Yo, **IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO, LEIDY ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL Y CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO**

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 SOCIAL YO TE CUIDO**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**901496702-9**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	41006922024	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día)	diciembre (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 30 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	HASTA 30 (día) junio (mes) 2025 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	22 (día) febrero (mes) 2025 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	**Vigencia**	PAGO No:		DE	
VALOR A PAGAR	**$ 5.550.563,00**	EN LETRAS	CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS MCTE.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día / mes / año)		(día / mes / año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES - PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS	5225	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-03	$ 5.550.563,00
						$ 5.550.563,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	454000048-52	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

ALISTAMIENTO POR AJUSTE CUPO MES

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	5.550.563,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	5.550.563,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	5.550.563,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ GARZÒN	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LEIDY ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ PITALITO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO	COORDINADORA CENTRO ZONAL	HUILA	CZ LA PLATA	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LINA MARIA CUBILLOS SALAZAR	CONTRATISTA APOYO FINANCIERO	HUILA	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
GISLA TATIANA SILVA VARGAR	GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA		25/02/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

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

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FORMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACIÓN	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

DOCUMENTO DE COBRO No. 7

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL HUILA
NIT 899.999.239.-2

DEBE A:

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO
NIT: 901.496.702-9

LA SUMA DE: CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($5.550.563).

CONTRATO DE APORTES No 41006922024 del 28/12/2024

POR CONCEPTO DE: ALISTAMIENTO AJUSTE A VALOR CUPO MES DE INCREMENTO DE TARIFAS DEL 3% AL 6% A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DE 2025 Y HASTA LA TERMINACION PACTADA DE CADA CONTRATO. CUYO OBJETO ES: BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y JÓVENES MAYORES DE 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORÍA DE EDAD SE ENCONTRABAN EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LA MODALIDAD/SERVICIO HOGAR SUSTITUTO - VULNERACIÓN Y DISCAPACIDAD DE ACU ERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF DEL CONTRATO DE APORTES NO. 41006922024.

Consignar en la cuenta maestra No. 454-000048-52 del Banco Bancolombia.

Neiva, 21 de febrero de 2025.

YUDI PAHOLA AGUIRRE LOSADA
Representante Legal

Proyectó: Yury Marcela Castro Yasno.

FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO	**FORMATO DE CARTA U OFICIO**	FECHA DE APROBACION	01/08/2022
		Versión 1 FSYTC-026-01/08/2022	Página 1 de 1

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTICULO 50 LEY 879 DE 2002

Señores
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF
Regional Huila

Asunto: Declaración Juramentada.

Yo, **YURY MARCELA CASTRO YASNO**, identificada con cedula de ciudadanía No. **1.024.486.136** de **BOGOTA D.C.** y con Tarjeta Profesional No. **301942-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisora Fiscal de la **FUNDACIÓN SOCIAL YO TE CUIDO** identificada con **Nit No. 901.496.702-9** debidamente inscrita en la **CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO**, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendarios legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de Salud, Pensión, Riesgos Profesionales ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la **FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO** durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Neiva, a los veintiún (21) días del mes de febrero de dos mil veinticinco 2025.

Atentamente,

YURY MARCELA CASTRO YASNO
C.C. No. 1.024.486.136 de Bogotá D.C.
Tarjeta Profesional No. 301942-T
Revisora Fiscal



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.486.136
CASTRO YASNO
APELLIDOS
YURY MARCELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1988
LA PLATA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-DIC-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00164131-F-1024486136-20090724 0013845702A 1 1580010154



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

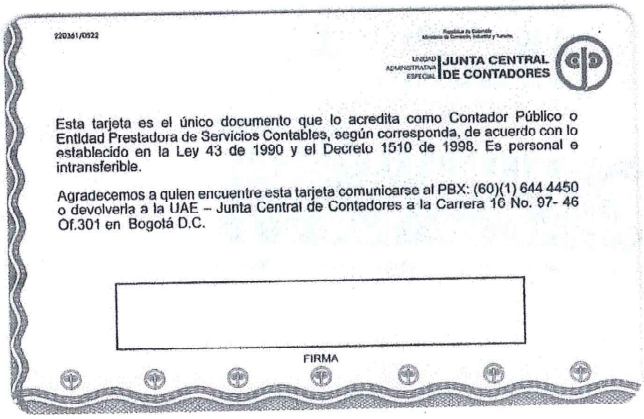
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

301942-T

YURY MARCELA
CASTRO YASNO
C.C. 1024486136
RES. INSCRIPCION 3794 DEL 27/09/2022
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

350534 351027



220361/0922

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BA3DAD2BA972A19

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 **YURY MARCELA CASTRO YASNO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1024486136 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 301942-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

ACTA MODIFICATORIA No. 2 ADICION AL CONTRATO DE APORTES No 41006922024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - ICBF Y FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO

MODALIDAD DEL ACUERDDO DE VOLUNTADES (TIPO)	**CONTRATO DE APORTES**
NUMERO	**41006922024**
TIPO DE MODIFICACIÓN	**ADICION**
ORDENADOR DEL GASTO	**LUZ ELENA GUTIERREZ URIBE**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 51.931.356 expedida en Bogotá D.C, en su calidad de Directora de la Regional de Huila del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF**, con NIT. 899.999.239-2, establecimiento público del orden nacional, creado por la Ley 75 de 1968, y nombrado (a) mediante Resolución No. 7791 del 05 de septiembre de 2019, debidamente posesionada mediante acta 0185 el 10 de septiembre de 2019, delegado (a) en materia contractual de conformidad con el Manual de Contratación Vigente
CONTRATISTA	**FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO**
IDENTIFICACIÓN:	**NIT: 901496702**
OBJETO DEL CONTRATO	BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y JOVENES MAYORES DE 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORIA DE EDAD SE ENCONTRABAN EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LA MODALIDAD/SERVICIO HOGAR SUSTITUTO - VULNERACIÓN, DISCAPACIDAD DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.
VALOR INICIAL	MIL QUINIENTOS SEIS MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($1.506.302.479).
VALOR ADICIONAL	VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS MCTE . ($27.752.815)
VALOR FINAL DEL CONTRATO	MIL SEICIENTOS TREINTA MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS MCTE. ($1.630.940.984)
CDP	83624 2024/12/21 – 5225 2025-01-03
RPC	429824 2024/12/28 – 5225 2025-01-03
PLAZO INICIAL	30/06/2025

Que las partes anteriormente señalados hemos convenido celebrar la presente modificación de Adición de recursos, previas las siguientes,

CONSIDERACIONES:

1) Que el día *28/12/2024* , se suscribió el Contrato de aportes **No. 41006922024** cuyo objeto es BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y JOVENES MAYORES DE 18 AÑOS QUE AL CUMPLIR LA MAYORIA DE EDAD SE ENCONTRABAN EN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LA MODALIDAD/SERVICIO HOGAR SUSTITUTO - VULNERACIÓN, DISCAPACIDAD DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

2) Que el valor inicial del contrato de aporte es por la suma de MIL QUINIENTOS SEIS MILLONES TRECIENTOS DOS MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($1.506.302.479).

3) Que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato se cumplieron el día 30 de diciembre de 2024.

4) Que el contrato **41006922024** ha tenido las siguientes modificaciones durante la ejecución:

Adición por valor de NOVENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEICIENTOS NOVENTA PESOS MCTE . ($96.885.690=). Correspondientes a ($21.885.690) Ajuste beca Madres 2025 y ($75.000.000) Rubro 112 Acciones Complementarias Para La Gestión En El Restablecimiento.

5) Que mediante memorando enuncia en la justificación de la profesional:

Mediante Acta de Contratación No.006 12-02-2025, La directora regional Doctora Luz Elena Gutiérrez Uribe, instala e inicia el Comité, manifestando la importancia de trabajar de manera articulada y así lograr que se lleve a cabo en los tiempos establecidos la recepción, evaluación y generación de la autorización de la adición a los Contratos servicios de Protección por ajuste a valor cupo mes, debido al incremento de las tarifas del 3% al 6% a partir del 01de Febrero 2025 y hasta la fecha de terminación pactada de cada contrato.

1. **Socialización y propuesta para la adición a los Contratos de protección**

De manera atenta, me permito convocar a Comité de Contratación el día 12 de febrero 2025 a las 11:30 AM, mediante el aplicativo de Microsoft teams, para tratar en la agenda, la autorización de la adición a los Contratos servicios de Protección por ajuste a valor cupo mes, debido al incremento de las tarifas del 3% al 6% a partir del 01de Febrero 2025 y hasta la fecha de terminación pactada de cada contrato.

Adición Contratos modalidades y servicios de Protección por incremento costo cupo 2025 a partir del 01 de Febrero 2025

la Dirección de Protección remite mediante memorando Radicado No. 20250000000011043 del 06 de Febrero 2025-Asunto: Socialización de la Resolución No. 0296 del 31 de Enero 2025, por la cual se modifica parcialmente el artículo 1° de la Resolución 001 del 02 de Enero de 2025 "Por lo cual se adoptan los Lineamientos de Programación y Ejecución de Metas Sociales y Financieras para la Vigencia 2025 del ICBF, en virtud de la cual entre otros aspectos, se justaron las tarifas de los servicios de Protección.

RESTABLECIMIENTO EN LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA SRPA
RUBRO PRESUPUESTAL C4602-1500-10-704040-4602013-02-120

NOMBRE DEL SERVICIO	TIEMPO DE OPERACIÓN DIAS/O MESES	ROTACION USURIOS POR CUPO	COSTO CUPO MES ENERO 2025	COSTO CUPO MES FEBRERO A DICIEMBRE 2025
CENTRO TRANSITORIO	12 MESES	3 ADOLESCENTES O JOVENES CUPO/MES	$3.277.910	$3.373.383
CENTRO INTERNAMIENTO PREVENTIVO	12 MESES	3 ADOLESCENTES O JOVENES CUPO/AÑO	$3.478.923	$3.580.251
CENTRO ATENCION ESPECIALIZADO	12 MESES	1 ADOLSCENTE O JOVEN CUPO/AÑO	$3.486.294	$3.587.836
INTERNACION EN MEDIO SEMICERRADO	12 MESES	1 ADOLSCENTE O JOVEN CUPO/AÑO	$1.469.187	$1.511.979
PRESTACION DE SERVICIOS A LA COMUNIDAD	12 MESES	2 ADOLESCENTES O JOVENES CUPO/AÑO	$411.973	$423.972
LIBERTAD VIGILADA ASISTIDA	12 MESES	1 ADOLESCENTE O JOVEN CUPO/AÑO	$615.097	$633.013
APOYO POST-INSTITUCIONAL	12 MESES	1 ADOLESCENTE O JOVEN CUPO/AÑO	$468.940	$482.599

INTERVENCION DE APOYO - RESTABLECIMIENTO EN LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA	12 MESES	2 ADOLESCENTE O JOVEN CUPO/AÑO	$462.658	$476.134

MODALIDADES DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LA FAMILIA / MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO
RUBRO PRESUPUESTAL RUBRO PRESUPUESTAL C4602-1500-10-704040-4602014-02-122

NOMBRE DEL SERVICIO	TIEMPO DE OPERACIÓN DIAS/O MESES	ROTACION USURIOS POR CUPO	COSTO CUPO MES ENERO 2025	COSTO CUPO MES FEBRERO A DICIMBRE 2025
INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL/APOYO PSICOSOCIAL	6 MESES	2 NIÑOS CUPO/AÑO	$539.202	$554.907
APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO	6 MESES	2 NIÑOS CUPO/AÑO	$343.869	$353.884
EXTERNADO MEDIA JORNADA/ATRAPASUEÑOS DE RESTABLECIMIENTO	6 MESES	2 NIÑOS CUPO/AÑO	$860.981	$886.058
EXTERNDO JORNADA COMPLETA	6 MESES	2 NIÑOS CUPO/AÑO	$1.153.179	$1.186.766
HOGAR GESTOR DISCAPACIDAD	6 MESES	2 NIÑOS CUPO/AÑO	$462.284	$452.284

MODALIDADES DE ACOGIMIENTO
RUBRO PRESUPUESTAL C4602-1500-10-704040-4602014-02-123

NOMBRE DEL SERVICIO	TIEMPO DE OPERACIÓN DIAS/O MESES	ROTACION USUARIOS POR CUPO	COSTO CUPO MES ENERO 2025	COSTO CUPO MES FEBRERO A DICIMBRE 2025
HOGAR SUSTITUTO ONG-VULNERACION/ACOGIMIENTO FAMILIAR- HOGAR SUSTITUTO ONG VULNERACION	6 MESES	2 NIÑOS CUPO/AÑO	$1.552.198	$1.597.407
			Beca 1/3 SMMLV	
HOGAR SUSTITUTO ONG-DISCAPACIDAD/ACOGIMIENTO FAMILIAR- HOGAR SUSTITUTO ONG DISCAPACIDAD	6 MESES	2 NIÑOS CUPO/AÑO	$1.874.442	$1.929.038
			Beca 1/2 SMMLV	
INTERNADO/ CASA DE ACOGIMIENTO PARD	6 MESES	2 NIÑOS CUPO/AÑO	$2.193.236	$2.257.116

La Regional Huila, adelanta el trámite para la modificación de los Contratos de Aporte de la Siguiente manera:

OPERADOR	DEPENDENCIA DESCRICION	RUBRO PRESUPUESTAL 2025	MODALIDAD/ SERVICIO	CUPOS	NUMERO DE CONTRATO	CDP 2025	RP 2025	VALOR CUPO VIGENCIA 2025	VALOR CUPO AJUSTADO 2025	ADICION POR INREMENTO VALOR CUPO
FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL PARA LA NIÑEZ DE NEIVA - VIDA Y PAZ	MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-122	INTERVENCIÓN DE APOYO PSICOSOCIAL / APOYO PSICOSOCIAL	200	41006842024-28/12/2024	4925-03/01/2025	4925-03/01/2025	539.202	554,907	15.705.000
FUNDACION SEMBRANDO FUTURO CON AFECTO	MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-122	EXTERNADO MEDIA JORNADA / ATRAPASUEÑOS DE RESTABLECIMIENTO	102	41006802024-28/12/2024	4825-03/01/2025	4825-03/01/2025	860.981	886.058	12.789.270
FONDO DE PROTECCION INFANTIL DE NEIVA " MERCEDES PERDOMO DE LIEVANO"	MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-122	EXTERNADO MEDIA JORNADA / ATRAPASUEÑOS DE RESTABLECIMIENTO	40	41006822024-28/12/2024	4725-03/01/2025	4725-03/01/2025	860.981	886.058	5.015.400
			EXTERNADO JORNADA COMPLETA	40				1.153.179	1.186.766	6.717.400
				80						**11.732.800**
CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	MODALIDADAES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123	INTERNADO	50	41006812024-28/12/2024	5125-03/01/2025	5125-03/01/2025	2.193.236	2.257.116	**15.970.000**
FUNDACION FUNDAR	MODALIDADAES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123	HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACIÓN (Cuota Sostenimiento-Costos Operativos-Gastos Emergencia-Dotación)	115	41006852024-28/12/2024	5025-03/01/2025	5025-03/01/2025	1.552.198	1.597.407	**25.995.175**
			BECA MADRE SUSTITUTA	115				474.500	474.500	
			HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACIÓN	**115**				**2.026.698**	**2.071.907**	
			HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD (Cuota Sostenimiento-Costos Operativos-Gastos Emergencia-Dotación)	78				1.874.442	1.929.038	**21.292.440**
			BECA MADRE SUSTITUTA	78				711.750	711.750	
			HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD	**78**				**2.586.192**	**2.640.788**	
			TOTAL HS ONG VULNERACION Y HS ONG DISCAPACIDAD	**193**						**47.287.615**
FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	**MODALIDADAES DE ACOGIMIENTO**	**C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123**	**HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACIÓN (Cuota Sostenimiento-Costos Operativos-Gastos Emergencia-Dotación)**	**95**	**41006922024-28/12/2024**	**5225-03/01/2025**	**5225-03/01/2025**	**1.552.198**	1.597.407	**21.474.275**
			BECA MADRE SUSTITUTA	**95**				**474.500**	474.500	
			HOGAR SUSTITUTO ONG - VULNERACIÓN	**95**				**2.026.698**	**2.071.907**	
			HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD (Cuota Sostenimiento-Costos Operativos-	**23**				**1.874.442**	1.929.038	**6.278.540**

			Gastos Emergencia-Dotación)							
			BECA MADRE SUSTITUTA	23				711.750	711.750	
			HOGAR SUSTITUTO ONG - DISCAPACIDAD	**23**				**2.586.192**	**2.640.788**	
			TOTAL HS ONG VULNERACION Y HS ONG DISCAPACIDAD	**118**						**27.752.815**

- Adición de los recursos correspondientes a la diferencia entre el valor cupo mes inicialmente establecido y el valor cupo mes nuevo, multiplicado por el número de cupos contratados, que a su vez se multiplicó por el número de meses por ejecutar, esto es a partir del 01 de Febrero y hasta la fecha de terminación pactada de cada contrato.

- Así mismo, se deber realizar un nuevo giro de Alistamiento por el valor correspondiente a la diferencia entre el valor cupo inicial y el nuevo valor cupo, con el fin de garantizar que el operador cuente con recursos necesarios para cubrir los gastos de ejecución de la cobertura del 100% en un mes.

- De otra parte y **exclusivamente para los Contratos de las Modalidades de Acogimiento,** adicionar dos (2) parágrafos en la Forma de Desembolso del siguiente tenor:

PARAGRAFO SEPTIMO: En los casos que por orden de la autoridad administrativa se otorguen permisos o autorizaciones que impliquen que el niño, niña o adolescente se ausenta de la modalidad hasta 15 días y no está siendo atendido por otro CONTRATISTA de la misma u otra modalidad en la Regional, se reconocerá el valor del costo fijo correspondiente.

PARAGRAFO OCTAVO: En los casos en que por orden médica el niño, niña y adolescente se deba ausentar de la modalidad, se reconocerá el valor del cupo mes por el primer mes de hospitalización, a partir del primer día del mes siguiente se reconocerá el valor del costo fijo. En los casos anteriores, el equipo interdisciplinario del contratista deberá dar continuidad al procesos de atención para el restablecimiento de derechos (…).".

A continuación, se relaciona detalladamente el valor a adicionar para cada uno de los contratos con los respetivos Rubros presupuestales:

RESTABLECIMENTO DE DERECHOS RD

1. **Emitir concepto**

Conforme a lo establecido en el Manual de Contratación del ICBF, articulo 21 "Funciones del Comité de Contratación", se emite CONCEPTO FAVORABLE por parte de este Comité de Contratación de la Regional Huila con la finalidad de aprobar la autorización de la adición a los Contratos servicios de Protección por ajuste a valor cupo mes, debido al incremento de las tarifas del 3% al 6% a partir del 01de Febrero 2025 y hasta la fecha de terminación pactada de cada contrato.

4. Decisiones

Adelantar los trámites precontractuales y contractuales a los que de lugar, con el propósito de realizar la adición a los Contratos servicios de Protección por ajuste a valor cupo mes, debido al incremento de las tarifas del 3% al 6% a partir del 01de Febrero 2025 y hasta la fecha de terminación pactada de cada contrato.

6) Qué el Plazo de ejecución del contrato es hasta el 30/06/2025.

7) Que de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015, es procedente celebrar la presente Modificación, al **Contrato No. 41006922024,** la cual se regirá por las siguientes

CLÁUSULAS:

PRIMERA.-. **VALOR DEL CONTRATO:** Adicionar el valor del contrato de aportes No. **41006922024**, en la suma **VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS MCTE. ($27.752.815).**

SEGUNDA.-. **DISPONIBILIDADES PRESUPUESTALES:** El Valor de aportes que realiza el **ICBF** se encuentra amparada con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, N° 5225 DEL 2025-01-03 expedido por el grupo Financiero del ICBF, de la siguiente manera:

INDICADOR PRESUPUESTAL			CDP AFECTADO		REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO		VALOR ADICIONAR	VALOR TOTAL CONTRATO ACTUALIZADO
Dependencia	Código y Nombre	Recurso	No.	Fecha	No.	Fecha		
123- MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02- ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES - PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS A NIVEL NACIONAL	21	83624	2024/12/21	429824	2024/12/28		16.075.813
123- MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02- ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES - PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS A NIVEL NACIONAL	27	5225	2025/01/03	5225	2025/01/03	27.752.815	1.539.865.171
112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	C-4602-1500-10-704040-4602014-02ADQUISICIÓN DE BIENES Y BYS SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES INDIVIDUALES FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER ÑA MATERILZIACION DEL RIESGO-	27	5225	2025/01/03	5225	2025/01/03		75.000.000
TOTALES							**27.752.815**	**1.630.940.984**

PÚBLICA

TERCERA: FORMA DE PAGO: El valor de la presente adición se pagará conforme a lo estipulado en las cláusulas específicas del contrato, forma de desembolso de los aportes del ICBF, y de acuerdo con las modificaciones realizadas por medio de la presente acta.

De otra parte, mediante Memorando No.20252000000011043 2025-02-06 y **exclusivamente para los Contratos de las Modalidades de Acogimiento,** adicionar dos (2) parágrafos en la Forma de desembolso del siguiente tenor:

PARAGRAFO SEPTIMO: En los casos que por orden de la autoridad administrativa se otorguen permisos o autorizaciones que impliquen que el niño, niña o adolescente se ausenta de la modalidad hasta 15 días y no está siendo atendido por otro CONTRATISTA de la misma u otra modalidad en la Regional, se reconocerá el valor del costo fijo correspondiente.

PARAGRAFO OCTAVO: En los casos en que por orden médica el niño, niña y adolescente se deba ausentar de la modalidad, se reconocerá el valor del cupo mes por el primer mes de hospitalización, a partir del primer día del mes siguiente se reconocerá el valor del costo fijo. En los casos anteriores, el equipo interdisciplinario del contratista deberá dar continuidad al procesos de atención para el restablecimiento de derechos (…).".

CUARTA: GARANTÍAS: EL CONTRATISTA se compromete a constituir a favor del ICBF, las garantías de que trata la cláusula del contrato, ajustándola al valor, la cual deberá presentar al Coordinador del Grupo Jurídico de la Regional Huila del ICBF.

QUINTA: Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados al Contrato de aportes **No. 41006922024**, no modificadas por el presente documento, continúan vigentes sin variación alguna.

SEXTA-: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN: El presente documento se entiende perfeccionado con la firma de las partes. Para su ejecución y legalización se requiere el registro presupuestal por parte de la entidad

SEPTIMA-. Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que, en consecuencia, se obligan en todos sus órdenes y manifestaciones.

OCTAVA- PUBLICACIÓN: En virtud de lo dispuesto en el Artículo 223 del decreto Ley 019 de 2012, en concordancia con el Artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015 y el manual de contratación vigente, se procederá a la publicación del presente documento en el SECOP que administra la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente: www.colombiacompra.gov.co

PÚBLICA

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

Volver | 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 factura	Valor a pag

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:	1.630.940.984,00 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:	1.630.940.984,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	1.630.940.984,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1.InformeSupervision_41006922024_Diciembre.pdf	1.InformeSupervision_41006922024_Diciembre.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	1.InformeSupervisor41006922024Diciembre.pdf (Archivado)	1.InformeSupervisor41006922024Diciembre.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2.InformeSupervisor_41006922024_Enero.pdf	2.InformeSupervisor_41006922024_Enero.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	202547200000001903.pdf	202547200000001903.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA INICIO 41006922024.pdf	ACTA INICIO 41006922024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DTOS ALISTAMIENTO 2025- CTO 41006922024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO.pdf	DTOS ALISTAMIENTO 2025- CTO 41006922024 FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP 5225- CTO.41006922024 FUNDACION YO TE CUIDO.pdf	RP 5225- CTO.41006922024 FUNDACION YO TE CUIDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP-41006922024.pdf	RP-41006922024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	RP_5225_ADICION_YO TE CUIDO Signed.pdf	RP_5225_ADICION_YO TE CUIDO Signed.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP_5225_ADICION_YO TE CUIDO2.pdf	RP_5225_ADICION_YO TE CUIDO2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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

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

De: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>
Enviado el: February 25, 2025 12:56 PM
Para: Norma Constanza Ramirez Portela <NORMA.RAMIREZ@icbf.gov.co>
CC: Karina del Carmen Lozada Luna <Karina.Lozada@icbf.gov.co>; Gisla Tatiana Silva Vargas <Gisla.Silva@icbf.gov.co>; Lina Maria Cubillos Salazar <LinaM.Cubillos@icbf.gov.co>
Asunto: AVAL INFORME TÉCNICO DE SUPERVISIÓN OPERADOR DE PROTECCIÓN FUNDACIÓN YO TE CUIDO DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL 2025

Buenas tardes, Norma Constanza:

Conforme el correo que antecede del aval dado por el Equipo de Apoyo a Supervisión y como Supervisora del contrato de aportes No.41006922024 "Yo **IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO,** Autorizo para que se realice los pago **Reserva Presupuestal (30 y 31 diciembre 2024), ajuste Beca Madres 2025, servicio del Enero y alistamiento Ajuste Cupo 2025 por incremento a tarifas- Cto. 41006922024 suscrito con la Fundacion Social yo Te cuido. por lo cual se a**djunta los soportes y conforme a los valores relacionados así:

CONTRATO NO.	OPERADOR	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	VALOR A PAGAR
41006922024	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123 /Servicio Enero 2025	$ 233.759.006,00
41006922024	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	21	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123/ Reserva Presupuestal	$ 13.391.342,00
41006922024	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123/Alistamiento por ajuste beca madre 2025	$ 3.647.615,00
41006922024	FUNDACION SOCIAL YO TE CUIDO	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123/Alistamiento ajuste cupo mes incremento de tarifa.	$ 5.550.563,00

Cordialmente,

Irma Constanza Almario Perdomo
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Garzón - Regional Huila
Calle 8 N° 6 – 38 B/ Centro
Teléfono: 608 8604700 Ext. 840000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Yhon Edinson Lizcano Henao <Yhon.Lizcano@icbf.gov.co>
Enviado: jueves, 20 de febrero de 2025 17:59
Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>
Cc: Lina Maria Cubillos Salazar <LinaM.Cubillos@icbf.gov.co>; Luis Alfonso Rojas Uni <Luis.RojasU@icbf.gov.co>; Gisla Tatiana Silva Vargas <Gisla.Silva@icbf.gov.co>; Dolly Valderrama Perdomo <Dolly.Valderrama@icbf.gov.co>; Edna Rocio Gaitan Mendez <Edna.Gaitan@icbf.gov.co>; Maria Paula Perez Falla <MariaPa.Perez@icbf.gov.co>; MARIAFERNANDAAVILAPERDOMO@HOTMAIL.COM <mariafernandaavilaperdomo@hotmail.com>
Asunto: AVAL INFORME TÉCNICO DE SUPERVISIÓN OPERADOR DE PROTECCIÓN FUNDACIÓN YO TE CUIDO DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL 2025

Atento saludo, apreciada supervisora Dra. Irma Almario,

Se adjuntan el informe de supervisión en formato PDF, diligenciado con la información del periodo del 01 al 31 de enero del 2025, de la fundación Social Yo te Cuido, con las respectivas firmas del equipo de supervisión y a la vez damos el **aval de la revisión documental del cumplimiento de las obligaciones contractuales del operador de protección para que se puedan generar los respectivos certificados de pago.**

Nota: Se envía los siguientes Links de la ruta del SharePoint donde está contenida toda la información que suministró el operador para la verificación y elaboración de los informes técnicos, además se encuentran en formato Excel y PDF para las acciones y fines pertinentes.

INFORMES SUPERVISION CENTRO ZONAL LA PLATA,PITALITO Y GARZON

PDF INFORMES DE SUPERVISOR

Agradezco su amable atención y quedo atento a lo que se requiera.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

YHON EDINSON LIZCANO HENAO
Psicólogo - Contratista
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Huila
Calle 21 No.1E -40
Teléfono: 608 8604700 Ext. 838124
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**