MEMORANDO

Radicado No: 20253900100020863

PARA LISBETH CONSUELO ALVARADO MUÑOZ
PAGADORA REGIONAL

ASUNTO: **DOCUMENTOS PARA DESEMBOLSO MES ABRIL - CONTRATO 85001702025 INTERVENCION Y APOYO, DEL CENTRO ZONAL YOPAL**

Fecha: 2025-05-21

Cordial saludo,

De manera atenta me dirijo a usted con el fin de enviar soportes para el pago del desembolso de mes abril/2025 del contrato de aporte No. 85001702025, contrato suscrito con la CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO -CORPOFE, por lo anterior se adjunta la siguiente información

1. Certificado de cumplimiento
2. Cuenta de Cobro
3. Planilla de liquidación
4. Certificación suscrita del pago de seguridad social y aportes Parafiscales

Agradezco su atención y colaboración.

Cordialmente,

NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ
Profesional Universitario con Funciones de Coordinadora CZY

Anexo (9) folios

Aprobó: Nidia Milena Rojas Bohorquez / Profesional Universitario con Funciones de Coordinadora CZY
Reviso: Nidia Milena Rojas Bohorquez / Profesional Universitario con Funciones de Coordinadora CZY
Proyecto: Gilma Unda Unda

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Calle 9 No 12 – 10
Villanueva- Casanare Tel
3179042994 Ext 827010
Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Yo, **NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ**

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	**CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900.552.478-1**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	850001702025	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día)	marzo (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) abril (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			20 (día) mayo (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 5.666.185,00	EN LETRAS	SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DIEZ PESOS PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) abril (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) abril (mes) 2025 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES Y JÓVENES VINCULADOS EN PROCESOS DE RESPONSABILIDAD PENAL Y/O MEDIDAS DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA. - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTIT	67325	16	C-4602-1500-10-704040-4602013-02	120	02-02-02-009-003-03	$ 5.666.185,00

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 S.A.	NÚMERO DE CUENTA	39500008432	TIPO DE CUENTA	ahorro

3. OBSERVACIONES

CERTIFICACION DE PAGO 2 MES ABRIL/2025 CONTRATO 85001702025

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	$ 5.666.185,00	A
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 5.666.185,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 5.666.185,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ	COORDINADORA CZ YOPAL - SUPERVISORA	CASANARE	CENTRO ZONAL YOPAL	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
GILMA UNDA UNDA	PROFESIONAL FINANCIERA APOYO SUPERVISION	CASANARE	CENTRO ZONAL YOPAL	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
NANCY JULIETH CORTES ACEVEDO	GRUPO DE SISTENCIA TECNICA		20-05-2025

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

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

CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO
NIT. 900552478-1
Régimen: No responsable de IVA Tipo de persona: Jurídica
CRA 33 a # 39-32 CENTRO
Villavicencio, Meta, Colombia Tel. 3 1 0 7 8 3 5 0 1 4

CORPOFE
CORPORACIÓN SOCIAL FE Y FUTURO

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	899999239-2 •
Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección:	DIAGONAL 9 8 -85 VIA MARGINAL, Yopal, Casanare, Colombia

CUENTA DE COBRO	
No. De Cuenta De Cobro	423
Fecha Emisión	30/04/2025

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	1-ICBF	ATENCION A LA MODALIDAD INTERVENCION DE APOYO RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACION DE JUSTICIA CONTRATO 85001702025 DEL 01 AL 31 DE ABRIL DEL 2025 CUPOS CONTRATADO 15	UND	1	$5.666.185	$ 5.666.185

Descuentos y cargos globales

No	Tipo	Código	Descripción

VALOR EN LETRAS
CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE

Subtotal:	$ 5.666.185
Descuento:	
Total:	$ 5.666.185

FIRMA AUTORIZA
JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA RECIBIDO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

CORPORACIÓN SOCIAL FE Y FUTURO - CORPOFE
NIT:900,522,478-1
MODALIDAD DE ATENCIÓN EN MEDIDAS INTERVENCIÓN DE APOYO RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA
CONTRATO 85001702025 DE 2025
1 AL 30 DE ABRIL 2025

No.	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOCUMENTO	N° IDENTIFICACION	NUMERO SIM	EDAD	SEXO	MOTIVO DE INGRESO	REMITIDO (AUTORIDAD ADMINISTRATIVA)	Tipo Intervención (8 al mes. Mínimo 3 realizadas en contexto)									FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE PERMANENCIA EN MESES	TIEMPO DE PRORROGA 1	TIEMPO DE PRORROGA 2	PROY.FECHA TERMINACION MEDIDA	TOTAL INTERVENCIONES
									Individual (4 interv.)			Familiar (2 interv.)			Grupal (2 interv.)								
									SEDE	CONTEXTO	TELEF	SEDE	CONTEXTO	TELEF	SEDE	CONTEXTO	TELEF						
1	JHOSSUA ALEXANDER FIGUEROA ROMERO	PPT	5053327	33357197	17	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		1								1/04/2024				1/10/2024	1
2	MIGUEL ANTONIO PEÑA CHIRINO	PPT	7216991	33357196	18	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		1								1/04/2024				1/10/2024	1
3	MAIKOL STEVEN NIÑO	T.I.	1029663393	33359318	16	M	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	DEFENSORIA DE FAMILIA		4			2			**1**		9/09/2024				9/03/2025	7
4	EDWIN ANDRES VARGAS RODRIGUEZ	T.I.	1029645662	33358813	17	M	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	DEFENSORIA DE FAMILIA		1								5/10/2024				5/04/2025	1
5	JARVI BETANCUR RAMIREZ	T.I.	1029663862	33359249	16	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		4			2			**1**		1/02/2025				1/08/2025	7
6	BRANK SEBASTIAN RODRIGUEZ MENDEZ	T.I.	1115857459	33205473	15	M	TRAFICO, FABRICACION O PORTE DE ESTUPEFACIENTES	DEFENSORIA DE FAMILIA		4			2			**2**		1/02/2025				1/08/2025	8
7	STIVEN GREGORIO SANCHEZ GONZALEZ	C.C.	1029846017	33360843	18	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		4			2			**3**		26/02/2025				26/08/2025	9
8	BRAYAN ORLANDO MONCADA HERNANDEZ	T.I.	1099852900	33361078	16	M	FABRICACION TRAFICO Y PORTE DE ARMAS DE FUEGO Y MUNICIONES	DEFENSORIA DE FAMILIA		4			2					10/02/2025				10/08/2025	6
9	DARWIN SANTIAGO SOCHA LOMBANA	T.I.	1029653350	33361123	15	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		4			2					5/03/2025				5/09/2025	6
10	MIGUEL ANGEL PLAZAS BLANCO	T.I.	1029650582	33360032	16	M	ACCESO CARNAL ABUSIVO	DEFENSORIA DE FAMILIA		3			2					8/03/2025				8/09/2025	5
11	YINA XIOMARA SUAREZ SALAMANCA	T.I.	1029641099	33360471	16	F	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	DEFENSORIA DE FAMILIA		4			2					11/03/2025				11/09/2025	6
12	ALEJANDRO MANRIQUE RODRIGUEZ	T.I.	10088831342	33361329	17	M	TRAFICO, FABRICACION O PORTE DE ESTUPEFACIENTES	DEFENSORIA DE FAMILIA		3			1					8/04/2025				8/10/2025	4

13	VIVIANA MICHAEL MARTINEZ LAVERDE	T.I.	1029652761	3361610	15	F	ACTOS SEXUALES ABUSIVOS CON MENOR DE 14 AÑOS	DEFENSORIA DE FAMILIA		2			1			**2**		08/04/202				8/10/2025	5

TOTAL	66
CUPOS	6,6

		15		
CONCEPTO	**MES ANTERIOR**	**MES VIGENTE**	**V/RO CUPO**	**VALOR CUPO**
VALOR CUPOS UTILIZADOS		6,60	476.134,00	$ 3.142.484,00
VALOR CUPOS NO UTILIZADOS		8,40	300.440,55	$ 2.523.701,00
VALOR TOTAL MES	0,00	15,00		**$ 5.666.185,00**

NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ
Cordinadora del centro zonal Yopal

GILMA UND AUNDA
Apoyo Financiero CZY

Yopal, 08 de mayo del 2025

Doctora
NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUUEZ
Supervisora
Centro Zonal Yopal
ICBF Regional Casanare
Diagonal 9 N° 8 – 85 Luis María Jiménez
Tel. 635 45 21

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

La **CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO CORPOFE** con Nit. 900.552.478-1 ha cumplido durante los últimos seis meses con los pagos al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) correspondientes al personal con contratos de prestación de servicio y a la fecha se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes del **01 al 30 de abril del 2025 del contrato 85001702025 Para la modalidad de atención en medidas intervención de apoyo restablecimiento en administración de justicia**

Lo anterior para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, La suscrita representante legal y revisor fiscal, se permiten certificar.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

Atentamente;

JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE
Representante Legal
C.C 1.121.924.727

MANUEL ALEJANDRO MARTINEZ
REVISOR FISCAL
TP. 202183– T
C.C 1121871965

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121924727		VIRGUEZ AGUIRRE JULIETH VICLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 15 A 24	VILLAVICENCIO-META	6606442	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1465566183	9484911048	I	2025/05/08	2025/05/07	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1121924727	VIRGUEZ JULIETH	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/05/07 04:25 PM

CONTADOR
PÚBLICO Alejandro Martínez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.871.965

MARTINEZ CAMACHO

APELLIDOS

MANUEL ALEJANDRO

NOMBRES

Alejo Martínez C

FIRMA



VALIDO SOLO PARA: CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO CC/ NIT. 900.478-1

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1991

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

16-ENE-2009 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

VALIDO SOLO PARA: CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO CC/ NIT. 900.478-1

P-5200100-00149783-M-1121871965-20090208 0009905203A 1 28495129

Asesorías Contables, Tributarias y Financieras
Carrera 14ª N 28 -19 Villavicencio / Meta
Celular: 310- 243 14 40

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z 4 9 8 4 Z D 4 3 A 4 8 3 Z A F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO
NIT. 900.552.478 - 1

Que el contador público **MANUEL ALEJANDRO MARTINEZ CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121871965 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 202183-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO
NIT. 900.552.478 - 1

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



