FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 11003582025 DE 2025

INFORME PERIODICO No. 2

1. Datos generales

Período del informe: Febrero 1 al 28 de 2025

Número de contrato/convenio: 11003582025

Tipo de contrato/convenio: ARRENDAMIENTO

Fecha suscripción contrato/convenio: 16/01/2025

Valor Inicial del contrato/convenio: $259.035.075,00

Plazo de Ejecución Inicial: 31/08/2025

Objeto: Entregar al ICBF – Regional Bogotá a título de arrendamiento el inmueble ubicado en la Carrera 12 D No. 22-56 sur, de la localidad de Rafael Uribe de la ciudad de Bogotá, folio de matrícula inmobiliaria No. 50S-00028699, Chip AAA0006ZBPP, cedula catastral 22S 12B 15 de la Ciudad de Bogotá para el funcionamiento del centro zonal Rafael Uribe.

Alcance del objeto (si aplica)

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	SASHA SABINA GODOY CARVAJAL - COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	SASHA SABINA GODOY CARVAJAL - COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)		Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)		Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores **(*)**		Cargos de otros supervisores	

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

3. Datos contratista

Nombre Contratista: CORPORACIÓN ESCALANDO FUTURO

Cédula o NIT: 900.017.160-1

Dirección: Av. Carrera 72 No.48 A 11 Ofc 501

Correo electrónico: contratos@escalandofuturo.org

Representante Legal que suscribió el contrato/convenio: CAROL VIVIANA LONDOÑO PEÑA

Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i):**

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: 16/01/2025

Hasta cuándo: 31/08/2025

Fecha aprobación pólizas: N/A

Fecha expedición R.P.: 16/01/2025

Fecha acta de inicio: 16/01/2025

Fecha inicio del contrato/convenio: 16/01/2025

Fecha documento de Prórroga (si aplica):

Prorrogado hasta cuándo (si aplica):

Fecha aprobación póliza de la prorroga:

Fecha de terminación:

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

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio **$ 259.035.075,00**

Aporte ICBF **$ 259.035.075,00**

Aporte Contratista (si aplica) 0

No. de CDP:	37225	Fecha CDP:	7/01/2025	Valor de CDP:	$ 259.035.075,00
No. de RP:	70825	Fecha RP:	16/01/2025	Valor de RP:	$ 259.035.075,00
No. de CDP:		Fecha CDP:		Valor de CDP:	
No. de RP:		Fecha RP:		Valor de RP:	

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: Valor Adición:

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No.CDP Adición:		Fecha CDP Adición:		Valor CDP Adición:	
No. de RP Adición:		Fecha RP Adición:		Valor RP Adición:	

Valor adición aporte contratista:

Fecha aprobación póliza de la adición

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: Valor disminución : $ 0,00

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

No.CDP disminución :		Fecha CDP		Valor CDP disminución :	
No. de RP disminución :		Fecha RP disminución		Valor RP disminución :	
No.CDP disminución :		Fecha CDP		Valor CDP disminución :	
No. de RP disminución :		Fecha RP disminución		Valor RP disminución :	

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones) $ 0,00

Valor anticipo (si aplica): Fecha pago anticipo (si aplica):

Porcentaje amortización (si aplica): Período facturado:

Forma de Pago: MENSUALIDADES DE FORMA ANTICIPADA

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
Enero 16 a 31 de 2025	**4/02/2025**	**$ 17.269.005,00**	
Febrero 1 al 28 de 2025	**12/02/2025**	**$ 34.538.010,00**	

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

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 17.269.005,00	$ 17.269.005,00	$ 0,00	11/02/2025 - 30214225	
2	$ 34.538.010,00	$ 34.538.010,00	$ 0,00	17/02/2025 - 34677725	
TOTALES	$ 51.807.015,00	$ 51.807.015,00			

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

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

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

10. Reintegros efectuados (si aplica)

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	$ 259.035.075,00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	
	Total	**$ 259.035.075,00**
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	
	Adición aporte CONTRATISTA	
	Total	
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	**$ 0,00**
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	
	Total	**$ 0,00**
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	
	Aporte en especie por EL ICBF	
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	
	Aporte en especie por CONTRATISTA	
	Total	**$ 259.035.075,00**
Valor total pagado por el ICBF		$ 51.807.015,00
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 51.807.015,00
Recursos reintegrados al ICBF		
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		
Saldo Pendiente por Pagar		$ 207.228.060,00
Saldo pendiente por liberar **		

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

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)……*

Fecha estado de cuenta 6/03/2025

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

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
			día/ mes/año	día/ mes/año

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

13. Sanciones

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

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
Incluir las celdas necesarias para relacionar las obligaciones del sistema Integrado de gestión que sean aplicables para el Contrato y/o Convenio	**N/A**		
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
Entregar al ICBF – Regional Bogotá a título de arrendamiento el inmueble ubicado en la Carrera 12 D No. 22-56 sur, de la localidad de Rafael Uribe de la ciudad de Bogotá, folio de matrícula inmobiliaria No. 50S-00028699, chip AAA0006ZBPP, cedula catastral 22S 12B 15 de la Ciudad de Bogotá para el funcionamiento de las oficinas del centro zonal Rafael Uribe	**SI**	Acta de inicio. Carpeta contrato	
El canon de arrendamiento mensual incluye el mantenimiento preventivo y correctivo de la cubierta, canales y bajantes.	**SI**	Reporte de mantenimientos y cronograma adjuntos a la presente.	
Entregar el inmueble en buen estado, pintura de paredes y cielos rasos, ventaneria y rejas, cubiertas sin filtraciones, arreglo de humedades, limpieza de bajantes de agua y aguas lluvias, batientes, e instalaciones sanitarias en buen funcionamiento y en buen estado de aseo general.	**SI**	Acta de inicio. Carpeta contrato	
Permitir al ICBF la realización de adecuaciones locativas, requeridas para el correcto funcionamiento del Centro Zonal.	**N/A**		
Garantizar el uso, goce, disfrute legítimo y pacifico del inmueble objeto del contrato de arrendamiento, debiéndose sanear a su costa y responsabilidad los conflictos jurídicos y materiales que se presenten durante la ejecución y vigencia del contrato.	**N/A**		
Realizar las reparaciones físicas del inmueble en sus redes hidráulicas, sanitarias y eléctricas a que haya lugar y en general las reparaciones necesarias para mantener el buen funcionamiento de los espacios objeto de arrendamiento.	**N/A**		
Realizar y asumir por su cuenta los costos que se generen por mantenimiento estructural del Inmueble objeto del presente contrato.	**N/A**		
Realizar y asumir por su cuenta el mantenimiento preventivo y correctivo del ascensor y la planta eléctrica.	**N/A**		
Presentar mensualmente factura electrónica para el pago del canon de arrendamiento, de manera oportuna junto con los documentos que acrediten el pago de los aportes a Seguridad Social integral (salud, pensión, riesgos profesionales) y parafiscales (Caja de compensación, SENA, ICBF) cuando a ello haya lugar.	**SI**	Se reporta facturación y soportes mediante correo del 10/03/2025, adjuntando a la presente certificación y planilla pagos parafiscales.	
En caso de que el inmueble en el cual funciona el Centro Zonal Rafael Uribe sea intervenido por el programa de "Centros Zonales con calidad" del ICBF, el arrendador se obliga con el arrendatario a prorrogar mínimo por 5 años el contrato de arrendamiento, siempre y cuando exista la disponibilidad presupuestal para contratar por parte de ICBF.	**N/A**		
Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato.	**N/A**		
Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
Reparación de humedades, cambio de piso en mal estado, cambio de luminarias en mal estado.	**N/A**		
Realizar la limpieza total de los excrementos de las palomas, en todas las zonas, incluyendo la zona en la que se ubican los tanques de agua potable.	**SI**	Reporte de mantenimiento y revisión por requerimiento, adjunto.	

(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.*

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

15. Seguimiento a matriz de riesgos

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 13/03/2025

Firma

SASHA SABINA GODOY CARVAJAL

Coordinadora Grupo Administrativo

Elaboró: Doralice Pinzón Aguirre Prof. Especializado.

Firma

Nombre Legalizador de cuentas

Cargo Legalizador de cuentas

Firma

Nombre Revisor Técnico

Cargo Revisor Técnico

Firma

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.

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

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHjcedeno JHOAN ALEXANDER CEDENO MORALES

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA

Fecha y Hora Sistema: 2025-03-06-4:40 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-011 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOGOTA	**Número de Compromiso:**	70825	**Valor Total:**	259.035.075,00	**Saldo por pagar:**	207.228.060,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900017160	**Tercero:**		CORPORACIÓN ESCALANDO FUTURO	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	**Número:**	11003582025	**Fecha:**		16/01/2025 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	ENTREGAR AL ICBF REGIONAL BOGOTA A TITULO DE ARRENDAMIENTO EL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 12 D NO. 2256 SUR, DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE DE LA CIUDAD DE BOGOTA, FOLIO DE MATRICULA INMOB-GRUPO ADMINISTRATIVO-HASTA 31/08/2025-222599-PACCO 4303						

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

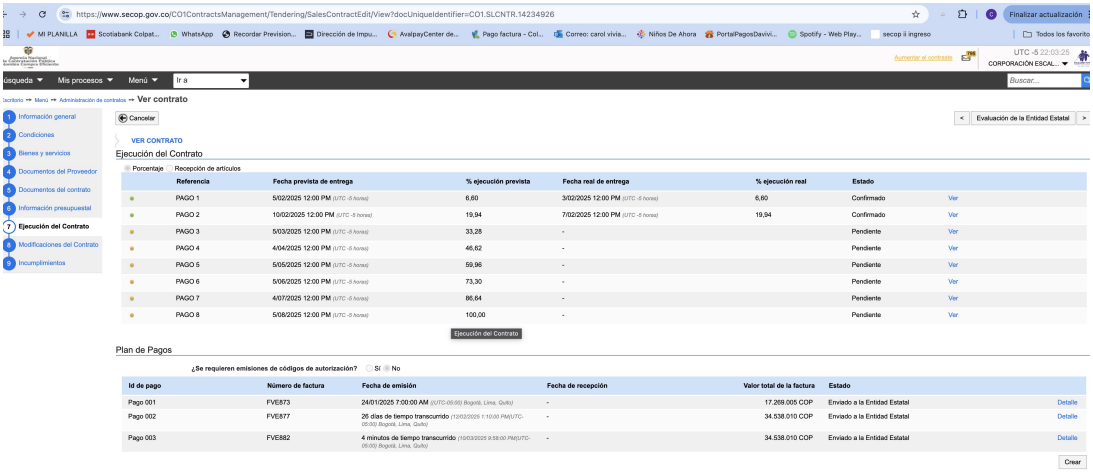
CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-02-07	5825	17.269.005,00	2.757.236,09	152625		30214225	2025-02-11	17.269.005,00	553.769,00	16.715.236,00	4651006460	SCOTIABANK COLPATRIA SA			CONTRATO DE ARRENDAMIENT	11003582025	13-01-01-DT	PAGO ARRIENDO FACTURA ELECTRONICA No. FVE 873 de Enero 24 de 2025. Por el inmueble
2025-02-13	8225	34.538.010,00	5.514.472,19	175325		34677725	2025-02-17	34.538.010,00	1.107.538,00	33.430.472,00	4651006460	SCOTIABANK COLPATRIA SA			CONTRATO DE ARRENDAMIENT	11003582025	13-01-01-DT	PAGO ARRIENDO FACTURA ELECTRONICA No. FVE 877 de Febrero 6 de 2025. Por el inmueble

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

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

Doralice Pinzon Aguirre

De: Carol Londoño <Direccion.general@escalandofuturo.com>
Enviado el: lunes, 10 de marzo de 2025 10:17 p. m.
Para: Doralice Pinzon Aguirre
CC: Sasha Sabina Godoy Carvajal
Asunto: cobro mes de marzo edificio San jose - escalando futuro
Datos adjuntos: PARAFISCAL MARZO 7-2025..pdf; Planilla seg social.pdf; FVE882.pdf; Informe mes febrero.pdf



Muy buen día me permito remitir documentación para pago quedo atenta, gracias

CAROL VIVIANA LONDOÑO PEÑA
Directora General
email: direccion.general@escalandofuturo.com
Cel. 3203013134

ESCALANDO FUTU
26 años "Construyendo el mañana"

CRONOGRAMA MANTENIMIENTOS EDIFICIO ESCALANDO FUTURO 2025

Actividad	Periodicidad	febr	marz	abril	mayo	junio	julio	agosto	sept	octub	nov.	dic.
Revisión ascensor	mensual											
Programación certificación ascensor.	anual											
Revisión Planta electrica	anual											
limpieza lugar tanques (exterior)	trimestral											
limpieza bajantes.	trimestral											
revisión de muros - grietas	anual											

Doralice Pinzon Aguirre

De: Doralice Pinzon Aguirre
Enviado el: martes, 11 de febrero de 2025 5:06 p. m.
Para: Carol Londoño
CC: Sasha Sabina Godoy Carvajal
Asunto: SITUACIÓN PARA INTERVENCIÓN URGENTE CZ RAFAEL URIBE

Importancia: Alta

Seguimiento:

Destinatario	Entrega
Carol Londoño	
Sasha Sabina Godoy Carvajal	Entregado: 11/02/2025 5:06 p. m.

Buenas tardes Señores Corporación Escalando Futuro

De manera atenta compartimos reporte de la profesional EPICO del Centro Zonal Rafael Uribe, relacionado con: el olor que se presenta en el piso desde la oficina del defensor Jose Octavio de la Rosa, olor verificado el día de ayer por la compañera Diana García, quien realizó inspección en el centro zonal. Los compañeros identificaron como fuente del olor un posible animal muerto, situación que hace muy complejo el manejo de la jornada laboral para los compañeros, quienes reportan afectación por la situación, por lo que de conformidad al Contrato No.**11003582025**, obligación específica No.2 " Realizar la limpieza total de los excrementos de las palomas, en todas las zonas, incluyendo la zona en la que se ubican los tanques de agua potable.", solicitamos su gestión para verificar y dar pronta solución.

Para lo pertinente se adjunta registro fotográfico y agradecemos su colaboración reportando las gestiones adelantadas, a fin de que sean parte del informe de supervisión.





Cordialmente,

Sasha S. Godoy Carvajal
Coordinadora
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Bogotá
AK 50 No. 26 – 51
Teléfono: 601 3241900 Ext. 106032
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Carolina Hernandez Caro <Carolina.HernandezC@icbf.gov.co>
Enviado el: martes, 11 de febrero de 2025 3:46 p. m.
Para: Sasha Sabina Godoy Carvajal <Sasha.Godoy@icbf.gov.co>; Juan Manuel Calderon Torres <juan.calderon@icbf.gov.co>; Laura Alejandra Rojas Cortes <Laura.Rojas@icbf.gov.co>; Yenny Patricia Guaza Mesu <Yenny.Guaza@icbf.gov.co>; Diana Marcela Garcia Porras <dianam.garciapo@icbf.gov.co>
CC: Luz Dary Goyeneche Bello <Luz.Goyeneche@icbf.gov.co>; Jose Octavio De La Rosa Mozo <Jose.delaRosa@icbf.gov.co>; Migdonia Rocío Plazas Leal <Migdonia.Plazas@icbf.gov.co>
Asunto: SITUACIÓN PARA INTERVENCIÓN URGENTE CZ RAFAEL URIBE

Buen tarde para tod@s:

El día de hoy recibo reporte de parte de colaboradores del quinto piso del centro zonal Rafael Uribe, informando dificultad con el olor que se presenta en el piso desde la oficina del defensor Jose Octavio de la Rosa, olor verificado el día de ayer por la compañera Diana García, quien realizó inspección en el centro zonal. Los compañeros identificaron como fuente del olor un posible animal muerto, situación que hace muy complejo el manejo de la jornada laboral para los compañeros, quienes reportan afectación por la situación.

Anexo fotos con evidencia de la contingencia y solicitamos comedidamente priorizar la situación para poder reducir los riesgos y afectación no sólo para los colaboradores, sino para los usuarios que estas defensorías de fallos atienden a diario.





Cordialmente,

Carolina Hernández Caro
Profesional Universitario
Apoyo a Coordinación – Referente ÉPICO
ICBF Sede Regional Bogotá
CZ Rafael Uribe
Carrera 12 D # 22 – 56 Sur Barrio San José Sur
Teléfono: 601 4377630 Ext. 144007
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

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

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

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

INFORME FEBRERO 2025.

Como todos los meses acude Scala ascensores para el respectivo mantenimiento del ascensor ubicado en el edificio, se acudió al edificio febrero 12 y 13 para revisar techo por posible paloma muerta.

Antes de limpieza:




Después de la limpieza:





Se hace limpieza a bajantes y sitio de tanques.





Atentamente,

CAROL VIVIANA LONDOÑO PEÑA
Directora General
Email: Direccion.general@escalandofuturo.com
Cel. 3203013134.