY ALEXANDRA | $875.453 |
| CC-40334274 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2853001 | Fijo | MARTINEZ MORALES DIANA XIMENA | $875.453 |
| CC-40373377 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | MATEUS ROLDAN LUZ MARINA | $875.453 |
| CC-40394622 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | MORENO CRUZ LUCIA | $875.453 |
| CC-40414332 | 01 | 5 | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | MORENO LONDOÑO NELCIN | $875.453 |
| CC-35263055 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | MORERA ALONSO DELLANETH | $875.453 |
| CC-35261952 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | NIETO CUBILLOS ADRIANA | $875.453 |
| CC-40392205 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | PABON LEAL LUZ DARY | $875.453 |
| CC-1007477450 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | PARDO LEON MARIA FERNANDA | $875.453 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-1010123169 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | PEDRAZA DURAN YEIBY DAYANA | $875.453 |
| CC-40330010 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | PRIETO CAGUA SANDRA MILENA | $875.453 |
| CC-40185318 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | PUENTES PEÑA NIDIA CATALINA | $875.453 |
| CC-40332684 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | RIVERA CHAVARRO CARMEN JULIA | $875.453 |
| CC-40414077 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | RIVEROS GOMEZ MARIA NOHORA | $875.453 |
| CC-1121894148 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | RODRIGUEZ BARRERA DIANA MARITZA | $875.453 |
| CC-40343144 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | SANCHEZ GARCIA ALIX ANDREA | $875.453 |
| CC-1121896077 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | SANCHEZ NAVARRO MARIA ALEJANDRA | $875.453 |
| CC-20546894 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | SANTIAGO CASTRO DORIS | $875.453 |
| CC-40334935 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | TORRES AMAYA LEIDY JOHANNA | $875.453 |
| CC-1121955100 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | VARGAS  DIANA MARCELA | $875.452 |
| CC-40185442 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2853001 | Fijo | VASQUEZ RICO NIDIA JOHANNA | $875.453 |
| CC-21185015 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | VELASQUEZ MORALES LUZ BETTY | $875.453 |
| CC-1121832202 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | VERGARA ROBLEDO LUZCELLY | $875.452 |
| CC-40328636 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | VERGARA ROBLEDO SANDRA VIVIANA | $875.453 |
| CC-1010123206 | 01 | No | No | No | 50 | 1 | 2851101 | Fijo | YATE ESGUERRA ERIKA FERNANDA | $875.453 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 40383061 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40398006 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 42791273 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121843440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40219608 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40388095 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40391193 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121818202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40331427 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121888969 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40384463 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1123115067 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40341402 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 1121890040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40388077 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121865211 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121840163 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40397573 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121816825 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40392809 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40398404 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40334274 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40373377 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40394622 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40414332 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 35263055 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 35261952 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40392205 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1007477450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1010123169 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40330010 | X | 2026-08-20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40185318 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40332684 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40414077 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121894148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40343144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121896077 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 20546894 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40334935 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121955100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40185442 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 21185015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1121832202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 40328636 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1010123206 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 40383061 | SINAFP | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40398006 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 42791273 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121843440 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40219608 | COLFONDOS | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40388095 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40391193 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121818202 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40331427 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121888969 | PROTECCION | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40384463 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1123115067 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40341402 | PROTECCION | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121890040 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40388077 | SINAFP | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121865211 | PROTECCION | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121840163 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40397573 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121816825 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40392809 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40398404 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40334274 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40373377 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40394622 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40414332 | SINAFP | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 35263055 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 35261952 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40392205 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1007477450 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1010123169 | PROTECCION | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40330010 | COLPENSIONES | 11 | $641.999 | 0.1600000 | $102.800 | $0 | $0 | $102.800 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40185318 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40332684 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40414077 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121894148 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | AFP | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 40343144 | PROTECCION | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121896077 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 20546894 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40334935 | PROTECCION | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121955100 | PORVENIR | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40185442 | COLFONDOS | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 21185015 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1121832202 | PROTECCION | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 40328636 | PROTECCION | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1010123206 | COLPENSIONES | 30 | $1.750.905 | 0.1600000 | $280.200 | $0 | $0 | $280.200 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 40383061 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40398006 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 8001431222 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 42791273 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121843440 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 8001431222 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40219608 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40388095 | FAMISANAR | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40391193 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121818202 | FAMISANAR | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 40331427 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121888969 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40384463 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1123115067 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40341402 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121890040 | FAMISANAR | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80014312 2 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40388077 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121865211 | FAMISANAR | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121840163 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40397573 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121816825 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40392809 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40398404 | FAMISANAR | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40334274 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80014312 2 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40373377 | FAMISANAR | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40394622 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40414332 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 35263055 | FAMISANAR | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 35261952 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40392205 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1007477450 | EPS-S CAPITAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1010123169 | EPS-S CAPITAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40330010 | FAMISANAR | 11 | $641.999 | 0.1250000 | $80.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 11 | $641.999 | 80 | 0.0104400 | $6.800 |
| CC - 40185318 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40332684 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40414077 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121894148 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40343144 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80014312 2 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121896077 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80014312 2 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 20546894 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40334935 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1121955100 | EPS-S CAPITAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40185442 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 21185015 | SANITAS | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 1121832202 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 40328636 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 1 | 0.0104400 | $18.300 |
| CC - 1010123206 | SALUD TOTAL | 30 | $1.750.905 | 0.1250000 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.750.905 | 80014312 2 | 0.0104400 | $18.300 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cota CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-40383061 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40398006 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-42791273 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121843440 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40219608 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40388095 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40391193 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121818202 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40331427 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121888969 | COFREM | 30 | $875.452 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40384463 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1123115067 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40341402 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121890040 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40388077 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121865211 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121840163 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40397573 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121816825 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40392809 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40398404 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40334274 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte Min Edu |
| CC-40373377 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40394622 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40414332 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-35263055 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-35261952 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40392205 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1007477450 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1010123169 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40330010 | COFREM | 11 | $321.000 | 0.0400000 | $12.900 | 0.0200000 | $6.500 | 0.0300000 | $9.700 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40185318 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40332684 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40414077 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121894148 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40343144 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121896077 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-20546894 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40334935 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121955100 | COFREM | 30 | $875.452 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40185442 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-21185015 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1121832202 | COFREM | 30 | $875.452 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-40328636 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1010123206 | COFREM | 30 | $875.453 | 0.0400000 | $35.100 | 0.0200000 | $17.600 | 0.0300000 | $26.300 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2026 - 08 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| PORVENIR | 9 | $2.521.800 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $2.521.800 |
| SINAFP | 3 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| PROTECCION | 8 | $2.241.600 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $2.241.600 |
| COLPENSIONES | 23 | $6.267.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $6.267.200 |
| COLFONDOS | 2 | $560.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $560.400 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| NUEVA E.P.S. S.A. | 3 | $656.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $656.700 | 0 | $0 | $0 | $656.700 | $0 | 0 | $0 | $0 | $656.700 | $0 | $0 | $656.700 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $218.900 | 0 | $0 | $0 | $218.900 | $0 | 0 | $0 | $0 | $218.900 | $0 | $0 | $218.900 |
| EPS-S CAPITAL | 3 | $656.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $656.700 | 0 | $0 | $0 | $656.700 | $0 | 0 | $0 | $0 | $656.700 | $0 | $0 | $656.700 |
| SALUD TOTAL | 19 | $4.159.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $4.159.100 | 0 | $0 | $0 | $4.159.100 | $0 | 0 | $0 | $0 | $4.159.100 | $0 | $0 | $4.159.100 |
| FAMISANAR | 8 | $1.612.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $1.612.600 | 0 | $0 | $0 | $1.612.600 | $0 | 0 | $0 | $0 | $1.612.600 | $0 | $0 | $1.612.600 |
| SANITAS | 11 | $2.407.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $2.407.900 | 0 | $0 | $0 | $2.407.900 | $0 | 0 | $0 | $0 | $2.407.900 | $0 | $0 | $2.407.900 |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| SEGUROS COLPATRIA | 45 | $812.000 | 0 | $0 | $0 | $812.000 | 0 | $0 | $812.000 | 0 | $0 | $0 | $812.000 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| COFREM | 45 | $1.557.300 | 0 | $0 | $1.557.300 |
| SENA | 45 | $780.900 | 0 | $0 | $780.900 |
| ICBF | 45 | $1.166.900 | 0 | $0 | $1.166.900 |
| ESAP | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 6 | $9.711.900 |
| PENSIONES | 4 | $11.591.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $812.000 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $1.557.300 |
| SENA | 1 | $780.900 |
| ICBF | 1 | $1.166.900 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $25.620.000 |

## JUSTIFICACION PARA MODIFICACION DE CONTRATO DE APORTE

| ***INFORMACION GENERAL*** | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | APORTE |
| **NUMERO** | 50006532024 |
| **OBJETO** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE |
| **CONTRATISTA** | ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 |
| **SUPERVISOR** | RUTH ISMELDA SANCHEZ CAICEDO |
| **VALOR INICIAL** | CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($4.537.940.251) |
| **PLAZO INICIAL** | UN (1) AÑO, SEIS (06) MESES Y OCHO (08) DIAS |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 22/12/2024 |
| **FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO** | 22/12/2024. |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 30/06/2026 |
| **CDP-2024** | 30/06/2026 |
| **RP-2024** | 78924 del 21/12/2024 |
| **CDP-2025** | 322424 del 22/12/2024 |
| **RP-2025** | 1025 del 04/01/2025 |
| **CDP-2026** | 1026 del 06/01/2026 |
| **RP-2026** | 1026 del 06/01/2026 |
| | |

PÚBLICA

| MODIFICACIONES REALIZADAS | |
|---|---|
| **ADICIONES** | Modificación No. 1: El día 30/12/2024 se realizó adición al valor del contrato por valor de **CUATRO MILLLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($4.279.658)** distribuido de la siguiente forma:<br><br>La suma de **CUATRO MILLLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($4.279.658)**, para gastos administrativos con cargo al CDP No. 78924 con fecha de operación del 28/12/2024, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, Dependencia 166, recurso 10, PACCO No. 31922, afectando el RP No. 322424.<br><br>Modificación No.2: El día 14/05/2025 se realizó adición al valor del contrato por valor de **DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($248.131.840)** distribución de la siguiente forma:<br><br>La suma de **DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($245.631.840)**, para la atención de los participantes con cargo al CDP No. 1025 expedido el 4 de enero de 2025 con fecha de operación del 12 de mayo de 2025, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 162, recurso 10, PACCO No. 2077, afectando el RP No. 1025.<br><br>La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)**, para gastos administrativos con cargo al CDP No. 1025 expedido el 4 de enero de 2025 con fecha de operación del 12 de mayo de 2025, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 166, recurso 10, PACCO No. 2077, afectando el RP No.1025<br><br>Modificación No.4: El día 29/04/2026 se realizó adición al valor del contrato **DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE ($257.313.498)** distribución de la siguiente forma:<br><br>• La suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($254.313.498)**, para la atención de los participantes con cargo al CDP No. 1026 expedido el 6 de enero de 2026 con fechas de operación del 21 de abril de 2026, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 162, recurso 10, PACCO No. 9481, |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | afectando el RP No. 1026.<br><br>La suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)**, para gastos administrativos con cargo al CDP No. 1026 expedido el 6 de enero de 2026 con fecha de operación del 21 de abril de 2026, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 166, recurso 27, PACCO No. 9481, afectando el RP No. 1026.<br><br>Modificación No.5: El día 26/06/2026 se realizó adición al valor del contrato **NOVECIENTOS VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE ($923.400.645)** distribución de la siguiente manera:<br><br>• La suma de **NOVECIENTOS TRECE MILLONES CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($913.400.645)**, para la atención de los participantes con cargo al CDP No. 1026 expedido el 6 de enero de 2026 con fecha de operación 26 de junio de 2026, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 162, recurso 10, PACCO No. 9481, afectando el RP No. 1026 del 06 de enero 2026.<br><br>• La suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000)**, para gastos administrativos con cargo al CDP No. 1026 expedido el 6 de enero de 2026 con fecha de operación del 26 de junio de 2026, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 166, recurso 27, PACCO No. 9481, afectando el RP No. 1026 del 06 de enero 2026. |
| **PRORROGAS** | El día 26/06/2026 se realiza modificación No. 5 al contrato 50006532024, en el sentido de modificar la cláusula No. 5 - plazo ejecución del clausulado general y especifico, en el sentido de prorrogar por 4 meses, es decir del 01/07/2026 al 31/10/2026. |
| **SUSPENSIÓNES** | N/A |
| **VALOR TOTAL** | CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE ($5.683.390.837) |
| **PLAZO FINAL** | 31/10/2026 |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| **OTRAS MODIFICACIONES** | El 29 de septiembre de 2025, se realizó modificación n.03 a la cláusula n. 6 valor del contrato y forma de pago del clausulado general y especifico disminuyendo la suma de **DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($287.675.055),** afectando el RP No. 1025 del 4 de enero de 2025, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 162, recurso 10, PACCO No. 2077. |

| ***INFORMACION DE LA SOLICITUD*** | |
|---|---|
| **TIPO DE MODIFICACIÓN** | DISMINUCIÓN |
| **ADICIÓN** | N/A |
| **RP 2026** | 1026 del 06/01/2026 |
| **FORMA DE PAGO** | N/A |
| **REDUCCIÓN** | Modificar la cláusula 6- **VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO** del **CLAUSULADO CONTRACTUAL ESPECIFICO DEL CONTRATO DE APORTE CLÁUSULAS CONTRACTUALES CONTRATO DE APORTE PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR FAMILIAR, MUJER E INFANCIA PARA EL BIENVENIR (HCB FAMI BIENVENIR)** del contrato de aporte, en el sentido de disminuir la suma de **CIENTO TREINTA MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 130.519.386),** afectando el RP No 1026 de 6 de enero de 2026, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 162, recurso 10, PACCO No. 9481. |
| **LIBERACIÓN** | N/A |
| **PRÓRROGA** | N/A |
| **SUSPENSIÓN** | N/A |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA** | N/A |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| **OTRA MODIFICACIÓN** | Modificar la **CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO** del **CLAUSULADO CONTRACTUAL ESPECIFICO DEL CONTRATO DE APORTE CLÁUSULAS CONTRACTUALES CONTRATO DE APORTE PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR FAMILIAR, MUJER E INFANCIA PARA EL BIENVENIR (HCB FAMI BIENVENIR)** del contrato de aporte, en el sentido de disminuir la suma de **CIENTO TREINTA MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($130.519.386)** el cual será descontado del doceavo desembolso del contrato el cual afecta la vigencia 2026**.** Colorido de lo anterior, el **VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO.** Se modificará y quedará así:<br><br>El valor del presente contrato corresponde hasta por la suma de **CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($5.552.871.451),** incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, como aporte del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**, compuesto de la siguiente manera:<br><br>**Vigencia 2024**<br><br>• El valor del aporte del ICBF para la atención de los participantes por la suma de **VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE ($23.211.608)**, con cargo al CDP No. 78924 expedido el 21 de diciembre de 2024, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, Dependencia 162, recurso 27, PACCO No. 31922.<br><br>• El valor del aporte del ICBF para gastos administrativos será por la suma de **SEIS MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($6.100.000),** con cargo al CDP No. 78924 expedido el 21 de diciembre de 2024, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, Dependencia 166, recurso 21, PACCO No. 31922.<br><br>• El valor del aporte del ICBF para gastos administrativos será por la suma de **CUATRO MILLLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE** |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | **($4.279.658),** con cargo al CDP No. 78924 expedido el 21 de diciembre de 2024, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, Dependencia 166, recurso 10, PACCO 31922.<br><br>**Vigencia 2025**<br><br>• El valor del aporte del ICBF por la suma de **DOS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($2.929.046.510)**, con cargo al CDP No. 1025 expedido el 4 de enero de 2025, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 162, recurso 10, PACCO No. 2077.<br><br>• El valor del aporte del ICBF para gastos administrativos será la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)**, para gastos administrativos con cargo al CDP No. 1025 expedido el 4 de enero de 2025, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 166, recurso 10, PACCO No. 2077.<br><br>**Vigencia 2026:**<br><br>• El valor del aporte del ICBF por la suma de **DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($2.574.733.675)**, con cargo al CDP No. 1026 expedido el 6 de enero de 2026, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 162, recurso 10, PACCO No. 9481.<br><br>• La suma de **TRECE MILLONES DE PESOS M/CTE ($13.000.000)**, para gastos administrativos con cargo al CDP No. 1026 expedido el 6 de enero de 2026 con fecha de operación del 26 de junio de 2026, rubro C-4602-1500-9-704020-4602020-02, dependencia 166, recurso 27, PACCO No. 9481.<br><br>**PARRÁGRAFO.** El ICBF realizará un aporte en especie para la atención, representado en el Alimento de Alto Valor Nutricional suministrado en los términos indicados en el presente contrato.<br><br>El valor del aporte efectuado por el ICBF será desembolsado de la siguiente manera: |

PÚBLICA



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

| VIGENCIA | DESEMBOLSO | PERIODO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 2024 | 1 | MENSUAL | TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($33.591.266) |
| 2025 | 2 | BIMENSUAL | CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE ($495.181.621) |
| | 3 | BIMENSUAL | CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS MCTE ($495.181.621) |
| | 4 | BIMENSUAL | QUINIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE ($563.183.445) |
| | 5 | BIMENSUAL | QUINIENTOS SESENTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE ($560.683.445) |
| | 6 | BIMENSUAL | QUINIENTOS SESENTA MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE ($560.683.445) |
| | 7 | BIMENSUAL | DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($256.632.933) |
| 2026 | 8 | BIMENSUAL | QUINIENTOS DOCE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($512.512.973) |
| | 9 | BIMENSUAL | QUINIENTOS DOCE MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($512.512.973) |
| | 10 | BIMENSUAL | SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS MCTE ($769.826.470) |
| | 11 | BIMENSUAL | CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS |

PÚBLICO



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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | M/CTE ($466.700.323) |
| | 12 | BIMENSUAL | TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE ($326.180.936) |

El giro de los desembolsos se hará efectivo previa aprobación por parte del supervisor de los siguientes documentos presentados por el representante legal de la EAS, o quien se encuentre debidamente facultado: Para el primer desembolso: a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos avalado por el Comité Técnico Operativo y aprobado por el Supervisor y/o interventor. b) Aprobación y programación de aporte de la contrapartida, cuando aplique, avalados por el comité técnico operativo y aprobado por el supervisor y/o interventor. c) Reporte generado por el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad, de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física que se encuentre validado por el representante legal o quien haga de sus veces. d) Listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los participantes según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando como insumo los datos ya creados en el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad e) Listado de los datos básicos de los participantes de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF f) Acta de visita, ficha y registro fotográfico realizado por el supervisor y/o interventor del contrato (conforme a la Resolución No. 4733 de 2022, o documento que la modifique o sustituya) que soporte que la infraestructura ofertada cumple con las condiciones físicas de las instalaciones relacionadas para la prestación del servicio a contratar (Solo aplica cuando el ICBF, para la selección, tuvo en cuenta la sede propia ofertada por la entidad).g Copia del contrato de comodato firmado cuando aplique. Documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | condición según corresponda) h) Copia de los contratos celebrados con el talento humano contratado para la ejecución y copia de las certificaciones de vinculación de estos al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales. Para el segundo desembolso: a) Informe de la ejecución financiera en concordancia con el procedimiento de legalización de cuentas definido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas, este informe debe ser coherente con los costos de canasta del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras y Acta de legalización de cuentas debidamente suscrita y firmada por las partes del periodo inmediatamente anterior. b) Cronograma de actividades correspondiente a la ejecución de las obligaciones contractuales relacionadas con la prestación del servicio. c) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior (debe coincidir con los soportes entregados para el rubro del Talento Humano en los periodos respectivos). d) El ciclo de menú de conformidad con lo establecido en la minuta patrón aprobado por el nutricionista del ICBF e) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. f) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. g) Reporte de información con calidad generado por el Sistema de Información CUENTAME o la herramienta de Información que defina la entidad, del 100% de los participantes atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a familias que hayan asistido a las jornadas de formación de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional y el seguimiento realizado de acuerdo con el estado nutricional, según los Manuales Técnicos y Guías Operativas de la modalidad. h) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS y contratado para la ejecución, en el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad. i) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia y la dotación de |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | acuerdo a la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga). j) Registro Mensual de Asistencia -RAM en el instrumento que defina el ICBF según la atención. k). Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamiento a familias y cualificación del talento humano. m) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario, cuando aplique. o) Soporte del pago de honorarios o salarios del mes anterior, a la totalidad del talento humano vinculado a la atención, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales. PARÁGRAFO PRIMERO (Centro de Desarrollo Infantil CDI – Hogares Infantiles HI – Educación Inicial Campesina EIC– Educación Inicial Propia e Intercultural (Diaria) – Jardines Interculturales): El monto de los aportes a desembolsar acorde con la tabla de la presente cláusula será equivalente: Para el primer desembolso: Se calculará multiplicando el costo de la fase preparatoria (Cuando aplique), por el número de atenciones contratadas de acuerdo con la canasta del servicio, más el costo de atención por mes, por el total de atenciones contratadas por un mes, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por un mes por el total de atenciones contratadas por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica (en los servicios que aplique). Segundo desembolso: se calculará multiplicando el costo de atención por mes, por el total de atenciones contratadas por un mes, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por un mes por el total de atenciones contratadas por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica Para el último desembolso: se calculará multiplicando el costo de la fase de cierre, por el número de atenciones contratadas de acuerdo con la canasta del servicio, más el costo de atención por mes, por el total de atenciones contratadas por un mes, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por un mes por el total de atenciones contratadas por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica. PARÁGRAFO PRIMERO (Hogares Comunitarios de Bienestar HCB – Jardines Comunitarios de Bienestar JCB): El monto de los aportes a desembolsar acorde con la tabla de la presente cláusula será equivalente a: Para el primer desembolso: se calculará multiplicando el costo de atención por mes, por el total de atenciones contratadas por un mes, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por un mes por el total de atenciones contratadas por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | pedagógica (en los servicios que aplique). Para segundo desembolso: se calculará multiplicando el costo de atención por mes, por el total de atenciones contratadas por un mes, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por un mes por el total de atenciones contratadas por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica. Para el último desembolso: se calculará multiplicando el costo de atención por mes, por el total de atenciones contratadas por un mes, menos el valor de un día de alimentación o ración servida por un mes por el total de atenciones contratadas por concepto de desarrollo de la jornada de reflexión pedagógica. **PARÁGRAFO PRIMERO: (HCB, HCB FAMI BIENVENIR**). El monto de los aportes a desembolsar acorde con la tabla de la presente cláusula será equivalente a: para el primer desembolso**:** se calculará multiplicando el costo cupo mes de atención, por el total de cupos contratados por un mes. **b: Para el segundo, tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo, octavo, noveno, decimo, decimo primero**: se calculará multiplicando el costo cupo mes de atención, por el total de cupos contratados por un mes. **c: Para el último desembolso:** se calculará multiplicando el costo cupo mes de atención, por el total de cupos contratados por un mes. PARÁGRAFO SEGUNDO: El valor final del contrato corresponderá a la prestación efectiva y real del servicio. En caso de terminación anticipada, cesión o suspensión del contrato, sólo habrá lugar al pago proporcional de los servicios efectivamente prestados. PARÁGRAFO TERCERO. El ICBF realizará un aporte en especie para la atención, representado en los alimentos de alto valor nutricional AAVN suministrados en los términos indicados en el presente contrato. PARÁGRAFO CUARTO. El prestador de los servicios de atención a la primera infancia aportará para la ejecución del contrato la contrapartida cuando haya lugar, y deben ser avalados en el primer comité técnico operativo del contrato. PARÁGRAFO QUINTO. Las solicitudes de desembolso previstas en la presente cláusula deberán ser presentadas por el prestador de los servicios de atención a la primera infancia en el mes correspondiente al desembolso, previa aprobación de los requisitos por la supervisión del contrato, anexando los respectivos soportes, de acuerdo con el procedimiento de legalización de cuentas establecido en los manuales técnicos. PARÁGRAFO SEXTO. La entrega de aportes a que se refiere la presente cláusula se encuentra sujeta al cumplimiento de la totalidad de las obligaciones por parte del contratista. PARAGRAFO SÉPTIMO. Sin perjuicio de la anterior, se podrán realizar desembolsos parciales, cuando a ello hubiere lugar, sujetos a lo siguiente. i) la presentación de la cuenta de cobro o factura |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | correspondiente, ii) la certificación del Supervisor y/o interventor del cumplimiento de las obligaciones contractuales que apliquen para la fecha del mismo. iii) la disponibilidad del respectivo PAC por cada una de las fuentes de financiación (recursos nación y propios), iv) la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. En caso de que el pago parcial corresponda al componente de talento humano, deberá acreditarse el cumplimiento de la totalidad de los siguientes requisitos: a) para el primer desembolso: Copia de los contratos celebrados con el talento humano contratado para la ejecución y copia de las certificaciones de vinculación de estos al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales, y b) para los demás desembolsos: Soporte del pago de honorarios o salarios del mes anterior, a la totalidad del talento humano vinculado a la atención, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales, certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidos en el período anterior, registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS y contratado para la ejecución, en el Sistema de Información que el ICBF disponga. En caso de pagos parciales, deberá siempre priorizarse el pago del talento humano. PARÁGRAFO OCTAVO. De las solicitudes de desembolsos presentadas por el prestador de los servicios de atención a la primera infancia, el supervisor podrá realizar el descuento conforme a lo dispuesto en el manual técnico de la modalidad y sus anexos. PARÁGRAFO NOVENO: El trámite del último pago estará sujeto al cumplimiento de las directrices impartidas por el ICBF, en especial a la presentación de 1) un informe de actividades. 2) un informe de supervisión y/o interventoría de los contratos derivados, si hubiera lugar a ellos, 3) Certificación y soportes donde se acredite que EL CONTRATISTA se encuentra al día en el pago de sus obligaciones derivadas del Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y al sistema de riesgos laborales y aportes parafiscales si a ello hubiere lugar, salvo que el ICBF disponga procedimiento contrario, en cumplimiento de lo estipulado en el Decreto 1273 del 23 de julio de 2018. PARÁGRAFO DECIMO. Una vez vencido el plazo de ejecución del contrato y con el fin de proceder a su liquidación en el término previsto para ello, el prestador de los servicios de atención a la primera infancia deberá |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | entregar al ICBF los siguientes documentos: i) Los informes técnicos y administrativos consolidados que reflejen la ejecución total del contrato. ii) El informe financiero del último mes de ejecución del contrato y el consolidado de toda la ejecución del contrato, que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF, con el fin de determinar los saldos a favor de las partes. iii) Copia del extracto bancario de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF para el presente contrato, que incluya los dos últimos meses de ejecución del contrato y los extractos de los meses siguientes hasta que la cuenta esté en ceros (0) o hasta la liquidación del contrato. iv) Planillas de pago al talento humano, acompañadas del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales, correspondientes al último mes de ejecución v) certificado de cobertura que refleje el número de niños, niñas y madres gestantes atendidas durante el último mes de ejecución, junto con la copia del RAM de dicho mes. vi) Reporte generado por el sistema de información de la desvinculación de los participantes de los servicios de atención, talento humano y UDS del contrato finalizado. vii) entrega de documentos y soportes de gestión de la vigencia del contrato, que defina el supervisor y/o interventor del mismo viii) En caso de que el prestador de los servicios de atención a la primera infancia no continúe con la operación del servicio o de algunas UDS, hará entrega de manera inventariada de las carpetas con la documentación de los niños y niñas que deben permanecer disponibles en las UDS para su custodia y almacenamiento al prestador de los servicios de atención a la primera infancia que le informe el ICBF. ix) Acta de entrega de la infraestructura propiedad del ICBF objeto del contrato de comodato, de acuerdo con lo estipulado en la “GUIA DE GESTIÓN DE BIENES”, o el documento que la modifique o sustituya, cuando aplique. PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMERO: En todo caso y no obstante a la forma de pago prevista, los pagos están sujetos a la situación de los recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, una vez se encuentre aprobado el PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja). PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO: Sin perjuicio de lo anterior, queda entendido que la forma de pago supone la entrega real y efectiva de los entregables pactados.<br>PARÁGRAFO DÉCIMO TERCERO: Los pagos correspondientes serán consignados por el ICBF al CONTRATISTA en la cuenta de la entidad financiera que para tal efecto establezca el contratista y que se encuentre registrada y habilitada en el SIIF. PARÁGRAFO DÉCIMO CUARTO. - RETENCIONES: El ICBF descontará sobre cada pago, los |

PÚBLICA



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

| | |
|---|---|
| | impuestos, tasas, contribuciones, a que hubiere lugar, de acuerdo con la normatividad vigente. El CONTRATISTA autoriza al ICBF a realizar los descuentos y retenciones establecidos en la ley y los ordenados por autoridad judicial. |

## JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACÍON

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF Regional Meta y la asociación de hogares comunitarios de bienestar y otras modalidades de atención a la primera infancia y madres comunitarias porfía 3, suscribieron el Contrato de Aporte No. 50006532024 el 22 de diciembre de 2024, a través del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II, cuyo objeto es la prestación de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas y lineamientos del ICBF, en armonía con la Política de Estado “De Cero a Siempre”, para las modalidades Hogares Comunitarios de Bienestar (HCB) en el municipio de Villavicencio – Meta.

En el marco del seguimiento del contrato y con la finalidad de implementar acciones de control y optimización de los recursos financieros destinados a la prestación de los servicios de atención a la primera infancia a través de los contratos de aporte pactados en la vigencia 2026, es necesario reforzar y asegurar el proceso de legalización de cuentas resumido en el documento denominado acta de legalización, a través del cual se identifican los excedentes de los contratos originados por ahorros e inejecuciones por equipo de integralidad durante la operación del mismos. Es así como, desde la supervisión se avizora en el acta de legalización de cuentas a corte a mes de julio de 2026, inejecuciones o ahorros en el negocio jurídico por concepto de unidades de servicio cerradas del contrato y la prestación del servicio y por concepto de integralidad, los cuales ascienden a la suma de **CIENTO TREINTA MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($130.519.386).** Por tal motivo, es importante adelantar una disminución del negocio jurídico en los valores mencionados antes.

En consecuencia, resulta necesario modificar las tratativas contractuales en cuanto al VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. En ese sentido, se modificará el clausulado de las obligaciones especificas en lo concerniente a los desembolsos programados, de acuerdo con la suma a disminuir y el desembolso correspondiente, tal como se describió al inicio de la presente justificación de modificación contractual

Mediante el memorando con radicado No. 20265000100008351l de fecha 09 de



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

septiembre de 2026, el Director (E) Regional Meta, remitió a la EAS contratista invitación a celebrar la presente modificación contractual. Colorido de lo anterior, el representante legal de la EAS a través del memorando con radicado No. 20265000100014150 2 de fecha 09 de septiembre de 2026, en el marco de la autonomía de la voluntad, manifestó de manera libre y espontanea la aceptación del otrosí.

En acta de comité básico No. 24 del 8 de septiembre de 2026, la Dirección Regional ICBF Meta, emitió concepto favorable

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (PREVIO A LA MODIFICACIÓN)**

| | Balance Financiero de la Contratación | |
|---|---|---|
| | **VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:** | **$ 4.537.940.251** |
| | VALOR APORTE ICBF: | $ 4.537.940.251 |
| | VALOR APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL ADICIONES** | **$ 1.433.125.641** |
| | VALOR ADICIÓN APORTE ICBF: | $ 1.433.125.641 |
| | VALOR ADICIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL REDUCCIONES** | **$ 287.675.055** |
| | VALOR REDUCCIÓN APORTE ICBF: | $ 287.675.055 |
| | VALOR REDUCCIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO** | **$ 5.683.390.837** |
| 1 | VALOR TOTAL APORTE ICBF | $ 5.683.390.837 |
| | VALOR TOTAL APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL EJECUTADO:** | **$ 3.990.163.722** |
| 2 | VALOR EJECUTADO APORTE ICBF: | $ 3.990.163.722 |
| | VALOR EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| 3 | PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA: | $ 5.226.690.515 |
| 4=(1-2) | VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL ICBF: | $ 0 |
| | VALOR NO EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| 5=(2-3) | SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA: | $ 456.700.322 |
| | SALDO REINTEGRADO A FAVOR DELL ICBF | |
| 6=(3-2) | SALDO POR REINTEGRAR A FAVOR DEL ICBF | |
| | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO:** | $ 5.683.390.837 |

**ANEXOS**

1. Solicitud de tramite
2. Acta de comité
3. Pantallazo de disminución SITCO
4. Invitación a celebrar la modificación




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

| | |
|---|---|
| | 5. Carta de aceptación de la modificación de la EAS<br>6. Antecedentes procuraduría EAS y RL<br>7. Antecedentes contraloría EAS y RL<br>8. Antecedentes Judiciales R/L<br>9. Antecedentes Medidas Correctivas-RNMC<br>10. Registro de Deudores Alimentarios Morosos -REDAM<br>11. Formato de autorización de consulta de delitos sexuales<br>12. Consulta de inhabilidades de delitos sexuales<br>13. Certificado de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.<br>14. Certificado personería jurídica del ICBF no mayor 90 días desde su expedición.<br>15. Cedula de Ciudadanía del Representante Legal para el caso de cambio de este en la Junta Directiva.<br>16. RUT |
| **FIRMA LA SOLICITUD**<br><br>**RUTH ISMELDA SANCHEZ CAICEDO**<br>**SUPERVISOR** | |

PÚBLICA



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

Aumentar el contraste
UTC -5 8:03:53
ICBF REGIONAL META
Procesos SECOP | Procesos | Modelos evaluació | Contratos | Proveedores | Menú | Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

X

Tareas del flujo (3/3)
Comentarios (0)

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

**Aprobar la modificación del contrato**

Nivel 1 - Con orden

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | Filtro Abogados | Aprobado | Abogados Juridica | MARTHA LILIANA FLOREZ GARZON | 14 horas de tiempo transcurrido *(10/09/2026 5:39:34 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .2 | GRUPO SUPERVISION | Aprobado | Ruth Ismelda Sanchez Caicedo | Ruth Ismelda Sanchez Caicedo | 14 horas de tiempo transcurrido *(10/09/2026 5:47:58 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .3 | Aprobación de Gasto | Aprobado | Ordenador de Gasto | CARLOS ANDRES CARDONA ARIAS | 14 horas de tiempo transcurrido *(10/09/2026 5:48:57 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

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

Volver
Modificar < >
Modificació
Ref. de Mc | previa | Cambios
CO1.CTRM | Detalle
CO1.CTRM | Detalle
CO1.CTRM | Detalle

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | (UTC -5 horas) | (UTC -5 horas) | | | |
| CO1.CTRMOD.21000658 | | 24/11/2025 3:58 PM (UTC -5 horas) | - | Cancelada | - | - |
| CO1.CTRMOD.20356030 | Modificar el contrato | 29/09/2025 7:52 PM (UTC -5 horas) | 29/09/2025 8:34 PM (UTC -5 horas) | Publicado | 4 | Ver Detalle |
| CO1.CTRMOD.19049762 | Modificar el contrato | 14/05/2025 4:44 PM (UTC -5 horas) | 14/05/2025 5:15 PM (UTC -5 horas) | Publicado | 3 | Ver Detalle |
| CO1.CTRMOD.17891338 | Modificar unilateralmente el contrato | 30/12/2024 9:08 AM (UTC -5 horas) | 30/12/2024 12:19 PM (UTC -5 horas) | Publicado | 2 | Ver Detalle |

Volver

Imprimir Modificar < >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

## Información general

| | |
|---|---|
| **Identificador Único de la Modificación** | CO1.CTRMOD.24414333 |
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.7165243 |
| **Estado** | Publicado |
| **Tipo** | Modificar el contrato |
| **¿Requiere reconocimiento del proveedor?** | ☑ |
| **Estado de la fecha** | 12 horas de tiempo transcurrido *(10/09/2026 7:04:07 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Justificación de la modificación** | SE REALIZA LA MODIF Nº. 06 AL CTO DE APORTE N° 50006532024, EN EL SENTIDO DE MOD LA CLAUSULA Nº. 6 VALOR DEL CTO Y FORMA DE PAGO DEL CLAUSULADO ESPECIFICO DISMINUYENDO LA SUMA DE $130.519.386 DEL RP NO. 1026 DEL 06/01/2026, RUBRO C-4602-1500-9-704020-4602020-02, DEP 162, REC 10, VALOR FINAL DEL CONTRATO SERÁ DE $5.552.871.451., ASI MISMO SE DISMINUYE EL VALOR DEL DESEMBOLSO 12, LA PRESENTE DISMINUCION FUE APROBADA MEDIANTE ACTA 024 08/09/26. LA EAS SE COMPROMETE A AJUSTAR EL AMPARO CONTEMPLADO EN LA GARANTÍA CONSTITUIDA, ACORDE CON LOS TÉRMINOS PACTADOS EN LA PRESENTE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL. LO ANTERIOR CONFORME LA JUSTIFICACIÓN PRESENTADA POR LA SUPERVISORA DEL CONTRATO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE MODIF |

### Documentos de la modificación

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

Volver
Modificar < >

Modificació

| Ref. de Mc | | | | | | | previa | Cambios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.CTRM | | | | | | | | Detalle |
| CO1.CTRM | | | | | | | | Detalle |
| CO1.CTRM | | | | | | | | Detalle |
| | | (UTC -5 horas) | (UTC -5 horas) | | | | | |
| CO1.CTRMOD.21000658 | | 24/11/2025 3:58 PM (UTC -5 horas) | - | Cancelada | - | - | | |
| CO1.CTRMOD.20356030 | Modificar el contrato | 29/09/2025 7:52 PM (UTC -5 horas) | 29/09/2025 8:34 PM (UTC -5 horas) | Publicado | 4 | Ver | | Detalle |
| CO1.CTRMOD.19049762 | Modificar el contrato | 14/05/2025 4:44 PM (UTC -5 horas) | 14/05/2025 5:15 PM (UTC -5 horas) | Publicado | 3 | Ver | | Detalle |
| CO1.CTRMOD.17891338 | Modificar unilateralmente el contrato | 30/12/2024 9:08 AM (UTC -5 horas) | 30/12/2024 12:19 PM (UTC -5 horas) | Publicado | 2 | Ver | | Detalle |

Volver

Imprimir Modificar < >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHsmorelo | SERGIO ANTONIO MORELO DIAZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-050 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL META |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-09-11-9:38 a. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 1026 de fecha 2026-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 1026 | **Fecha Registro:** | 2026-01-06 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 46-02-00-050 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL META | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 1.540.538.918,00 | **Valor Total Operaciones:** | 1.047.194.757,00 | | | **Valor Actual:** | 2.587.733.675,00 | **Saldo x Obligar:** | 326.180.936,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 800143122 | **Razón Social:** | ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 096900083930 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 50845923 | **Nombre:** | MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 50006532024 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2026-01-06 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

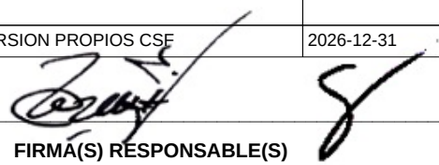
| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 162 SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT | Nación | 10 | CSF | 2026-04-29 | 1.537.538.918,00 | 254.313.498,00 | | |
| | | | | | 2026-06-30 | 0,00 | 913.400.645,00 | | |
| | | | | | 2026-09-11 | 0,00 | -130.519.386,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 1.537.538.918,00 | 1.037.194.757,00 | 2.574.733.675,00 | 326.180.936,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 166 POLIZAS PARA PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT | Propios | 27 | CSF | **FECHA OPERACIÓN** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACIÓN** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X OBLIGAR** |
| | | | | | 2026-04-29 | 3.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | 2026-06-30 | 0,00 | 10.000.000,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 3.000.000,00 | 10.000.000,00 | 13.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | V.F - 2025 CT 50006532024 PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TECNICOS GUIAS OPERATIVAS PARA LA ATENCION A LA P.I Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLEC.PACCO 31922 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-050 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-12-31 | 2.574.733.675,00 | 326.180.936,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-050 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL META | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2026-12-31 | 13.000.000,00 | 0,00 | NINGUNO |



**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

Volver

## DETALLE DE LA GARANTÍA

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

**Flujo de aprobación**

Documentos (0)
Tareas del flujo (3/3)
Comentarios (0)

**Tareas del flujo**
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

**Aprobar garantía**

Nivel 1 - Con orden

| | Asunto | Estado | Asignado a | Realizado por | Fecha del estado |
|---|---|---|---|---|---|
| .1 | Filtro Abogados | Aprobado | Abogados Juridica | MARTHA LILIANA FLOREZ GARZON | 1 día de tiempo transcurrido *(14/09/2026 12:13:50 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .2 | GRUPO SUPERVISION | Aprobado | Ruth Ismelda Sanchez Caicedo | Ruth Ismelda Sanchez Caicedo | 1 día de tiempo transcurrido *(14/09/2026 12:14:22 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| .3 | Aprobación de Gasto | Aprobado | Ordenador de Gasto | CARLOS ANDRES CARDONA ARIAS | 1 día de tiempo transcurrido *(14/09/2026 1:01:45 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

Documentos T

Decreto 248 d

¿Debe cumpli
el 30%
presupuesto d
alimentos
establecido en
reglamentada p

¿El contrato i
de bienes y
alimentos?

### Sentencia T-302 de 2017

**Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017**: ○ Sí ◉ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

### Condiciones ejecución y entrega

**Condiciones de entrega:** Como acordado previamente

**El contrato puede ser prorrogado**: ○ Sí ○ No

### Configuración financiera - Configuraciones generales

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?**: ○ Sí ◉ No

### Configuración financiera - Garantías

**¿Solicitud de garantías?**: ◉ Sí ○ No

**Garantías por lotes, grupos o**: ○ Sí ◉ No

etapas

**Cumplimiento** Sí No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 3,00 Fecha de vigencia (desde) 22/12/2024 9:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 1/05/2027 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Pago de salarios

% del valor del contrato 5,00 Fecha de vigencia (desde) 22/12/2024 9:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 31/10/2029 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Calidad del servicio

## DETALLE DE LA GARANTÍA

**Responsabilida**
**civil extı**
**contractu**

**Fecha límit**
**para entrega d**
**garantía**

**Garantías del p**
**Id de la g**

CO1.WR

CO1.WR

CO1.WR

CO1.WR

del contrato *Lima, Quito)*

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.17139001 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 1.096.338.692,39 COP | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 30/06/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobada | Detalle |

1 2 »

## Configuración financiera - Pago de anticipos

**Definir Plan de Pagos?** Sí No

## Condiciones de facturación y pago

**Forma de pago** Abono en cuenta

**Plazo de pago de la factura** A definir

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.7165243

**Proveedor**

**Creado por**

**Agregado en** -

Comentario

## Anexos del contrato

| | Descripción | Nombre | | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | 1. ACEPTACION CONTRATACION 20245000100020011 2.pdf | 1. ACEPTACION CONTRATACION 20245000100020011 2.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2. CEDULA RL.pdf | 2. CEDULA RL.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3. RUT EAS.pdf | 3. RUT EAS.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3.1. RUT RL.pdf | 3.1. RUT RL.pdf | Descargar | Detalle |
| ☐ | 4. CE | | | |
| ☐ | 4.1 AI | | | |
| ☐ | 5. AB | | | |

## DETALLE DE LA GARANTÍA

## Dirección de r

Direcci

## Municipio de

| ID |
|---|
| 1 |

Volver

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-44-101061711 | 7 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 09 | 2026 | 22 | 12 | 2024 | 00:00 | 31 | 10 | 2029 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ASOCIACION HCB Y OTRAS MODAL DE ATEN A LA PRIM INF Y MADRES COMUN PORFIA 3 | NIT: 800.143.122-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| MZ 42 CASA 11 LA MADRID | VILLAVICENCIO, META | 3105900720 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META | NIT: 899.999.239-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 26 NRO. 2 - 65 | IBAGUE, TOLIMA | 3213775590 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

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

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO No. 50006532024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TECNICOS, GUIAS OPERATIVAS PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 22/12/2024 | 01/05/2027 | $166,586,143.53 | $170,501,725.11 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | 22/12/2024 | 01/05/2027 | $166,586,143.53 | $170,501,725.11 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 22/12/2024 | 31/10/2029 | $277,643,572.55 | $284,169,541.85 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN LA MODIF N. 06 AL CTO DE APORTE N 50006532024, EN EL SENTIDO DE MOD LA CLAUSULA N. 6 VALOR DEL CTO Y FORMA DE PAGO DEL CLAUSULADO ESPECIFICO DISMINUYENDO LA SUMA DE $130.519.386 QUEDANDO EL VALOR FINAL DEL CONTRATO SERA DE $5.552.871.451.
LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***(102,026.00) | $ **********0.00 | $ ****(19,385.00) | $ *********(121,411.00) | $ ******610,815,859.61 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DUBERNEY POLO GASCA | 210267 | 100.00 | | | |

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

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

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***

30-44-101061711

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

Maria Cristina Perez

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-44-101061711 | 7 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 09 | 2026 | 22 | 12 | 2024 | 00:00 | 31 | 10 | 2029 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | ASOCIACION HCB Y OTRAS MODAL DE ATEN A LA PRIM INF Y MADRES COMUN PORFIA 3 | | **NIT: 800.143.122-6** |
| **DIRECCIÓN:** MZ 42 CASA 11 LA MADRID | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** | 3105900720 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META | | **NIT: 899.999.239-2** |
| **DIRECCIÓN:** CL 26 NRO. 2 - 65 | **CIUDAD:** IBAGUE, TOLIMA | **TELÉFONO:** | 3213775590 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***

30-44-101061711

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

Maria Cristina Perez

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

KEVINPACHECO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101061711, anexo 7, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en VILLAVICENCIO a los 11 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026

30-44-101061711

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-40-101022975 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 09 | 2026 | 22 | 12 | 2024 | 00:00 | 31 | 10 | 2026 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| ASOCIACION HCB Y OTRAS MODAL DE ATEN A LA PRIM INF Y MADRES COMUN PORFIA 3 | NIT: 800.143.122-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| MZ 42 CASA 11 LA MADRID | VILLAVICENCIO, META | 3105900720 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META | NIT: 899.999.239-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 26 NRO. 2 - 65 | IBAGUE, TOLIMA | 3213775590 |

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META

ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS

### OBJETO DEL SEGURO

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

MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 50006532024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACION INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TECNICOS, GUIAS OPERATIVAS PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONIA CON LA POLITICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.

BENEFICIARIO: TERCROS AFECTADOS

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL | SUMA ASEG ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|---|
| **PREDIOS LABORES Y OPERACIONES** | **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV** | **22/12/2024** | **31/10/2026** | **$700,362,000.00** | **$700,362,000.00** |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN LA MODIF N. 06 AL CTO DE APORTE N 50006532024, EN EL SENTIDO DE MOD LA CLAUSULA N. 6 VALOR DEL CTO Y FORMA DE PAGO DEL CLAUSULADO ESPECIFICO DISMINUYENDO LA SUMA DE $130.519.386 QUEDANDO EL VALOR FINAL DEL CONTRATO SERA DE $5.552.871.451.
LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ ******700,362,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DUBERNEY POLO GASCA | 210267 | 100.00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.**
**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**
***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

30-40-101022975

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

Maria Cristina Perez

**FIRMA TOMADOR**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-40-101022975 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 09 | 2026 | 22 | 12 | 2024 | 00:00 | 31 | 10 | 2026 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | ASOCIACION HCB Y OTRAS MODAL DE ATEN A LA PRIM INF Y MADRES COMUN PORFIA 3 | | **NIT: 800.143.122-6** |
| **DIRECCIÓN:** MZ 42 CASA 11 LA MADRID | **CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META | **TELÉFONO:** | 3105900720 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| **ASEGURADO:** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META | IDENTIFICACIÓN | **NIT: 899.999.239-2** |
|---|---|---|---|
| **DIRECCIÓN:** CL 26 NRO. 2 - 65 | **CIUDAD:** IBAGUE, TOLIMA | **TELÉFONO:** | 3213775590 |

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META

TEXTO ACLARATORIO

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

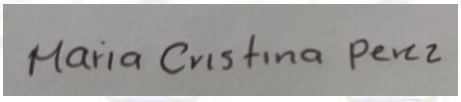
**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO***



30-40-101022975

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




**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Outlook

**Autorización doceavo desembolso CTO 50006532024 HCB PORFIA 3**

**Desde** Ruth Ismelda Sanchez Caicedo <RuthI.Sanchez@icbf.gov.co>
**Fecha** Jue 17/09/2026 15:08
**Para** Remberto Zamora Yate <Remberto.Zamora@icbf.gov.co>
**CC** Sandra Yanneth Borrero Almario <Sandra.Borrero@icbf.gov.co>; Leydy Johana Malagon Rojas <Leydy.Malagon@icbf.gov.co>; Marcela Isabel Mercado Tous <Marcela.MercadoT@icbf.gov.co>

Cordial saludo:

En mi calidad de supervisora del contrato de aportes No. 50006532024 (ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3), autorizo el pago del doceavo desembolso por valor de $326.180.936 (TRESCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE).

Atentamente,

BIENESTAR FAMILIAR

**Ruth Ismelda Sánchez Caicedo**
Profesional especializado
ICBF Centro Zonal Villavicencio Uno - Regional Meta
Carrera 37 No. 32-41 Multifamiliares Barzal
Teléfono: 608 6833644 Ext. 8851004
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

**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