Yo, **CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	890983816				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05018892024	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (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				12 (día)	junio (mes)	2025 (año)	

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:		DE	
VALOR A PAGAR	$ 23.237.500,00	EN LETRAS	VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M.L		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día)	enero (mes)	2025 (año)	HASTA 30 (día)	enero (mes)	2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - HOGARES SUSTITUTOS ONG - DISCAPACIDAD	5125	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	A-02-02-02-009-003-03	$ 23.237.500,00

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	61600003035	TIPO DE CUENTA	Ahorro

3. OBSERVACIONES

El ICBF desembolsará los recursos a aportar en el contrato de la siguiente forma: (i) Un (1) desembolso mes vencido por los días 30 y 31 de diciembre de 2024, previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRATISTA: 1. Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los adolescentes y jóvenes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; 2. Planilla de usuarios (as) atendidos; 3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; 4. Informe de Ingresos y Gastos; 5. Certificado de cumplimiento de desembolso a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; 6. Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de desembolso al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes de desembolso correspondientes; la información contenida en todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato; 7. Cuenta de cobro o factura (según aplique); 8. Suscripción y legalización del contrato de comodato con la respectiva acta de recibo del bien objeto de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando a ello haya lugar. (ii) Para la vigencia 2025, el ICBF realizará un giro de alistamiento dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes de enero de 2025 equivalente al total de los cupos mensuales contratados. Para el giro del alistamiento del mes de enero el contratista deberá entregar los siguientes documentos: 1. Certificación Bancaria. 2. Aprobación de Garantía. 3. Acta de Inicio y 4. Los señalados en la Resolución 5360 de 2023, que resulten aplicables. (iii) Cinco (5) desembolsos mensuales vencidos para la vigencia 2025, los cuales se efectuarán una vez presentados los soportes por parte del CONTRATISTA y previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRATISTA:1. Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los niños, niñas y adolescentes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; 2. Planilla de usuarios (as) atendidos; 3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; 4. Informe de Ingresos y Gastos; 5. Certificado de cumplimiento de desembolso a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; 6. Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de pago al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes correspondientes; la información contenida en todos los soportes presentados será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato. 7. Cuenta de cobro o factura (según aplique). 8. Suscripción y legalización del contrato de comodato con su respectiva acta de recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando aplique. (iv) Último desembolso correspondiente al mes de junio para lo cual el supervisor deberá validar los cupos ejecutados durante el mes, en relación con los del alistamiento y establecer la diferencia para solicitar el reintegro correspondiente.

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	$	23.237.500,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	23.237.500,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	23.237.500,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON	PROFESIONAL ESPECIALIZADO- SUPERVISORA DE CONTRATOS	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL NOROCCIDENTAL	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LEYDY PEREZ NAVARRO	FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	GRUPO PROTECCION	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

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

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 1581 DE 2012

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Noroccidental

CERTIFICACION DE LIQUIDACIÓN DE CUPOS Y COSTOS PARA INSTITUCIONES DE PROTECIÓN PROYECTO 3
VIGENCIA FISCAL 2025

DATOS DEL CONTRATO		NIT:	890983816
PERIODO	REAJUSTE POR AUMENTO VALOR BECA MES DE ENERO	CONTRATO No.:	05018892024
MODALIDAD:	HOGAR SUSTITUTO		

CUPOS CONTRATADOS:	550	DURACIÓN DEL CONTRATO:	Del 30 de diciembre de 2024 al 30 de junio de 2025	VALOR CONTRATO:	$ 8.887.009.881

CUOTA DE SOSTENIEMIENTO	$ 960.000,00
DOTACION	$ 205.000,00
GASTOS DE EMERGENCIA	$ 125.000,00
COSTOS OPERATIVOS	$ 639.038,00
BECA	$ 711.750,00

COSTO FIJO %: 45,4%

La suscrita supervisora de los contratos de Proteccion del CENTRO ZONAL NOROCCIDENTAL certifica que **ASOCIACIÓN AMIGOS CON CALOR HUMANO** con nit No.890983816 viene cumpliendo idonea y correctamente el objeto del contrato de aporte No. 05018892024 del 27 de diciembre de 2024, en cuanto a brindar atencion especializada en las modalidades de: **HOGAR SUSTITUTO**

LIQUIDACIÓN DE CUPOS DEL PERIODO

CUPOS UTILIZADOS TOTALMENTE			CUPOS UTILIZADOS PARCIALMENTE				
Cupos Utilizados Totalmente	Valor Mes Cupo Utilizado	Sub-Total	Numero de Dias (Sumatoria de todos los niños que fueron atendidos menos de 30 dias o menos de 10 sesiones)	Dias Convertidos a Cupos Utilizados	Valor Dia Cupo Utilizado	Sub-Total	SUB - TOTAL CUPOS UTILIZADOS
550	$ 42.250,0	$ 23.237.500	0,0	-		$ -	23.237.500
		$ -			-	$ -	
		$ -					
SUBTOTAL		$ 23.237.500		0		$ -	$ 23.237.500

LIQUIDACIÓN DE CUPOS NO UTILIZADOS E INEJECUCIÓN DEL PERIODO

CUPOS NO UTILIZADOS			INEJECUCIÓN DEL PERIODO			VALORES LIQUIDADOS A PAGAR	
Cupos No Utilizados Totalmente	Valor Costo Fijo Mes Cupo No Utilizado	Sub-Total	Cupos No Ejecutados	Valor Cupo No Ejecutado	Valor Total No Ejecutado	Por Cupos Utilizados	Por Cupos No Utilizados
0,00	$ -	$ -			$ -	$ 23.237.500	0,00
							$ -
SUBTOTAL		$ -			$ -	$ 23.237.500	$ -
Beca Madres Sustitutas							$ -
REAJUSTE POR AUMENTO VALOR BECA MES DE ENERO							$ 23.237.500
							$ -
							$ -
VALOR TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO:		==========>					$ 23.237.500

SON: VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M.L

La presente liquidacion corresponde al analisis de condiciones de ejecucion del contrato No 05018892024 por parte del equipo de supervision de acuerdo con las clausulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago por el servicio prestado

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

Identificador: C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123
C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112

Compromiso Presupuestal SIFF NACION II: **5125**

No. Cuenta de ahorros: 61600003035 BANCOLOMBIA-AHORROS

CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON
FIRMA (Supervisora)

LEYDY PEREZ NAVARRO
FIRMA (Profesional Financiero)

DEISY ALEJANDRA GOMEZ AYALA
FIRMA (Técnica)

AACCH-007-1-25

Medellín, 9 de Junio de 2025

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
SEDE REGIONAL ANTIOQUIA
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:
LA ASOCIACIÓN AMIGOS CON CALOR HUMANO
NIT: 890.983.816-1
CARRERA 50 C No. 59 -87
TELEFONO: 2921140

LA SUMA DE: VEINTITRÉS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ML… ($23.237.500.00).

POR CONCEPTO DE:

Contrato de aporte N° **05018892024** en la Modalidad Hogar Sustituto con discapacidad y enfermedad de cuidados especiales. Cuyo objeto es "Brindar atención a las niñas, los niños y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad hogar sustituto de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF ".

El presente pago corresponde al reajuste del valor por concepto de alistamiento para enero de 2025. La modificación contractual asignó un nuevo valor por cupo de $2.586.192, cifra que supera el monto previamente desembolsado conforme a estudios previos ($2.543.942), generando una diferencia de $42.250 por cupo beneficiario. Este ajuste aplica a los cupos asignados bajo el contrato No. 05018892024, que contempla un total de 550 cupos.

.

Realizar la consignación en la cuenta ahorros Bancolombia # **61600003035** a nombre de la **Asociación Amigos con Calor Humano Nit: 890.983.816-1.**

Atentamente,

MARIA JIMENA OSORIO SALAZAR
C.C 1.036.395.962 Del Carmen de Vivoral
Representante Legal

Elaborado por: Amparo Álzate Vargas – Financiera

AACCH-2049-25

Medellín, 05 de Junio de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Sede Regional Antioquia
Calle 45 No. 79 - 141
Medellín

Asunto: Certificación cumplimiento a proveedores

Respetados señores:

Las suscritas Representante Legal y Líder Financiera de la **ASOCIACIÓN AMIGOS CON CALOR HUMANO** con NIT número **890.983.816-1**, se permiten certificar que al cierre del periodo del mes de Mayo del año 2025, la Asociación ha cumplido con los pagos y acuerdos realizados con sus proveedores.

Este certificado se expide por solicitud del **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**, para dar cumplimiento a la cláusula octava- FORMA DE PAGO, del contrato de aporte No. **05018892024** de 2024.

Cordialmente,

MARIA JIMENA OSORIO SALAZAR
C.C 1.036.395.962 Del Carmen de Vivoral
Representante Legal

YOANA MARIA CASTAÑEDA PARRA
Líder Financiera
TP: 180864-T
C.C 43.872.617 de Envigado

Medellín, 6 de Junio de 2025

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL

Ramón Piedrahita Patiño, identificado con la cédula de ciudadanía número 8.263.190, expedida en la ciudad de Medellín y con Tarjeta Profesional N° 989 - T, en calidad de Revisor Fiscal Principal de la Entidad **Asociación Amigos Con Calor Humano**, identificada con el **NIT** número **890.983.816-1**, me permito informar lo siguiente:

Luego de examinar los libros de contabilidad y los comprobantes de egreso correspondientes al mes de Junio del año 2025, relacionados con la cancelación de los aportes a la Seguridad Social y Parafiscales, la Asociación se encuentra sin saldos pendientes por pagar del mes de Mayo.

El presente documento se suministra para cumplir con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del año 2002 y el artículo primero de la Ley 828 del año 2003, los cuales hacen relación a los Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

Atentamente,

RAMÓN PIEDRAHÍTA PATIÑO
Revisor Fiscal
T. P. N° 989 - T
Designado por la firma RPIEDRAHÍTA AUDITORES & ASOCIADOS S.A.S.

Transacción pendiente

La transacción ha quedado en estado pendiente. Le recomendamos revisar su débito en su entidad bancaria e ingresar nuevamente
a la aplicación en unos minutos, para verificar si el estado ha sido actualizado.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-06, 11:15:35 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO
NIT	NI 890983816
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78384973
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1535375603
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 93.904.300
Estado de la Transacción	Pendiente
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	20	$ 9.193.300	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	37	$ 16.920.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	24	$ 10.518.300	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	6	$ 2.729.500	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	11	$ 3.457.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	4	$ 1.302.000	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 178.100	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	5	$ 1.701.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	67	$ 24.142.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	88	$ 2.206.300	$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	88	$ 9.580.100	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	88	$ 4.791.500	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	88	$ 7.183.800	$ 0
		SubTotales:		$ 93.904.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 93.904.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA



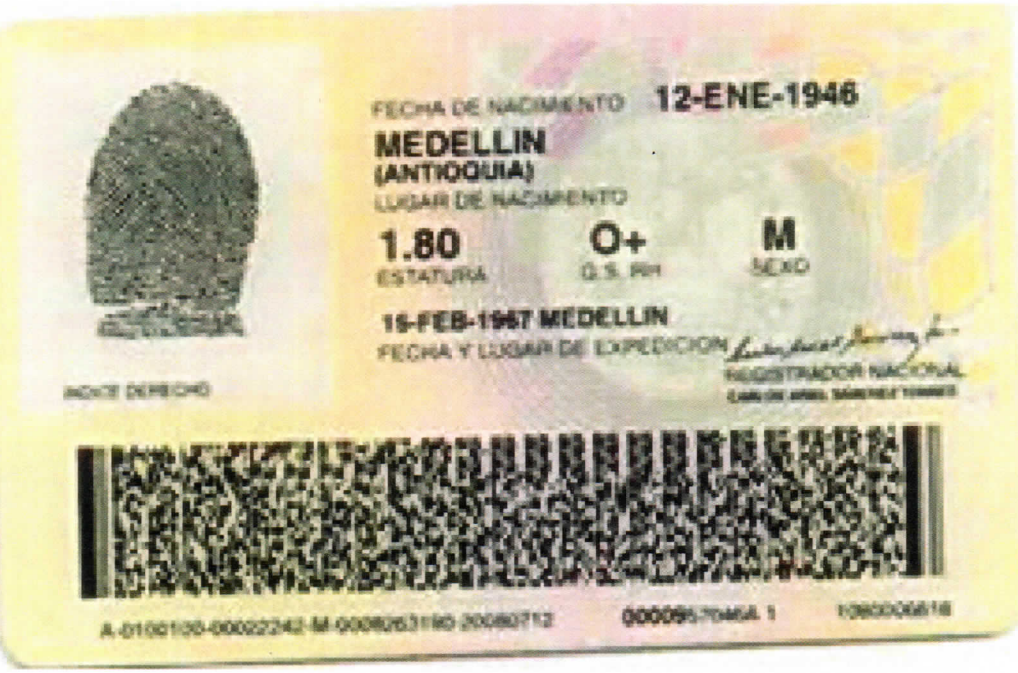
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.263.190
PIEDRAHITA PATIÑO

APELLIDOS
RAMON ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1946
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-FEB-1967 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0100100-00022242-M-0008053180-20080712 0000057046A 1 1060006618

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

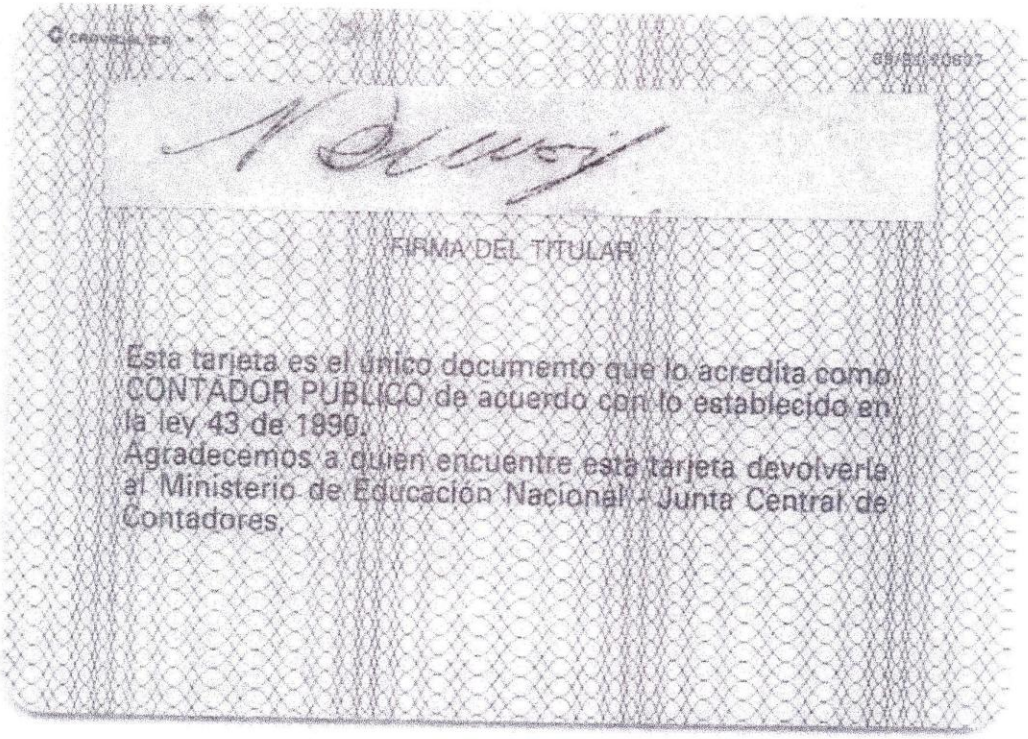


989-T

RAMON ANTONIO
PIEDRAHITA PATIÑO
C.C. 8.263.190
RESOLUCION INSCRIPCION 10-T FECHA 1-II-74
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

Presidente

00000187



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F4D74FB28116A48E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
RAMÓN ANTONIO PIEDRAHÍTA PATIÑO

Que el contador público **RAMON ANTONIO PIEDRAHITA PATIÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8263190 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 989-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 21 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

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

Outlook

RV: Oficio de Notificación DISMINUCION (-302.746.620) AL CONTRATO DE APORTES Nro. 05018892024-ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO

Desde Claribel Guzman Castrillon <Claribel.Guzman@icbf.gov.co>
Fecha Mié 2025-06-11 15:52
Para Leydy Perez Navarro <Leydy.PerezN@icbf.gov.co>

8 archivos adjuntos (2 MB)

02.1.1 Flujo de Pagos.pdf; RPC 5125.pdf; 02. JUSTIFICACION TECNICA.pdf; PANTALLAZO SECOP.pdf; 02.1 Relación de Pagos 796424 AMIGOS.pdf; 02.1 Relación de Pagos AMIGOS 1.pdf; 08. RUT.pdf; RPC 5125 LIBERACION CTO 05018892024 ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO.pdf;

De: Alexia Maria Velez Velez <Alexia.Velez@icbf.gov.co>
Enviado: miércoles, 11 de junio de 2025 15:51
Para: Leg_Contratos Antioquia <legalizacion.contratosant@icbf.gov.co>; Claribel Guzman Castrillon <Claribel.Guzman@icbf.gov.co>
Cc: Diana Cecilia Zabala Mazo <Diana.Zabala@icbf.gov.co>
Asunto: Oficio de Notificación DISMINUCION (-302.746.620) AL CONTRATO DE APORTES Nro. 05018892024-ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO

NOTIFICACION

31200-16-1

Medellín,

PARA: **SUPERVISORA: CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON**

ASUNTO: Oficio de Notificación **DISMINUCION (-302.746.620)** AL CONTRATO DE APORTES Nro. **05018892024,** suscrito el 11 de Junio de 2025

CONTRATISTA(S)	**ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO**
REG. PRESUPUESTAL Nro.	**5125** con movimiento del 11 de Junio de 2025

Para su conocimiento se le delega la supervisión del contrato que se legaliza en el presente correo, adjunto documentos de la referencia, correspondientes Disminución al contrato de Aportes No.

05018892024 suscrito entre el **ICBF Y ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO. En** tanto que el contratista cumplió con los trámites de legalización.
En consecuencia, de lo anterior, le solicito de manera atenta ponerse en contacto con el (los) contratista (s) para informarle (s) sobre el asunto y además hacerle(s) entrega de la presente comunicación, el contrato referenciado y/o sus modificaciones. Adicionalmente tenga en cuenta que toda la información y documentos del contrato puede consultarse en la plataforma SECOP 2.

Cordialmente,

LAURA INES GOMEZ ZEA
Coordinadora Grupo Jurídico

C.C. Ana Milena Cuartas Tobón /Coordinadora Grupo Financiero
Elaboro. Alexia María Vélez Vélez/Auxiliar Administrativo Grupo Jurídico

Cordialmente,

Alexia Maria Velez Velez
Auxiliar Administrativa
Grupo Jurídico
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 45 # 79 – 141 Medellín Antioquia
Teléfono: 604 4093440 Ext. 400084
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

JUSTIFICACION DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL PARA LIBERACIÓN DE SALDOS DE REGISTROS PRESUPUESTALES DE COMPROMISOS

INFORMACION GENERAL	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE APORTE
NUMERO	05018892024
OBJETO	BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.
CONTRATISTA	ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO
SUPERVISOR	CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON
VALOR INICIAL	La suma de OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M.L. ($ 8.490.569.657.00).
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del contrato se contará a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el hasta el 30 de junio de 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Diciembre 27 de 2024
FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO (SEGÚN CORRESPONDA AL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO)	Diciembre 30 de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	Junio 30 de 2025
CDP	N°230824 para el año 2024, y N°16525 para el año 2025
RPC	N°796424 para el año 2024, y N°5125 para el año 2025
MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso de que aplique)	
ADICIONES O LIBERACIONES	1. Se modificó el valor de cupo mes de la modalidad contratada para la vigencia 2025, el cual quedara de la siguiente manera: a. En la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M.L. ($2.586.192.00) para el mes de enero de 2025. b. En la suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M.L. ($ 2.640.788.00) a partir del mes de febrero de 2025. 2. Se adicionó los aportes del ICBF. Vigencia 2025 la suma de CUATROCIENTOS QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y

	CUATRO MIL PESOS M.L. ($ 415.564.000.00). recursos correspondientes al CDP número 16525, rubro presupuestal C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123. 3. Se liberó la suma de DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.L.x ($ 19.123.776.00). de los aportes del ICBF de la vigencia 2024, los cuales se encuentran en calidad de reserva presupuestal quedando de la siguiente manera. a. La suma de QUINCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M.L. ($ 15.921.776.00), recursos que corresponden al rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123. b. La suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL PESOS M.L. ($3.202.000.00), recursos que corresponden al rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112
PRORROGAS	N/A
SUSPENSIONES	N/A
VALOR TOTAL	OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MILLONES NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M.L. (8.887.009.881.00)
PLAZO FINAL	N/A

INFORMACION DE LA SOLICITUD

TIPO DE MODIFICACION

LIBERACION DEL RECURSO, DE LA DEPENDENCIA 123, Y MODIFICACIÓN DEL VALOR DEL CONTRATO.

4. Se solicita disminuir la suma de TRESCIENTOS DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M.L (302.746.620), de los aportes del ICBF de la vigencia del 2025, recurso que corresponde al rubro presupuestal C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123. Con RP numero 5125

De conformidad con la modificación planteada, el contrato quedara de la siguiente manera:

VIGENCIA	RUBRO PRESUPUESTAL	RECURSO	COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR TOTAL
2024	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123	21	796424	74.639.281.00
2024	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112	21	796424	1.798.000.00
2025	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123	27	5125	8.437.825.980.00
2025	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112	27	5125	70.000.000.00
VALOR TOTAL CONTRATO				8.584.263.261.00

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

	La entidad contratista deberá informar de la presente modificación a la entidad aseguradora que ampara las garantías del presente contrato. Las demás cláusulas del contrato de aporte continúan iguales.
LIBERACIÓN	Se solicita disminuir de los aportes del ICBF. Vigencia 2025, la suma de TRESCIENTOS DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M.L (302.746.620). Recurso correspondiente al rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123. Con RP numero 5125
RPC	N°5125 para el año 2025
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123
VALOR FINAL	OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M.L. ($8.584.263.261).

JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACÍON	
La presente modificación se sustenta en el hecho de que, una vez revisada la ejecución del contrato al 30 de abril de 2025, encontramos que no todos los cupos contratados fueron utilizados por el ICBF, presentándose en consecuencia una inejecución parcial de los recursos comprometidos en el contrato, los cuales deben ser liberados en la cuantía solicitada, para que el ICBF pueda destinarlos, para la atención de otras necesidades. Esta liberación ocasiona una modificación del valor total del contrato, el cual quedara en la suma antes descrita.	
ANEXOS	➢ CDP ➢ PACCO ➢ Flujo de pagos
FIRMA LA SOLICITUD **CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON** **SUPERVISORA DEL CONTRATO**	

CONTROL DE CAMBIOS.

Fecha	Versión	Descripción de cambio

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

REGIONAL: ANTIOQUIA
GRUPO: PROTECCIÓN
NOMBRE: ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO
NIT: 890983816
CONTRATO No: 05018892024
VALOR TOTAL CONTRATO: 8.507.825.980

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL							FLUJO DE PAGO MENSUAL - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO												
ITEM	CDP	RPC	IDENTIFICADOR	DEPENDENCIA DE GASTO	RECURSO	VALOR	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	TOTAL FLUJO	SALDO
	16525	5125	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	PROPIOS -27	$8.437.825.980	$ 1.319.733.615	$ 1.366.264.708	$ 1.368.241.081	$ 1.410.444.776	$ 1.573.973.700	$ 0						$ 1.399.168.100	$ 8.437.825.980	$ 0
	16525	5125	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	PROPIOS -27	$70.000.000	$ 0	$ 0	$ 16.278.784	$ 17.718.001	$ 18.001.608	$ 18.001.607							$ 70.000.000	$ 0
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
																			0,00	0,00
TOTAL						8.507.825.980,00	1.319.733.615,00	1.366.264.708,00	1.384.519.865,00	1.428.162.777,00	1.591.975.308,00	18.001.607,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.399.168.100,00	8.507.825.980,00	0,00

CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON
SUPERVISORA DE CONTRATOS

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

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 10:37:41
ICBF REGIONAL ANT...

Procesos | Modelos evaluació | Contratos | Proveedores | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

x

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

Volver

Modificación del

Ref. de Modifica

CO1.CTRMOD.1

CO1.CTRMOD.1

Volver

Información general

Identificador Único de la Modificación	CO1.CTRMOD.19303196
ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7176611
Estado	Publicado
Tipo	Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?	☑
Estado de la fecha	22 minutos de tiempo transcurrido *(11/06/2025 10:15:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Justificación de la modificación	Modificación N°2 al contrato de aporte N° 05018892024 celebrado con la ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO Se realiza DISMINUCIÓN de contrato por la suma de $302.746.620, aportes del ICBF los cuales están respaldados por el RPC 5125. En consecuencia, el valor total del contrato quedara en la suma de $8.584.263.261. Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados en el Contrato no modificadas ni contrarias al presente documento, permanecerán vigentes sin variación alguna

Documentos de la modificación

Archivo	Nombre del archivo	Detalle
AMIGOS CON CALOR HUMANO.zip	AMIGOS CON CALOR HUMANO.zip	(detalle)

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

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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjgmoreno	JUAN GUILLERMO MORENO CANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-005	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
Fecha y Hora Sistema:	2025-06-11-1:51 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 16525 de fecha 2025-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	5125	**Fecha Registro:**	2025-01-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-005 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	8.465.008.600,00	**Valor Total Operaciones:**	42.817.380,00			**Valor Actual:**	8.507.825.980,00	**Saldo x Obligar:**	1.556.711.615,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890983816	**Razón Social:**	ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	61600003035	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79638324	**Nombre:**	EDGAR QUEVEDO MORENO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	05018892024	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2024-12-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF	2025-02-27	70.000.000,00	0,00		
					Total:	70.000.000,00	0,00	70.000.000,00	36.003.215,00

123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
					2025-02-27	8.395.008.600,00	345.564.000,00		
					2025-06-11	0,00	-302.746.620,00		
					Total:	8.395.008.600,00	42.817.380,00	8.437.825.980,00	1.520.708.400,00

Objeto:	VF.BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-005	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-31	8.507.825.980,00	1.556.711.615,00	NINGUNO

Ana Milena Cuartas Tobon

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Antioquia
Centro Zonal Noroccidental
PUBLICA

MEMORANDO

Radicado No: 20253100200065663

Para: ANA MILENA CUARTAS TOBON
Coordinadora Financiera

Asunto: REMISION DESEMBOLSOS MAYO 5 CONTRATOS DE APORTE

Fecha: 2025-06-13

En mi calidad de SUPERVISORA de contratos de aporte, envío certificaciones completas y solicito se realice el desembolso de ejecución de cupos, celebración de cumpleaños y rubro 112 del mes de mayo 2025, correspondiente a los siguientes contratos:

No. DE CONTRATO	OPERADOR	MODALIDAD	DEPENDENCIA
05018892024	AMIGOS CON CALOR HUMANO	HOGAR SUSTITUTO	123 Y 112
05018472024	CASA DE NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRA	INTERNADO	123 - 112
05018832024		CASA UNIVERSITARIA	123
05018912024	ACARPIN	INTERNADO	123
05018552024	CIUDAD DON BOSCO	APOYO PSICOSCIAL	122

Atentamente,

CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON
Profesional Especializado- Supervisora de contratos Anexo: 5 pdf

Outlook

AUTORIZACIÓN DESEMBOLSO MAYO 5 CONTRATOS DE APORTES

Desde Claribel Guzman Castrillon <Claribel.Guzman@icbf.gov.co>
Fecha Vie 13/06/2025 14:41
Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>
CC Francisco Javier Hurtado Hernandez <Francisco.Hurtado@icbf.gov.co>; Leydy Perez Navarro <Leydy.PerezN@icbf.gov.co>; Daniel Quiceno Vanegas <Daniel.Quiceno@icbf.gov.co>

1 archivo adjunto (222 KB)
Rad. 20253100200065663.pdf;

Atento saludo Coordinadora Financiera

En mi calidad de SUPERVISORA DE CONTRATOS, certifico para efectos del desembolso que los operadores que se detallan a continuación, cumplieron con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, han 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 o 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, además cumplen a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados.

"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; y estos documentos han sido radicados mediante ORFEO 20253100200065663

N° DE CONTRATO	OPERADOR	MODALIDAD	RP	DEPENDENCIA	RECURSO (21-27-10-ó 16)	VALOR PARA PAGAR
5018892024	ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO	HOGAR SUSTITUTO	5125	**123** **112**	**27** **27**	1.388.999.226 **22.203.449**
5018472024	CASA DE NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRA	INTERNADO	5325	123	27	109.351.291
				112	27	983.645
5018832024	CASA DE NUESTRA SEÑORA DE CHIQUINQUIRA	CASA UNIVERSITARIA	6425	123	27	109.888.128
5018912024	ACARPIN HOGAR DE NIÑEZ Y JUVENTUD	INTERNADO	5625	123	27	112.815.181
5018552024	CIUDAD DON BOSCO	INTERVENCION DE APOYO	4325	122	27	133.516.242

Cordialmente,

Claribel Guzmán Castrillón
Profesional Especializado
Grupo protección
ICBF Centro Zonal Noroccidental - Regional Antioquia
Calle 45 No, 79-49 B/La América
Teléfono: 604 4093440 Ext. 402003
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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