



FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No.249 DE 2025  
INFORME PERIODICO

1. Datos generales

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|
| Período del informe                 | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número de contrato/convenio:               | 44002492024           |
| Tipo de contrato/convenio           | Aporte                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha suscripción contrato/convenio:       | 20 de febrero 2025    |
| Valor Inicial del contrato/convenio | 2.609.262.031                                                                                                                                                                                                                                                         | Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo): | 30 de septiembre 2025 |
| 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 |                                            |                       |
| Alcance del objeto (si aplica)      | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                       |

2. Datos supervisor

|                                                                                      |                                                                        |                                                                                    |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio) | ARMANDO YECID RHENALS CORONADO - COORDINADOR CENTRO ZONAL No. 5 MAICAO | Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio) | ARMANDO YECID RHENALS CORONADO COORDINADOR CENTRO ZONAL No. 5 MAICAO |
| Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)           | ARMANDO YECID RHENALS CORONADO COORDINADOR CENTRO ZONAL No. 5 MAICAO   | Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)                          | 1/08/2024                                                            |
| Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)                                 | M/A                                                                    | Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)                           | NO APLICA                                                            |
| Otros supervisores (*)                                                               | NO APLICA                                                              | Cargos de otros supervisores                                                       | NO APLICA                                                            |

(\*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

|                                                                         |                                                        |                                                                |                          |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre Contratista:                                                     | FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL FEDESS | Cédula o NIT:                                                  | 825001517-3              |
| Dirección:                                                              | CARRERA 5TA B #22B-46                                  | Correo electrónico:                                            | fedessarchivos@gmail.com |
| Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:                 | IMELDA HUMANEZ PERTUZ                                  | Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i): | IMELDA HUMANEZ PERTUZ    |
| Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i): |                                                        |                                                                |                          |

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

|                                          |            |                                      |            |
|------------------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|
| Desde cuándo:                            | 21/02/2025 | Hasta cuándo:                        | 30/09/2025 |
| Fecha aprobación pólizas:                | 21/02/2025 | Fecha expedición R.P.:               |            |
| Fecha acta de inicio:                    | 21/02/2025 | Fecha inicio del contrato/convenio:  | 21/02/2025 |
| Fecha documento de Prórroga (si aplica): | N/A        | Prorrogado hasta cuándo (si aplica): | N/A        |
| Fecha aprobación póliza de la prórroga:  | N/A        | Fecha de terminación:                | N/A        |

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

|                                     |               |
|-------------------------------------|---------------|
| Valor Inicial del contrato/convenio | 2.609.262.031 |
| Aporte ICBF                         | 2.558.100.030 |
| Aporte Contratista (si aplica)      | 51.162.001    |

|             |       |            |            |               |               |
|-------------|-------|------------|------------|---------------|---------------|
| No. de CDP: | 41025 | Fecha CDP: | 5/02/2025  | Valor de CDP: | 2.558.100.030 |
| No. de RP:  | 53325 | Fecha RP:  | 20/02/2025 | Valor de RP:  | 2.558.100.030 |

(+) ADICIONES

|                                                              |     |                    |     |                    |     |
|--------------------------------------------------------------|-----|--------------------|-----|--------------------|-----|
| Fecha Documento Adición:                                     | N/A | Valor Adición:     | N/A |                    |     |
| Descripción del concepto de adición realizada en el periodo: |     |                    |     |                    |     |
| No.CDP Adición:                                              | N/A | Fecha CDP Adición: | N/A | Valor CDP Adición: | N/A |
| No. de RP Adición:                                           | N/A | Fecha RP Adición:  | N/A | Valor RP Adición:  | N/A |
| Valor adición aporte contratista:                            |     | N/A                |     |                    |     |
| Fecha aprobación póliza de la adición                        |     | N/A                |     |                    |     |

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

|                                                                  |            |                         |            |
|------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|------------|
| Fecha Documento Disminución:                                     | <u>N/A</u> | Valor disminución :     | <u>N/A</u> |
| Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo: |            |                         |            |
| No.CDP disminución :                                             | <u>N/A</u> | Fecha CDP disminución : | <u>N/A</u> |
| No. de RP disminución :                                          | <u>N/A</u> | Fecha RP disminución :  | <u>N/A</u> |

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

|                                             |     |
|---------------------------------------------|-----|
| (=) VALOR TOTAL (después de modificaciones) | N/A |
| Valor anticipo (si aplica):                 | N/A |
| Porcentaje amortización (si aplica):        | N/A |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| Fecha pago anticipo (si | N/A |
| Período facturado:      | N/A |

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Forma de Pago: | DESEMBOLSOS MENSUALES |
|----------------|-----------------------|

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

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. \_\_\_\_ de \_\_\_\_, consistente en \_\_\_\_\_ (cantidad) contratos, suscritos por \_\_\_\_\_ (contratante), con el fin de \_\_\_\_\_ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en \_\_\_\_\_ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

| Periodo certificado | Fecha de certificación | Valor pagado      | Observaciones |
|---------------------|------------------------|-------------------|---------------|
| FEBRERO             | 1 DE ABRIL 2025        | \$ 376.329.370,00 |               |
| MARZO               | 2/05/2025              | \$ 302.729.965,00 |               |
| ABRIL               | 16/05/2025             | \$ 302.729.965,00 |               |
| MAYO                | 27/06/2025             | \$ 289.001.602,00 |               |
| JUNIO               | 21/07/2025             | \$ 281.010.086,00 |               |

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

| Número de pago/desembolso, según | Valor de desembolsos según minuta contractual (A) | Valor pagado o desembolsado (B) | Diferencia (A-B) | Fecha y número de la orden de pago | Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                | \$ 376.329.370,00                                 | \$ 376.329.370,00               |                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2                                | \$ 302.729.965,00                                 | \$ 302.729.965,00               |                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3                                | \$ 302.729.965,00                                 | \$ 302.729.965,00               |                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 4                                | \$ 302.729.965,00                                 | \$ 289.001.602,00               | \$ 13.728.363,00 |                                    | POR BAJA COBERTURA EN COSTOS VARIABLES REPORTADAS POR EL SISTEMA CUENTAME.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5                                | \$ 302.729.965,00                                 | \$ 281.010.086,00               | \$ 21.719.879,00 |                                    | SE REALIZO UN DESCUENTO EL CUAL NO DEBIO SER APLICADO YA QUE, EN EL ANTERIOR DESEMBOLSO SE LES DESCONTO POR BAJA COBERTURA DE LOS MESES ANTERIORES EN ESTE MES EL DESCUENTO DEBIO SER POR EL VALOR DE 7.877.768 LO CUAL CUANDO SE EMITIO LA CUENTA DE COBRO SE SUMO EL VALOR DESCONTADO DEL DESEMBOLSO ANTERIOR. EL CUAL SE SUBSANARA EN EL PROXIMO DESEMBOLSO TENIENDO EN CUENTA QUE EL VALOR DE LAS INEJECUCIONES DEBE QUEDAR EN EL RP PARA POSIBLE REINVERSION O LIBERACION DE RECURSO |
| 6                                | \$ 302.729.965,00                                 |                                 |                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 7                                | \$ 302.729.965,00                                 |                                 |                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8                                | \$ 365.390.870,00                                 |                                 |                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| TOTALES                          | \$ 2.558.100.030,00                               | \$ 1.551.800.988,00             |                  |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

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

| Fecha Descuento/Liberación/Reducción | Valor Descuento/Liberación/Reducción | Concepto Descuento/Liberación/Reducción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 27/06/2025                           | \$ 13.728.363,00                     | POR BAJA COBERTURA EN COSTOS VARIABLES REPORTADAS POR EL SISTEMA CUENTAME.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                      | \$ 21.719.879,00                     | SE REALIZO UN DESCUENTO EL CUAL NO DEBIO SER APLICADO YA QUE, EN EL ANTERIOR DESEMBOLSO SE LES DESCONTO POR BAJA COBERTURA DE LOS MESES ANTERIORES EN ESTE MES EL DESCUENTO DEBIO SER POR EL VALOR DE 7.877.768 LO CUAL CUANDO SE EMITIO LA CUENTA DE COBRO SE SUMO EL VALOR DESCONTADO DEL DESEMBOLSO ANTERIOR. EL CUAL SE SUBSANARA EN EL PROXIMO DESEMBOLSO TENIENDO EN CUENTA QUE EL VALOR DE LAS INEJECUCIONES DEBE QUEDAR EN EL RP PARA POSIBLE REINVERSION O LIBERACION DE RECURSO |
| TOTAL                                |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

10. Reintegros efectuados (si aplica)

| Fecha reintegro | Valor reintegro | Comprobante reintegro | Concepto reintegro |
|-----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|
|                 |                 |                       |                    |
|                 |                 |                       |                    |

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

| Concepto                                                     |                                           | Valor               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|
| Valor Inicial del convenio o contrato                        | Aporte inicial en dinero por EL ICBF      | 2.558.100.030       |
|                                                              | Aporte inicial en especie por EL ICBF     |                     |
|                                                              | Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA  | 51.162.001          |
|                                                              | Aporte inicial en especie por CONTRATISTA |                     |
|                                                              | Total                                     | 2.609.262.031       |
| Valor adiciones                                              | Adición aporte ICBF                       |                     |
|                                                              | Adición aporte CONTRATISTA                |                     |
|                                                              | Total                                     |                     |
| Valor disminuciones                                          | Disminuciones aporte ICBF                 |                     |
|                                                              | Disminuciones aporte CONTRATISTA          |                     |
|                                                              | Total                                     |                     |
| Valor total del convenio o contrato                          | Aporte dinero por EL ICBF                 | 2.558.100.030       |
|                                                              | Aporte en especie por EL ICBF             |                     |
|                                                              | Aporte en dinero por CONTRATISTA          | 51.162.001          |
|                                                              | Aporte en especie por CONTRATISTA         |                     |
|                                                              | Total                                     | 2.609.262.031       |
| Valor total pagado por el ICBF                               |                                           | \$ 1.551.800.988,00 |
| Valor total ejecutado recursos del ICBF                      |                                           | \$ 1.551.800.988,00 |
| Recursos reintegrados al ICBF                                |                                           |                     |
| Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)* |                                           |                     |
| Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA               |                                           | \$ 18.272.165,00    |
| Saldo pendiente por reintegrar al ICBF                       |                                           |                     |
| Saldo Pendiente por Pagar                                    |                                           | \$ 1.006.299.042,00 |
| Saldo pendiente por liberar **                               |                                           |                     |

\* Para el informe final, debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado

\*\* El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar

Fecha estado de cuenta 2/07/2025

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

12. Garantías

| Amparos                         | Compañía aseguradora      | No. de póliza                      | Vigencia   |            |
|---------------------------------|---------------------------|------------------------------------|------------|------------|
|                                 |                           |                                    | Desde      | Hasta      |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO        | SEGUROS DEL ESTADO<br>S.A | 85-44-101136465<br>85-40-101062586 | 20/02/2025 | 31/03/2026 |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES |                           |                                    | 20/02/2025 | 30/09/2028 |
| CALIDAD DE SERVICION            |                           |                                    | 20/02/2025 | 31/03/2026 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL           |                           |                                    | 20/02/2025 | 30/09/2025 |

**Nota:** Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

| Tipo de Sanción                   |         | Número y fecha del acto | Número y fecha del acto | Fecha de ejecutoria del | Valor de la sanción impuesta |
|-----------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------|
| Multa, (art. 17 Ley 1150 de 2007) |         |                         |                         |                         |                              |
| Declaratoria de                   | Total   |                         |                         |                         |                              |
| Incumplimiento con                | Parcial |                         |                         |                         |                              |
| Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150  |         |                         |                         |                         |                              |

14. Cumplimiento de Obligaciones

| Cumplimiento de Obligaciones GENERALES DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cumplimiento (SI, NO, | Documento que evidencia el | Observaciones (iv)                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| 2.1.Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos de las respectivas modalidades y Guía Operativa del respectivo servicio y sus modificaciones y sus anexos, así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad relacionadas con la suscripción | SI                    | CONTRATO- ACTA DE INICIO   | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |  |
| Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Técnico de la Modalidad correspondiente, el Lineamiento Técnico para el desarrollo integral de la primera infancia, la infancia, la                                                                                                                                              | SI                    | CONTRATO                   | NA                                                                             |  |
| 2.3.Comunicar al supervisor del contrato a través del medio autorizado por el ICBF el ingreso al espacio donde se brinda la atención, de cualquier persona ajena a la prestación directa del servicio, en el horario de atención, según orientaciones del ICBF descritas en la Guía Orientadora para la Gestión del                                                                                                                                                                                                                                       | SI                    | correos                    | periodo de inicio y proyeccion de planes de atencion y apertura del servicio   |  |
| 2.4.No abstenerse de realizar o permitir que se realicen en la UDS actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                    | CONTRATO-                  | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |  |
| 2.5.Garantizar la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los usuarios, según lo establecido en la “Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia”, que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte, lo anterior sin perjuicio que desde el ICBF se adelante directamente el ejercicio de focalización                                                                                                                           | SI                    | LINK PRE INCRIPCIONES      | Alertas emanadas del nivel nacional del proceso y vidos conferencias           |  |
| 2.6.Permitir y colaborar en el ejercicio y desarrollo de las actividades de seguimiento y supervisión y/o interventoría del ICBF, entre otras acciones, documentando su gestión, facilitando el acceso a toda la información y documentación relacionada con la prestación del servicio, respondiendo en el marco del plazo otorgado las solicitudes formuladas, entregando los informes que le sean solicitados, adoptando las recomendaciones y acciones que le sean requeridas                                                                         | NA                    |                            | PERIODO DE APALANCAMIENTO VIGENCIA FUTURA                                      |  |
| 2.7.Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la política de Estado De Cero a Siempre conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad                                                                                                                                                      | SI                    | CONTRATO-                  | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |  |
| 2.8.La EAS debe contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos, administrativos y jurídicos) asociados a la ejecución del contrato disponibles en formatos físicos y/o digitales en el momento que el supervisor los requiera                                                                                                                                                                                                                          | SI                    | CONTRATO                   | directorio de eas enviado al operador                                          |  |
| 2.9.Con el proposito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en la violencia y maltrato infantil, la EAS deberá tener en cuenta para el diseño e implementación de los planes de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento humano lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021 el                                                                                                                                                                                                                                             | SI                    | CONTRATO-                  | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |  |
| 2.10.Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                    | CONTRATO-                  | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |  |
| 2.11.Informar de manera oficial al supervisor y a las autoridades competentes de manera inmediata y oportuna, las situaciones atípicas o extraordinarias presentadas durante la implementación del servicio que pongan en riesgo el cumplimiento del objeto contractual, en articulación con las entidades competentes, cuando haya lugar.                                                                                                                                                                                                                | SI                    | CONTRATO-                  | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |  |
| 2.12.Informar de manera oficial al supervisor o las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las mujeres y personas en periodo de gestación, las niñas y los niños y , garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las                                                                                                                                                         | SI                    | CONTRATO-                  | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |  |
| 2.13.Garantizar que en las Unidades de Servicio – UDS o Unidad de Atención -UA se brinde la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 7998 de 2023 o                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI                    | CONTRATO-                  | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                               |                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 2.14. <del>Articular acciones con las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar, en el territorio, para mejorar la calidad del servicio y el cumplimiento de las atenciones a mujeres y personas en periodo de gestación, niñas y niños y , de acuerdo con lo establecido en la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre (Ley 1804 de 2016).</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.15. <del>Comunicar de manera inmediata y formalizar a traves del correo electronico al supervisor del contrato la ocurrencia de algún presunto hecho de violencia, accidente o fallecimiento de los participantes de los servicios de primera infancia, así como diligenciar y entregar de manera completa, oportuna y con calidad mensualmente el "Formato de reporte de presuntos hechos de violencias</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| <del>Garantizar las actuaciones que le corresponden de acuerdo a lo dispuesto en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF. En los documentos que los modifiquen o sustituyan</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.17. <del>Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.18. <del>Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio.</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.19. <del>Realizar la socializacion de los servicios al inicio y al final de la ejecucion contractual, según la Guía de Participación Ciudadana para los Servicios de Primera Infancia o documento que lo modifique o sustituya, y demás orientaciones establecidas por el ICBF, que hacen parte integral del presente contrato</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.20. <del>Construir e implementar acciones encaminadas a fortalecer la calidad y pertinencia del servicio a través de un plan de gestión de calidad de la atención, durante la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los resultados de visitas de Inspección, Vigilancia y Control, la aplicación del instrumento de verificación de condiciones de calidad, autoevaluación, visitas de verificación de condiciones de</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.21. <del>Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro.</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.22. <del>Aportar cuando aplique los valores equivalentes por concepto de contrapartida (tanto la de carácter obligatorio, cuando corresponda, como la adicional según el criterio de evaluación respectivo, si a ello hubiere lugar) llevar a cabo la totalidad de las actividades de conformidad con el ofrecimiento realizado por la EAS, sus modificaciones y actualizaciones que haya lugar, así</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.23. <del>Acreditat y aportar por escrito el 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,</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| 2.24. <del>Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos, Guías Operativas y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI | CONTRATO-                     | Se dan orientaciones via correo y en la invitacion a comité tecnico operativo. |
| . CLÁUSULA 3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (APLICA PARA LOS SERVICIOS HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR HCB, HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR, FAMILIA, MUJES E INFANCIA – HCB FAMI, HCB FAMI BIENVENIR, JARDINES COMUNITARIOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                               |                                                                                |
| 3.1. <del>OBLIGACIONES DURANTE LA FASE PREPARATORIA (El proceso de concertación aplica únicamente para los servicios que acogen mayoritariamente comunidades étnicas y para la modalidad Propia e Intercultural). La EAS debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Técnico de la modalidad según corresponda el servicio, en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria. (Aplica solo para las asociaciones o cooperativas de padres y/o madres comunitarias o de Hogares Comunitarios de Bienestar, Asociaciones de Padres y/o Madres usuarios del servicio y asociaciones o cooperativas mixtas entre padres y/o padres usuarios del servicio y padres y/o madres comunitarias o de Hogares Comunitarios de Bienestar)</del> | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN                                                     |
| 3.1.1. <del>Las asociaciones o cooperativas de padres y/o madres comunitarias o de Hogares Comunitarios de Bienestar se comprometen a estar conformadas por mínimo un 90% de padres y/o madres comunitarias en ejercicio. Si la composición es mixta entre padres y/o padres usuarios del servicio y padres y/o</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN                                                     |
| <del>Las Asociaciones de padres y/o madres usuarios del servicio se comprometen a estar conformadas por mínimo un 90% de padres y/o madres de los niños a atender</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN                                                     |
| 3.2. <del>OBLIGACIONES DURANTE LA FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO.</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |                               |                                                                                |
| 3.2.1. <del>Obligaciones relacionadas con la prestación de los servicios:</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                               |                                                                                |
| 3.2.1.1. <del>Indicar educación iniciat en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio(s) (según aplique), en las UDS correspondientes al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los días de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN                                                     |
| <del>cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro:</del>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                               |                                                                                |
| HOGAR COMUNITARIO DE BIENESTAR FAMILIAR, MUJER E INFANCIA PARA EL BIENVENIR (HCB FAMI BIENVENIR) 13225 SAN JUAN DEL CESAR<br>HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR – (HCB) 88074 SAN JUAN DEL CESAR<br>JARDIN COMUNITARIO (JC) 11173 SAN JUAN DEL CESAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN                                                     |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |                               |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|----------------------------|
| 3.2.1.3. Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios. PARAGRAFO: Los padres, madres, cuidadores u otras personas naturales y jurídicas, podrán dar aportes voluntarios, en atención a lo dispuesto en el Manual Operativo vigente de la Modalidad correspondiente dependiendo del servicio, a través de cuotas de participación (Resolución 1908 de 2014) u otros aportes voluntarios que se          | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN |
| 3.2.1.4. Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la UDS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN |
| 3.2.1.5. Coordinar con los agentes del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en el nivel territorial la prestación del servicio, de acuerdo con las orientaciones                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                               |                            |
| 3.2.1.6. Construir e implementar acciones encaminadas a fortalecer la calidad y pertinencia del servicio a través del Plan de gestión de calidad de la atención, durante la ejecución del contrato, teniendo en cuenta los resultados de visitas de Inspección, Vigilancia y Control. La aplicación del instrumento de verificación de                                                                              | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN |
| 3.2.2. Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes Sociales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |                               |                            |
| 3.2.2.1. Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF                                                                                                                                                                     | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN |
| 3.2.2.2. Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra niñas, niños y mujeres gestantes, la EAS deberá incluir en los planes de formación y acompañamiento a familias, acciones que permitan, sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los usuarios del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las          | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN |
| 3.2.2.3. La EAS deberá garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos y realice las capacitaciones, talleres o demás actividades que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato. | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN |
| 3.2.3. Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                               |                            |
| 3.2.3.1. Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF                                                                                                                                                             | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                               |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.2.3.2.Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Operativo vigente de la Modalidad, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF. | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN                                                                                |
| 3.2.3.3.Entregar dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores) y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM, con los                                                                                                      | SI | CONTRATO, CORREOS, PROPUESTAS | SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN                                                                                |
| 3.2.3.4.Notificar al supervisor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF cada vez que se requiera y/o cambie algún                                                                                                 | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.3.5.Garantizar la entrega de las raciones alimentarias preparadas, para preparar y refrigerios según aplique, en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo de menú elaborado y aprobado por el ICBF (para el caso de los servicios HCB, HCB AGRUPADOS, HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA – FAMI, HCB MÚLTIPLES) y aprobado por el ICBF (para el caso                       | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.3.6.Diseñar y/o implementar según aplique de acuerdo con el servicio, el ciclo de menús de conformidad con la minuta patrón vigente de los servicios de Primera Infancia desde el inicio de la atención efectiva a los usuarios del servicio.                                                                                                                                                                      | NA |                               |                                                                                                           |
| Participar y facilitar el desarrollo de las acciones de educación alimentaria y nutricional, en el marco de las estrategias de información, educación y comunicación para la salud, en seguridad alimentaria del ICBF, en virtud de la “Guía técnica Del Componente De alimentación Y nutrición Para Los Programas Y Proyectos Misionales Del ICBF”                                                                    | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.3.8.Garantizar el cumplimiento a la “Guía Técnica Del Componente De Alimentación Y Nutrición Para Los Programas Y Proyectos Misionales Del ICBF”, en lo referido a complementación alimentaria, requisitos sanitarios del servicio                                                                                                                                                                                 | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.3.9.Realizar la toma de medidas antropométricas y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada usuario, en atención a lo señalado en el Manual Operativo según aplique el servicio, de acuerdo con la “Guía técnica y operativa sistema de seguimiento nutricional” y el PROCEDIMIENTO EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO AL ESTADO NUTRICIONAL, los tiempos y periodos establecidos                      | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.3.10.Diseñar y diligenciar en el documento que el ICBF disponga, las acciones colectivas e individuales de educación alimentaria y nutricional, de acuerdo con los resultados de la clasificación antropométrica de los usuarios, de acuerdo a lo señalado en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según el servicio que                                                                                    | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.3.11.Reportar al supervisor del contrato cuando se presenta una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS, de acuerdo con lo descrito del Manual Operativo de la Modalidad correspondiente.                                                                                                                                                                                                                      | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.1.Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro y/o distribución a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este       | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.2.Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas y niños usuarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las                                                                                                                                                                       | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.3.Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación                                                                                                                                                                                   | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.4.Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones               | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.2.Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, y suministro de la alimentación a las niñas y niños usuarios para la Modalidad de atención, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar       | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.3.Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación                                                                                                                                                                                   | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.4.Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del servicio y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones               | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.5.Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro.                                                                                                                                                                                                                                       | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.6.Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la               | NA |                               |                                                                                                           |
| 3.2.4.7.Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN.                                                                                                                                                                                                                                                     | SI | Acta de bienestarina          | EL CZ suministro el AAVN y las recomendaciones de uso, dostribucion, alampenamiento y estado de la bodega |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |                      |                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.2.4.8. Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI | Acta de bienestarina | EL CZ suministro el AAVN y las recomendaciones de uso, dostribucion, alamcenamiento y estado de la bodega |
| 3.2.4.9. Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF                                                                                                          | SI | Acta de bienestarina | EL CZ suministro el AAVN y las recomendaciones de uso, dostribucion, alamcenamiento y estado de la bodega |
| 3.2.4.10. Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.                                                                                                                                                                                                                     | SI | Acta de bienestarina | EL CZ suministro el AAVN y las recomendaciones de uso, dostribucion, alamcenamiento y estado de la bodega |
| 3.2.4.11. Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional                                                                                           | SI | Acta de bienestarina | EL CZ suministro el AAVN y las recomendaciones de uso, dostribucion, alamcenamiento y estado de la bodega |
| 3.2.4.13. Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.                                                                                                                                                                                    | SI | Acta de bienestarina | EL CZ suministro el AAVN y las recomendaciones de uso, dostribucion, alamcenamiento y estado de la bodega |
| 3.2.5. Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores, Dotación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |                      |                                                                                                           |
| Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según corresponda el servicio, Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (APLICA PARA EL SERVICIO DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF                                                                                                        | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.2. La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, reducción de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de las niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo vigente de la Modalidad que corresponda el servicio de la EAS.                                                                                                           | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.3. La EAS debe garantizar la custodia de los bienes muebles por causas de fuerza mayor y usos", de acuerdo con lo establecido en los lineamientos técnico- administrativos vigentes que rijan para el servicio, en los casos que aplique.                                                                                                                                                                                                         | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.4. Informar al supervisor del contrato y a la aseguradora la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles a su ocurrencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.5. Relacionar en acta, tanto al inicio como al final del contrato, los elementos de propiedad de la EAS, puestos a disposición de las Unidades de Servicio UDS.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.6. Garantizar que, en caso de traslado o cierre de la UDS, los elementos de dotación que sean de propiedad del ICBF sean transferidos a la nueva UDS, mediante acta de entrega, en presencia del supervisor del contrato, el Representante Legal de la EAS y del almacenista de la Dirección Regional cuando aplique.                                                                                                                             | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.7. Garantizar como mínimo el cumplimiento de las fichas técnicas de los elementos, conforme a las directrices impartidas del ICBF para la compra por reposición o adquisición por primera vez. Para la selección de los elementos a comprar, deberá levantar las necesidades de cada unidad de servicio, atendiendo las orientaciones que para el efecto imparta el ICBF, presentar el consolidado al supervisor del contrato y a la aseguradora. | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.8. Utilizar los bienes entregados por el ICBF y/o adquiridos durante la ejecución del contrato exclusivamente para efectos del cumplimiento de las obligaciones contractuales.                                                                                                                                                                                                                                                                    | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.9. Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de las niñas y niños con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y con base a la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad anexa a éstos.                                                     | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.10. Adquirir material didáctico accesible y multisensorial para garantizar la participación de las niñas y niños con discapacidad en el desarrollo de las experiencias pedagógicas. Es de resaltar, que las condiciones para llevar a cabo la adquisición de este material deben estar aprobadas en el marco del Comité Técnico Operativo.                                                                                                        | NA |                      |                                                                                                           |
| 3.2.5.11. Verificar y recepcionar el inventario entregado por el ICBF de los bienes de dotación necesarios para la prestación del servicio en el marco de la ejecución del contrato, garantizando el buen uso de estos.                                                                                                                                                                                                                                 | NA |                      |                                                                                                           |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| 3.2.5.12. Entregar los bienes de dotación en el estado que fueron recibidos, salvo el deterioro normal, o daños ocasionados por caso fortuito o fuerza mayor al supervisor(a) y/o interventor del contrato, lo anterior deberá realizarse previo a la terminación del contrato.                                                                                                                                                                                                                                 | NA |  |  |
| 3.2.5.13. Diligenciar al inicio y al final de la vigencia del presente contrato el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión; así mismo se deberá actualizar y reportar con una periodicidad                                                                                                                  | NA |  |  |
| 3.2.5.14. Actualizar el "Formato Inventario de Dotaciones" en su versión vigente, relacionado en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión cada vez que se realice reposición o se reciban bienes de dotación, o se den de baja bienes muebles de acuerdo a lo estipulado en el "Procedimiento de Baja Definitiva de Bienes Muebles" en su última versión en cada una de las etapas de | NA |  |  |
| 3.2.5.15. Diligenciar y entregar a la supervisión del contrato el "Formato de Identificación de Necesidades de Dotación" y el "Formato Inventario de Dotaciones" en sus versiones vigentes, para su posterior análisis y toma de decisiones por parte de la supervisión del contrato, con el objetivo de identificar los bienes de dotación a adquirir.                                                                                                                                                         | NA |  |  |
| 3.2.5.16. Cumplir a cabalidad con las orientaciones relacionadas en el documento "Guía Orientadora para la Compra de la Dotación para las Modalidades de Educación Inicial en el Marco de una Atención Integral", en su última versión, frente a la adquisición de dotaciones con recursos ICBF, en el marco de contratos de aporte. PARÁGRAFO PRIMERO. La EAS será responsable de la reposición de los                                                                                                         | NA |  |  |
| 3.2.6. Obligaciones del Componente Proceso Pedagógico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |  |  |
| 3.2.6.1. Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF                                                                                                                                                               | NA |  |  |
| Realizar acciones para garantizar el tránsito armónico de niñas y niños al sistema de educación formal de acuerdo con las orientaciones emitidas por la Dirección de Primera Infancia y lo establecido en la "Guía Orientadora para el tránsito de los niños y niñas desde los Programas de atención a la Primera                                                                                                                                                                                               | NA |  |  |
| 3.2.6.3. Realizar acciones para garantizar la continuidad de la atención en un servicio de educación inicial una vez los niños y niñas egresen del servicio DIER, en articulación con la familia y el respectivo Centro Zonal. (Aplica para el servicio DIER)                                                                                                                                                                                                                                                   | NA |  |  |
| 3.2.7. Obligaciones del Componente Talento Humano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |  |  |
| 3.2.7.1. Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según corresponda el servicio, Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o                                                                                                                                                                                             | NA |  |  |
| 3.2.7.2. Asegurar la incorporación, permanencia y estabilidad laboral durante el plazo de ejecución del presente contrato de aporte, de las madres y padres comunitarios requeridos para el cumplimiento del objeto de este contrato y que se encontraban vinculados al 20 de diciembre de 2024, en el marco de los lineamientos y manuales establecidos, siempre que a la fecha sobre el padre o                                                                                                               | NA |  |  |
| 3.2.7.3. Contratar un profesional de tiempo completo según los tiempos de atención dada la estructura operativa de cada servicio, con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presenten discapacidad múltiple, que requieran apoyos para la realización de actividades de la vida diaria y favorecer la participación en el                                                                                                                   | NA |  |  |
| en cuanto a que la Entidad Administradora del Servicio -EAS contrate para la ejecución del contrato de aporte en una proporción igual al 5%, entre otros, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o                                                                                                                         | NA |  |  |
| 3.2.8. Obligaciones del Componente Administrativo y de Gestión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |  |  |
| 3.2.8.1. Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad según corresponda el servicio, Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o                                                                                                                                                                                                     | NA |  |  |
| 3.2.8.2. Responder y soportar el 100% de los requerimientos realizados por el supervisor del contrato en el plazo indicado por este.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NA |  |  |
| 3.2.9. Obligaciones de la Entidad Administradora del Servicio en el marco de la estrategia de compras locales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |  |  |
| 3.2.9.1. El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos                                                                                                                                                                              | NA |  |  |
| El Contratista deberá pagar contra entrega el, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y                                                                                                                                                                                              | NA |  |  |



| Obligaciones del registro y presentación de informacion                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| 3.2.10.1. Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los beneficiarios y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política pública de primera infancia de la Educación Inicial en el marco de la atención                                                                           | NA |  |  |
| 3.2.10.2. Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas y/o herramientas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal).                                                                                                                                    | NA |  |  |
| 3.2.10.3. Emitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, y/o sistema o herramienta que el ICBF defina, la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, cupos, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente.                                                                     | NA |  |  |
| 3.2.10.4. Emitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame y/o sistema o herramienta que el ICBF defina, los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS | NA |  |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| 3.2.10.5.Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de las niñas y niños recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres, de manera inmediata, una vez se tenga conocimiento de su nacimiento, con el objetivo de formalizar su condición de usuario en los servicios de atención a la primera infancia, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer lactante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA |  |  |
| 3.2.10.6.Realizar el registro de información de los beneficiarios y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los padres o responsables para el tratamiento de datos personales de los beneficiarios, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA |  |  |
| 3.2.10.7.Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los beneficiarios según el Manual Operativo de la Modalidad, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA |  |  |
| 3.2.10.8.Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame, de los beneficiarios y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del beneficiario, la EAS tendrá la obligación de desvincular al beneficiario dentro de los cinco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA |  |  |
| 3.2.10.9.Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, y/o sistema o herramienta que el ICBF defina, de acuerdo con el Manual Operativo, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario o integrantes del grupo familiar, agentes educativos del servicio, para que se realice la correspondiente actualización del registro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NA |  |  |
| 3.2.10.10.Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los usuarios del Sistema de Información Cuéntame y/o sistema o herramienta que el ICBF defina o sistemas integrados para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA |  |  |
| 3.2.10.11.Registrar la información de la asistencia diaria de los beneficiarios atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM digital, la EAS deberá presentar al supervisor de registros de asistencia mensual (RAM) en físico, garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y el registro de información en la atención de los beneficiarios del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NA |  |  |
| 3.2.10.12.Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA |  |  |
| 3.2.10.13.Diligenciar y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigente", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información. PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los beneficiarios atendidos durante el periodo de la toma o la formación de los padres y cuidadores de los beneficiarios atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias según el Manual Operativo vigente de cada Modalidad, la Entidad Administradora del Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporte dispuesto por el ICBF para tal efecto, no sea posible realizar el registro de la información, la EAS deberá aportar la justificación con el número de caso, la cual será validada por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de la EAS de documentos, datos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos tipificado en la Ley 599 de 2000 "Por la cual se expide el Código Penal" ante la | NA |  |  |
| Obligaciones relacionadas con la Administración de Recursos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |  |  |
| 3.2.11.1.Presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de cuotas de participación y recursos de cofinanciación y cuando aplique el aporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NA |  |  |
| 3.2.11.2.Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA |  |  |
| 3.2.11.3.Disponer de una cuenta de ahorros, con la cual se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NA |  |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| 3.2.11.4. <del>Garantizar</del> que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato                                                                                                                           |    |  |  |
| 3.2.11.5. <del>Abstenerse</del> de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con los recursos de cofinanciación establecidos en el Manual Operativo vigente de la Modalidad Correspondiente                                                                                                                         | NA |  |  |
| 3.2.11.6. <del>Provisionar</del> mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar                                                                                                                                                                  | NA |  |  |
| 3.2.11.7. <del>Realizar</del> de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado laboralmente por la EAS para la atención del servicio, cuando aplique, así como el pago de honorarios                                                                                                                                                              | NA |  |  |
| 3.2.11.8. <del>Realizar</del> de manera oportuna los pagos a proveedores preferiblemente por transferencia bancaria. Cuando por condiciones excepcionales (geográficas y ubicación) no sea posible que el tercero tenga acceso a la apertura de una                                                                                                                                                                     |    |  |  |
| 3.2.11.9. <del>Presentar</del> informe financiero mensualmente al supervisor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de                                                                          | NA |  |  |
| 3.2.11.10. <del>Consignar</del> en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                          | NA |  |  |
| 3.2.11.11. <del>Incorporar</del> en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por las cuotas de participación para el servicio Hogares                                                                                                                                                                        | NA |  |  |
| <del>Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoría, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo.</del>                                                                                                                                                                                                  | NA |  |  |
| 3.2.11.13. <del>Presentar</del> al supervisor del contrato los informes de ejecución técnica, administrativa y financiera requeridos para los desembolsos, de acuerdo con los términos y especificaciones establecidos por el ICBF para ello                                                                                                                                                                            | NA |  |  |
| 3.2.11.14. <del>Garantizar</del> el cubrimiento de la póliza de seguro en caso de accidentes a todas las niñas, niños y mujeres gestantes, desde el primer día de atención y vinculación al Sistema de Información Cuéntame en el servicio y/o sistema o herramienta que el ICBF defina, teniendo en cuenta el plazo de ejecución del contrato y sus respectivas modificaciones, y entregar al supervisor del contrato. | NA |  |  |
| 3.2.11.15. <del>Abstenerse</del> de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político                                                                                                                                                                                                                      | NA |  |  |
| 3.2.11.16. <del>Reintegrar</del> a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato de aporte, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio.                                                                        | NA |  |  |
| 3.2.11.17. <del>Reintegrar</del> los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS.                                                                                                                                                                                                                                                        | NA |  |  |
| 3.2.11.18. <del>Presentar</del> el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión del contrato.                                                                                                                                                           | NA |  |  |
| 3.2.11.19. <del>Reintegrar</del> al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. PARAGRÁFO. Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean                                                                                                                                                                          | NA |  |  |
| CLÁUSULA 4. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |  |  |
| 6.1. <del>Eje</del> de calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |  |  |
| 6.1.1. <del>Asegurar</del> que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (format: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados                                                                                                                                                                 | NA |  |  |
| 6.1.2. <del>Socializar</del> con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como de los demás documentos administrativos, técnicos, legales                                                                                    | NA |  |  |
| 6.1.3. <del>Entregar</del> los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA |  |  |
| 6.1.4. <del>Identificar</del> y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA |  |  |
| 6.1.5. <del>Contar</del> con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual                                                                                                                                                                                                             | NA |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| 6.1.6. <del>As</del> egurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias                                                                                                                                                                                                                 | NA |  |  |
| 6.1.7. <del>Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados</del><br>6.1.7. <del>Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados</del>                                                                                      | NA |  |  |
| 6.2. <del>E</del> je de seguridad de la información.<br>6.2.1. <del>C</del> ertificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato.                                                                                                                                       | NA |  |  |
| 6.2.2. <del>S</del> uscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato                                                                                                                                                                                                                                                                        | NA |  |  |
| 6.2.3. <del>I</del> formar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato                                                                                                                                               | NA |  |  |
| 6.2.4. <del>P</del> rever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.                                                                                                                                                                                                                                                                   | NA |  |  |
| 6.3. <del>E</del> je de Seguridad y Salud en el Trabajo.<br>6.3.1. <del>C</del> ertificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente. | NA |  |  |
| 6.3.2. <del>P</del> resentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.                                                                                                                                                                                                           | NA |  |  |
| 6.3.3. <del>R</del> ealizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                               | NA |  |  |
| 6.3.5. <del>P</del> resentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA |  |  |
| 6.3.6. <del>E</del> brmular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NA |  |  |
| 6.3.7. <del>E</del> je ambiental.<br>6.3.7.1. <del>A</del> doptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad                                                                                                                                                              | NA |  |  |
| 6.3.7.2. <del>P</del> resentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos                                                                                                                                                                                                           | NA |  |  |
| 6.3.7.3. <del>A</del> doptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                                                            | NA |  |  |
| 6.3.7.4. <del>A</del> doptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                           | NA |  |  |
| 6.3.7.5. <del>E</del> brmular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad                                                                                                                                                                                   | NA |  |  |

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                                                                      |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 6.3.7.6. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NA                              |                                                                                      |                                                               |
| 6.3.7.7. Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NA                              |                                                                                      |                                                               |
| 3.13.10. Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SI                              | Actas ,evidencias fotograficas, asistencias                                          | Presentado en informe tecnico del presente mes                |
| 3.13.11. Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                              | Actas ,evidencias fotograficas, asistencias                                          | Presentado en informe tecnico del presente mes                |
| 3.13.12. Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A aun                         | Correo electronico                                                                   | NO Aplica para el mes de presentacion del informe             |
| 3.13.13. Al finalizar el contrato, el contratista deberá redistribuir por su cuenta (transportar de un lugar a otro) los saldos de los Alimentos de Alto Valor Nutricional que queden en sus puntos de entrega de acuerdo con las indicaciones que imparta el ICBF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N/A aun                         | Correo electronico                                                                   | NO Aplica para el mes de presentacion del informe             |
| 3.14. OBLIGACIONES DURANTE LAS FASE DE CIERRE. Para todos los escenarios en la fase de cierre, la Unidad Ejecutora deberá garantizar el proceso de limpieza, desinfección de los elementos existentes en cada Unidad de atención, además realizar el control de plagas y vectores en la Unidad, y agotar las actividades requeridas para la consecución de los siguientes entregables: Carpetas de documentación de los usuarios del servicio (niñas, niños y mujeres gestantes).. Reporte del sistema de información Cuéntame con las unidades de atención y los usuarios que hicieron parte de la atención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A aun                         | Correo electronico                                                                   | NO Aplica para el mes de presentacion del informe             |
| 3.15. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii) | Observaciones (iv)                                            |
| 3.15.1. Eje de calidad. i. Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio. ii. Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios. iii. Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido. iv. Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio v. Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual vi. Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias. vii. Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados. | SI                              | INFORME, ACTA, FOTOGRAFIAS, OFICIOS                                                  | UE presentó evidencia en informe tecnico y financiero del mes |
| 3.15.2. Eje de seguridad de la información. i. Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato. ii. Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato. iii. Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato iv. Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI                              | INFORME, ACTA, FOTOGRAFIAS, OFICIOS                                                  | UE presentó evidencia en informe tecnico y financiero del mes |
| 3.15.3. Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo. i. Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente. ii. Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio. iii. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. Iv. Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades. V. Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio. vi. Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SI                              | INFORME, ACTA, FOTOGRAFIAS, OFICIOS                                                  | UE presentó evidencia en informe tecnico y financiero del mes |
| 3.15.4. Eje ambiental. i. Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad. ii. Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos. Iii. Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente. iv. Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato. v. Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente. vi. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente. vii. Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados.                                                                                                                                                                                                                                       | SI                              | INFORME, ACTA, FOTOGRAFIAS, OFICIOS                                                  | UE presentó evidencia en informe tecnico y financiero del mes |

**(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.**

**(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.**

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

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

15. Seguimiento a matriz de riesgos

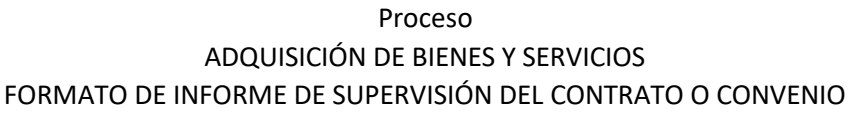
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



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

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



## 16. Certificación

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

### Fecha emisión de Informe

Jul-25

Manu Suarez

**Armando Yecid Rhenals Coronado**  
**SUPERVISOR CZ N°5**

**MARIA JOSE SUAREZ MAZZILLY**  
Cargo Legalizador de cuentas

Firma

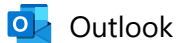
**LINA LINDAO MAGDANIEL**  
**Cargo Revisor Técnico**

Nombre otro revisor  
Cargo otro revisor

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



---

**CONTRATO DE APORTES-44002492025-PAGO 005-CZMAICAO**

---

**Desde** Armando Yecid Rhenals Coronado <Armando.Rhenals@icbf.gov.co>

**Fecha** Lun 21/07/2025 11:22

**Para** PAGOS GUAJIRA <PAGOSGUAJIRA@icbf.gov.co>

**CC** Maria Jose Suarez Mazzilly <MariaJ.Suarez@icbf.gov.co>

Buenos días

En mi calidad de coordinador autorizo el pago del contrato 44002492025 correspondiente al quinto desembolso de **FEDESS**

**ARMANDO YECID RHENALS CORONADO**

Coordinador

ICBF Centro Zonal Maicao

ClL 3 # 19-06 Loma Fresca

Teléfono: 605 726 62 02 Ext. 553006

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

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

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

Yo,

ARMANDO RHENALS CORONADO

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

FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL FEDESS

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN

Nit

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

825001517-3

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE

CONTRATO

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE

44002492025

FECHA SUSCRIPCIÓN

20

febrero

2025

día

mes

año

PLAZO DE EJECUCIÓN

DESDE

21

febrero

2025

día

mes

año

HASTA

30

septiembre

2025

día

mes

año

RÉGIMEN TRIBUTARIO

RESPONSABLE DEL IMPUESTO

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN

21

julio

2025

día

mes

año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:

Vigencia

PAGO No:

5

DE

8

VALOR A PAGAR

\$ 281.010.086,00

EN LETRAS

DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES DIEZ MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

PERÍODO DE PAGO

DESDE

1

junio

2025

día

mes

año

HASTA

30

junio

2025

día

mes

año

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO                                   | RPC   | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL      | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL                                                               | VALOR A PAGAR     |
|---------------------------------------------------------|-------|---------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA | 53325 | 10      | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 | 161                                 | 02-02-02-009-002-01 SERVICIOS DE EDUCACION DE LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR | \$ 281.010.086,00 |
|                                                         |       |         |                                 |                                     |                                                                                |                   |
|                                                         |       |         |                                 |                                     |                                                                                |                   |
|                                                         |       |         |                                 |                                     |                                                                                |                   |
|                                                         |       |         |                                 |                                     |                                                                                |                   |
|                                                         |       |         |                                 |                                     |                                                                                |                   |

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:

BBVA

NÚMERO DE CUENTA

477004943

TIPO DE CUENTA

AHORRO

3. OBSERVACIONES

EL OPERADOR CUMPLIO CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDO EN EL CONTRATO No.44002492025, Y DEMAS NORMAS LEGALES, INFORMACION QUE FUE REVISADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR, COMO REQUISITO REQUERIDO PARA EL QUINTO DESEMBOLSO Y REPOSA EN EL CZ MAICAO. SE REALIZA UN DESCUENTO POR VALOR DE \$21,719,879 POR BAJA COBERTURA EN COSTOS VARIABLES REPORTADAS POR EL SISTEMA CUENTAME.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR

\$ -

A

EN LETRAS

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

\$ -

CUOTA NÚMERO

DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

VALOR

\$ 281.010.086,00

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA

VALOR

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA

VALOR

TOTAL PAGO CORRIENTE

VALOR

\$ 281.010.086,00

B

TOTAL A PAGAR (A+B)

VALOR:

\$ 281.010.086,00

| SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO |                |                          |                     |         |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------------|---------|
| NOMBRE                                                          | CARGO          | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z.         | FIRMA   |
| ARMANDO RHENALS CORONADO                                        | SUPERVISOR (A) | REGIONAL GUAJIRA         | CENTRO ZONAL MAICAO | A-LRL-B |
|                                                                 |                |                          |                     |         |
|                                                                 |                |                          |                     |         |

| FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL |                  |                    |                     |              |
|--------------------------------------------------------|------------------|--------------------|---------------------|--------------|
| NOMBRE                                                 | CARGO            | DIRECCIÓN REGIONAL | ÁREA O C.Z.         | FIRMA        |
| MARIA JOSE SUAREZ MAZZILLY                             | APOYO FINANCIERO | REGIONAL GUAJIRA   | CENTRO ZONAL MAICAO | Maria Suarez |

| RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC |             |         |                    |
|-------------------------------|-------------|---------|--------------------|
| NOMBRE                        | ÁREA        | FIRMA   | FECHA (dd/mm/aaaa) |
| ARMANDO RHENALS CORONADO      | CZ 5 MAICAO | A-LRL-B | 21/07/2025         |

| ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS |                    |                   |       |
|-------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|-------|
| 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 |
|                                                            |                    |                   |       |

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1591 DE 2012

Riohacha, 14 de Julio del 2025

Cuenta de Cobro **N° 005** de 2025  
**Contrato de Aporte No.**  
**44002492025**

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**  
**NIT. 899.999.239-2**

**DEBE A:**

**FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL FEDESS**  
**NIT 825.001.517-3**

La suma de \$ **\$281.010.086,00**  
Valor en Letras. **DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES DIEZ MIL**  
**OCHENTA Y SEIS PESOS M.L.**

**Por concepto de quinto Desembolso CA44002492025** cuyo objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN 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 POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE.



Firma

**IMELDA NAYITH HUMANEZ PERTUZ**  
**Representante Legal**  
**C.C. No. 1.118.822.314 de Riohacha**



**ESAL CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

**ARTICULO 50 LEY 789 DE 2010**

En mi condición de Revisor fiscal, de la FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL, identificada con Nit 825.001.517-3, sin ánimo de lucro debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de la Guajira certifica que durante los últimos seis (6) meses se encuentra a paz y salvo con sus obligaciones por concepto, en el pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social Entidades Promotoras de Salud (EPS), Fondo de Pensiones y Administradora de Riesgos Laborales (ARL), y de los Aportes Parafiscales – Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Cajas de Compensación Familiar. Adicionalmente que el personal vinculado por contrato de prestación de servicio ha cumplido con todos los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales (ARL) correspondientes, dando cumplimiento al Artículo 50, Ley 789 de 2002 y el Decreto 2650 de 1993.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.



**CARLOS ANTONIO BRITO AVILA**

Revisor Fiscal

CC: 84.090.164 de Riohacha

T.P: 185058-T

Dada, en Riohacha, a los catorce (14) días del mes de Julio de 2025.



# FEDESS

FUNDACIÓN PARA LA EDUCACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL  
NIT 825.001.517-3

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

5512076CHB7FCE4F0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CARLOS ANTONIO BRITO AVILA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 84090164 de RIOHACHA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 185058-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL (E)**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



Carrera 5B No. 22B-46  
Riohacha-La Guajira



319 240 1632



[fedessarchivos@gmail.com](mailto:fedessarchivos@gmail.com)



[www.fedess.org](http://www.fedess.org)



# FEDESS

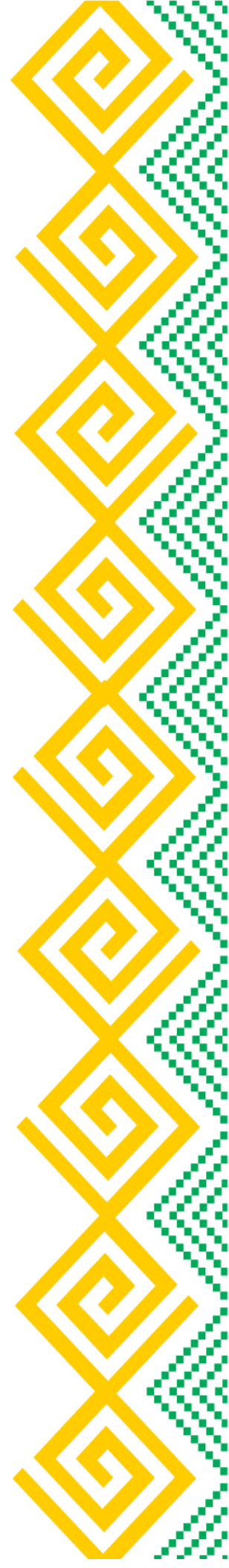
FUNDACIÓN PARA LA EDUCACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL  
NIT 825.001.517-3

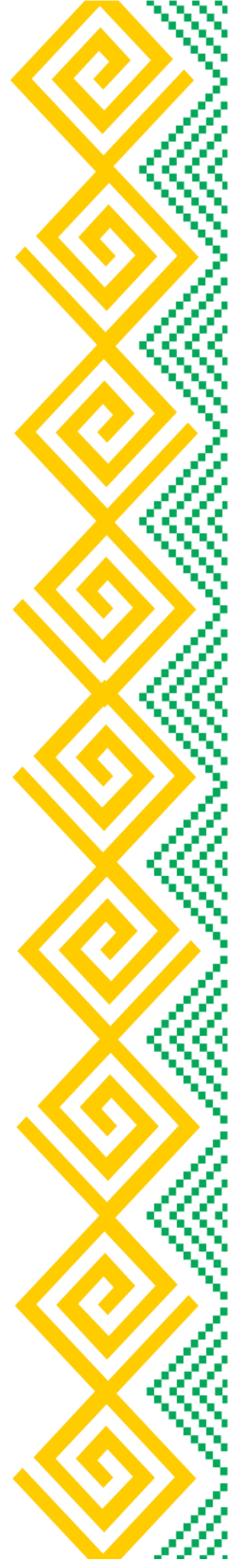


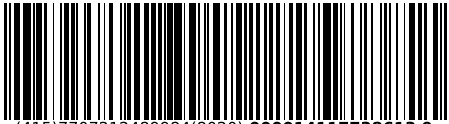
 Carrera 5B No. 22B-46  
Riohacha-La Guajira  
 319 240 1632

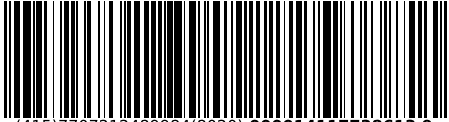
 fedessarchivos@gmail.com

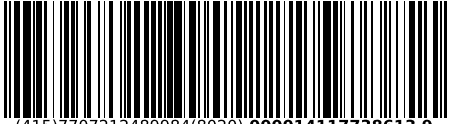
 [www.fedess.org](http://www.fedess.org)



 [www.fedess.org](http://www.fedess.org)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141177386139                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014117738613 9 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 8 2 5 0 0 1 5 1 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 3                                        |  | Impuestos y Aduanas de Riohacha                                                                                                  |  | 2 5                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  |                             |  |
| Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 1                                        |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 37. Sigla                                                                                                                        |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | FEDESS                                                                                                                           |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | La Guajira                               |  | Riohacha                                                                                                                         |  |                             |  |
| 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 4 4                                      |  | 0 0 1                                                                                                                            |  |                             |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CR 5 B 22 B 46 OF 101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico luicadekom@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1                           |  | 45. Teléfono 2                                                                                                                   |  |                             |  |
| 4 4 0 0 0 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 6 0 5 7 2 7 5 4 1 0                      |  | 3 0 5 3 4 2 1 2 2 0                                                                                                              |  |                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  | Ocupación                                                                                                                        |  |                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                                                                                                                |  | 52. Número establecimientos |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad               |  | 48. Código                                                                                                                       |  | 49. Fecha inicio actividad  |  |
| 5 6 2 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2 0 0 0 0 1 1 0                          |  | 50. Código                                                                                                                       |  | 51. Código                  |  |
| 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 1 1                                      |  | 1 2                                                                                                                              |  | 9 9                         |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 14- Informante de exógena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 48- Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 52- Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 55. Forma                                                                                                                        |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  | 56. Tipo                                                                                                                         |  |                             |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | Servicio                                                                                                                         |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 1 2 3                                                                                                                            |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 57. Modo                                                                                                                         |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 58. CPC                                                                                                                          |  |                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                             |  |                             |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre HUMANEZ PERTUZ IMELDA NAYITH                                                                                         |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                       |  |                             |  |

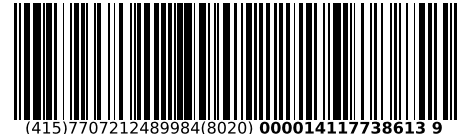
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario       |  |                                                                                                              |  | 001                                                                      |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |  |                                                |  | Página 2 de 5 Hoja 2                                                                                         |  |                                                                          |  |
|                                                 |  |                                                |  | 4. Número de formulario<br>141177386139                                                                      |  |                                                                          |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014117738613 9 |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |  | 6. DV                                          |  | 12. Dirección seccional                                                                                      |  | 14. Buzón electrónico                                                    |  |
| 8 2 5 0 0 1 5 1 7 3                                                                                                              |  | 3                                              |  | Impuestos y Aduanas de Riohacha                                                                              |  | 2 5                                                                      |  |
| Características y formas de las organizaciones                                                                                   |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 62. Naturaleza                                                                                                                   |  | 63. Formas asociativas                         |  | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |  |                                                                          |  |
| 65. Fondos                                                                                                                       |  | 66. Cooperativas                               |  | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |  |                                                                          |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                                                                      |  | 69. Otras organizaciones no clasificadas       |  | 70. Beneficio                                                                                                |  | 2                                                                        |  |
|                                                                                                                                  |  | 1 6                                            |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                                          |  |                                                |  | Composición del Capital                                                                                      |  |                                                                          |  |
| Documento                                                                                                                        |  | 1. Constitución                                |  | 2. Reforma                                                                                                   |  |                                                                          |  |
| 71. Clase                                                                                                                        |  | 0 1                                            |  | 0 1                                                                                                          |  | 82. Nacional                                                             |  |
| 72. Número                                                                                                                       |  | 0 0 0 1                                        |  | 1                                                                                                            |  | 1 0 0 %                                                                  |  |
| 73. Fecha                                                                                                                        |  | 2 0 0 0 0 3 2 4                                |  | 2 0 1 9 0 1 1 9                                                                                              |  | 83. Nacional público                                                     |  |
| 74. Número de notaría                                                                                                            |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                                                                  |  |
| 75. Entidad de registro                                                                                                          |  | 0 3                                            |  | 0 3                                                                                                          |  | 84. Nacional privado                                                     |  |
| 76. Fecha de registro                                                                                                            |  | 2 0 0 0 1 1 1 0                                |  | 2 0 1 9 0 1 2 8                                                                                              |  | 1 0 0 . 0 %                                                              |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                                      |  | S 0 5 0 1 0 4 1                                |  | S 0 5 0 1 0 4 1                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 78. Departamento                                                                                                                 |  | 4 4                                            |  | 4 4                                                                                                          |  | 85. Extranjero                                                           |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  | 3 0                                            |  | 3 0                                                                                                          |  | 0 %                                                                      |  |
| Vigencia                                                                                                                         |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 86. Extranjero público                                                   |  |
| 80. Desde                                                                                                                        |  | 2 0 0 0 1 1 1 0                                |  |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                                                                  |  |
| 81. Hasta                                                                                                                        |  | 2 0 9 9 1 2 3 1                                |  |                                                                                                              |  | 87. Extranjero privado                                                   |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                                                                  |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                                                                              |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| Gobernación                                                                                                                      |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 9                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| Estado y Beneficio                                                                                                               |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| Item                                                                                                                             |  | 89. Estado actual                              |  | 90. Fecha cambio de estado                                                                                   |  | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                            |  |
| 1                                                                                                                                |  | 8 1                                            |  | 2 0 1 8 0 8 0 8                                                                                              |  | 92. DV                                                                   |  |
| 2                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| 3                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| 4                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| 5                                                                                                                                |  |                                                |  |                                                                                                              |  | -                                                                        |  |
| Vinculación económica                                                                                                            |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 93. Vinculación económica                                                                                                        |  | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |  |                                                                                                              |  | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  | 96. DV.                                                                  |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                                             |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                                                 |  | 171. País                                      |  | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                              |  |                                                                          |  |
|                                                                                                                                  |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                                          |  |                                                |  |                                                                                                              |  |                                                                          |  |

|                                                                                                                                  |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                              |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |  |                                                            |  | Página 3 de 5 Hoja 3                                         |  |                                    |  |
|                                                 |  |                                                            |  | 4. Número de formulario<br>141177386139                      |  |                                    |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014117738613 9 |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                      |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 8 2 5 0 0 1 5 1 7                                                                                                                |  | 3                                                          |  | Impuestos y Aduanas de Riohacha                              |  | 2 5                                |  |
| Representación                                                                                                                   |  |                                                            |  |                                                              |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                                                                       |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 5 0 6 2 9 |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                                                                |  | 101. Número de identificación<br>1 1 1 8 8 2 2 3 1 4       |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>HUMANEZ                                                                                                  |  | 105. Segundo apellido<br>PERTUZ                            |  | 106. Primer nombre<br>IMELDA                                 |  | 107. Otros nombres<br>NAYITH       |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                        |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                                                               |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                                                                           |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                                                                             |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                           |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                        |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                                                               |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                                                                           |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                                                                             |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                           |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                        |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                                                               |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                                                                           |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                                                                             |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                           |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                        |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                                                               |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                                                                           |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                                                                             |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                           |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                        |  |                                    |  |
| 98. Representación                                                                                                               |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                                                                                                           |  | 101. Número de identificación                              |  | 102. DV                                                      |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido                                                                                                             |  | 105. Segundo apellido                                      |  | 106. Primer nombre                                           |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                        |  |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177386139



(415)7707212489984(8020) 000014117738613 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 5 0 0 1 5 1 7 3

Impuestos y Aduanas de Riohacha

2 5

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

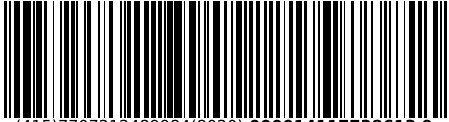
|                                               |                                                  |                                          |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>2 6 9 6 1 0 3 2 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>DE KOM                | 116. Segundo apellido<br>HENRIQUEZ               | 117. Primer nombre<br>RAQUEL             | 118. Otros nombres<br>EVELINA |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 1 2 2 6 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                                               |                                                  |                                          |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>8 4 0 9 6 1 2 0 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>COTES                 | 116. Segundo apellido<br>D KOM                   | 117. Primer nombre<br>JOSE               | 118. Otros nombres<br>LUIS    |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 1 2 2 6 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                                               |                                                      |                                          |                               |       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 1 1 8 8 2 2 3 1 4 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>HUMANEZ               | 116. Segundo apellido<br>PERTUZ                      | 117. Primer nombre<br>IMELDA             | 118. Otros nombres<br>NAYITH  |       |
| 119. Razón social                             |                                                      |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 8 0 1 1 1 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                               |                                                  |                                          |                               |       |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>NIT | 112. Número de identificación<br>8 4 0 8 2 8 3 7 | 113. DV<br>4                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>CADIZ | 116. Segundo apellido<br>DE KOM                  | 117. Primer nombre<br>CESAR              | 118. Otros nombres<br>CARLOS  |       |
| 119. Razón social             |                                                  |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 8 0 1 1 1 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    |  |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |  |
| 119. Razón social            |                               |                       |                      |  |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |  |

|                                                                                                                                  |                                                    |                                                                       |                                                  |                                         |                                                               |                       |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                    | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                                                  |                                         |                                                               | 001                   |                               |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                    |                                                                       |                                                  | Página 5 de 5 Hoja 5                    |                                                               |                       |                               |
|                                                 |                                                    |                                                                       |                                                  | 4. Número de formulario<br>141177386139 |                                                               |                       |                               |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014117738613 9 |                                                    |                                                                       |                                                  |                                         |                                                               |                       |                               |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                    | 6. DV                                                                 |                                                  | 12. Dirección seccional                 |                                                               | 14. Buzón electrónico |                               |
| 8 2 5 0 0 1 5 1 7                                                                                                                |                                                    |                                                                       |                                                  | Impuestos y Aduanas de Riohacha         |                                                               | 2 5                   |                               |
| Revisor Fiscal y Contador                                                                                                        |                                                    |                                                                       |                                                  |                                         |                                                               |                       |                               |
| Revisor fiscal principal                                                                                                         | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                                                       | 125. Número de identificación<br>8 4 0 9 0 1 6 4 |                                         | 126. DV 127. Número de tarjeta profesional<br>1 1 8 5 0 5 8 T |                       |                               |
|                                                                                                                                  | 128. Primer apellido<br>BRITO                      |                                                                       | 129. Segundo apellido<br>AVILA                   |                                         | 130. Primer nombre<br>CARLOS                                  |                       | 131. Otros nombres<br>ANTONIO |
|                                                                                                                                  | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)     |                                                                       | 133. DV                                          |                                         | 134. Sociedad o firma designada                               |                       |                               |
|                                                                                                                                  | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 5 0 5 0 5      |                                                                       |                                                  |                                         |                                                               |                       |                               |
| Revisor fiscal suplente                                                                                                          | 136. Tipo de documento                             |                                                                       | 137. Número de identificación                    |                                         | 138. DV 139. Número de tarjeta profesional                    |                       |                               |
|                                                                                                                                  | 140. Primer apellido                               |                                                                       | 141. Segundo apellido                            |                                         | 142. Primer nombre                                            |                       | 143. Otros nombres            |
|                                                                                                                                  | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT)     |                                                                       | 145. DV                                          |                                         | 146. Sociedad o firma designada                               |                       |                               |
|                                                                                                                                  | 147. Fecha de nombramiento                         |                                                                       |                                                  |                                         |                                                               |                       |                               |
| Contador                                                                                                                         | 148. Tipo de documento                             |                                                                       | 149. Número de identificación                    |                                         | 150. DV 151. Número de tarjeta profesional                    |                       |                               |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                               |                                                                       | 153. Segundo apellido                            |                                         | 154. Primer nombre                                            |                       | 155. Otros nombres            |
|                                                                                                                                  | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)     |                                                                       | 157. DV                                          |                                         | 158. Sociedad o firma designada                               |                       |                               |
|                                                                                                                                  | 159. Fecha de nombramiento                         |                                                                       |                                                  |                                         |                                                               |                       |                               |



BBVA Colombia  
NIT 860.003.020-1  
Certifica

Que nuestro(a) cliente **FUNDACION PARA LA EDUCACION Y DESARROLLO**, identificado(a) con NIT número **825.001.517-3** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS EM** No. **0477004943** apertura el **24 de enero del 2025**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **1 de abril del 2025**.

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0477004943**

Cuenta de 16 dígitos:**0477000200004943**

Cuenta de 20 dígitos:**00130477000200004943**

---

---

Firma autorizada  
**BBVA Colombia**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.822.314

HUMANEZ PERTUZ

APELLIDOS

IMELDA NAYITH

NOMBRES

Imelda Humanez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1988

CIENAGA  
(MAGDALENA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

30-ENE-2007 RIOHACHA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4800100-00147374-F-1118822314-20090120

0009570789A 1

7840001280

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

Documento del contrato cargado

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

<

>

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

| Id de pago                                                                    | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la fa |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |                   |                  |                    |                          |                      |

Balance de pagos y Balance de entregas

|                                    |                      | % del valor del contrato | % del valor amortizado |
|------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|
| Valor total contrato:              | 2.609.262.031,00 COP | -                        | -                      |
| Valor anticipo:                    | 0,00 COP             | 0%                       | -                      |
| Valor de las entregas              | 0,00 COP             | 0%                       | -                      |
| Valor facturado:                   | 0,00 COP             | 0%                       | -                      |
| Valor facturado pendiente de pago: | 0,00 COP             | 0%                       | -                      |
| Valor pagado:                      | 0,00 COP             | 0%                       | -                      |
| Valor amortizado del anticipo:     | 0,00 COP             | 0%                       | 0%                     |
| Valor pendiente de amortizar:      | 0,00 COP             | 0%                       | 0%                     |
| Valor pendiente de ejecución:      | 2.609.262.031,00 COP | 100%                     | -                      |
| Valor pendiente de entrega:        | 2.609.262.031,00 COP | 100%                     | -                      |

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                                             | Nombre del archivo                             | Cargado por |                           |                         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO 44002492025 FEDESS.pdf          | ACTA DE INICIO 44002492025 FEDESS.pdf          | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> INFORME DE SUPERVISION N°1 CTO 44002492025.pdf | INFORME DE SUPERVISION N°1 CTO 44002492025.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

|                          |                                                   |                                                   |           |                           |                         |
|--------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | INFORME DE SUPERVISION N°2<br>CTO 44002492025.pdf | INFORME DE SUPERVISION N°2<br>CTO 44002492025.pdf | Comprador | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME DE SUPERVISION N°3<br>CTO 44002492025.pdf | INFORME DE SUPERVISION N°3<br>CTO 44002492025.pdf | Comprador | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | LEGALIZACION_CTO<br>44002492025.pdf               | LEGALIZACION_CTO<br>44002492025.pdf               | Comprador | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | RP - 53325 CONTRATO<br>44002492025.pdf            | RP - 53325 CONTRATO<br>44002492025.pdf            | Comprador | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | INFORME DE SUPERVISION N°4<br>CTO 44002492025.pdf | INFORME DE SUPERVISION N°4<br>CTO 44002492025.pdf | Comprador | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo