

MEMORANDO



Radicado No: 202530001000015473

Para: RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO
Coordinador de Gestión de Soporte

Asunto: REMISIÓN INFORME DE ACTIVIDADES DE MAYO

Fecha: 2025-07-02

Para el trámite correspondiente, gentilmente me permito allegar en un (1) original Informe de actividades con soportes para pago del periodo comprendido entre: el 22 al 31 de mayo del 2025 realizado por la Contratista asignada al Centro Zonal Leticia de la Regional Amazonas del ICBF.

Nombre y Apellidos	No. de contrato	Periodo de Legalización
Stefania Correa Espejo	91000952025	22 de mayo al 31 de mayo 2025.

Detalle de documentos entregados:

Cuenta de Cobro	1 folio
Informe de Actividades	3 folios
Declaración juramentada (Declarante o no de renta)	2 folio
Planilla de trámite financiero	1 folio
Certificado de afiliación salud	1 folio
Certificado de afiliación pensión	1 folio
Certificado de afiliación ARL	1 folio
Certificación bancaria	1 folio
Copia de Registro Único Tributario (RUT) vigente	1 folio
Correo institucional de autorización del supervisor de contrato al área financiera correspondiente	1 folio
Copia del registro presupuestal expedido a través del SIIF Nación	1 folio
Copia del documento denominado Información general emitido desde la plataforma SECOP II	1 folio
Solicitud de trámite de sesión de contrato de prestación de servicios profesionales	1 folio
Formato de traslado elementos devolutivos (F3.G2.SA), validado oír el área de almacén.	1 folio
Certificado de antecedentes expedido por el supervisor	1 folio
Pantallazo impreso del cargue al SECOP y ruta SharePoint	1 folio

Cordialmente,

www.icbf.gov.co

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora del Centro Zonal Leticia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Anexo: 19 Folios

Aprobó: Karen Carvalho Dominguez / Coordinadora del Centro Zonal Leticia

Revisó: Sandra Karina Cardozo Arteaga/ Contratista

Proyectó: Stefania Correa Espejo/ Contratista

Leticia, 01/07/2025

Documento de cobro No 1

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nít. No.899.999.239-2

DEBE A:

STEFANIA CORREA ESPEJO
NIT. No. 1234097483-0

La suma de **un millón ciento noventa y cuatro mil ciento treinta y nueve pesos M/cte. (\$1.194.139)**, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR(A) DE FAMILIA EN LOS TRÁMITES PARA LA GARANTIA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA., del contrato N° 91000952025 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 506345347 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
22/05/2025	31/05/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8211

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 65.891.000,00)	NO
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 188.260.000,00 - 2024) (\$ 199.196.000,00 - 2025) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido Ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 188.260.000,00 - 2024)	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta) • PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	NO SI

Cordialmente,


STEFANIA CORREA ESPEJO

C.C.: **1234097483**

Dirección: **CL CALLE 12 6 23**

Celular: **3178556484**

Correo Electrónico: **stefania.correa1124@gmail.com**

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación
de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 5

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 858649

CONTRATO No. 91000952025 Del 22/05/2025

SEDE O REGIONAL: Amazonas

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 22/05/2025

HASTA: 31/08/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **STEFANIA CORREA ESPEJO**

No. Documento de identificación: **1,234,097,483** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9485998058** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **3 / 6** Mes de Pago: **MAYO** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **SI** Número de pago: **1**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	13,135,528.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	1,194,139.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	1,194,139.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	11,941,389.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 44125 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	1,194,139.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	177,938.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	227,760.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	14,861.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Fecha Creación
6/11/2025 11:56:11 AM

Fecha Impresión:
6/11/2025 11:56:18 A

Corrección: 0

F1.P17.GF



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 2 de 5

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1. REALIZAR LA PROYECCIÓN DE RESOLUCIONES, AUTOS, DEMANDAS, ACTAS OFICIOS, CONCEPTOS, MEMORANDOS Y CONSTANCIAS QUE SE EMITEN DENTRO DE LOS TRÁMILES PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.	En el periodo comprendido entre el veintidós (22) al treinta y uno (31) de Mayo del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? Se realizó la proyección de memorando de comunicación para verificación de cumplimiento de derechos de los SIM: 6067608567, 1764388014, 6067608566, el cual se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 -acta constancia proyección memorando. NOTA: Cabe manifestar que mi obligación contractual consta del apoyo en la proyección de los autos, solicitudes o actos administrativos, sin embargo, es la autoridad administrativa quien realiza el cargue de actuaciones en el SIM, la suscrita profesional realiza lo que él solicita. Las evidencias se encuentran en la siguiente ruta: MAYO ACTIVIDADES
ACTIVIDAD 2. REALIZAR LA SUSTANCIACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE EMITEN EN EL MARCO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.	En el periodo comprendido entre el veintidós (22) al treinta y uno (31) de Mayo del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: Se realizó la proyección de resolución de prórroga de dentro de la siguiente historia de atención: ? Sim 6067608479, la evidencia se encuentra en la siguiente ruta: Evidencia 1 ? acta proyección fallo del día 23 de mayo de 2025. Las evidencias se encuentran en la siguiente ruta: MAYO ACTIVIDADES



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 3 de 5
ACTIVIDAD 3. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS TÉRMINOS PROCESALES ESTABLECIDOS EN LA LEY 1098 DE 2006 Y AQUELLAS QUE LA MODIFIQUEN O SUSTITUYAN, PARA EVITAR PÉRDIDAS DE COMPETENCIAS DENTRO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTOS DE DERECHOS.	En el periodo comprendido entre el veintidós (22) al treinta y uno (31) de Mayo del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: Se consultó el semáforo PARD y Altas permanencias los siguientes días: ? El día veintisiete (27) de mayo de 2025 se revisó el semáforo PARD y de altas permanencias, desde el perfil del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas, toda vez que la suscrita no cuenta aun con correo institucional y SIM activo. Se deja constancia en la siguiente ruta: Evidencia 1 ? acta revisión semáforos. Se anexa documento en formato pdf, que contiene el acta por medio del cual se deja constancia que dicha actividad fue ejecutada, sin embargo, para la fecha no se cuenta activo el SIM y el correo institucional. Las evidencias se encuentran en la siguiente ruta: MAYO ACTIVIDADES		
ACTIVIDAD 4. ADELANTAR EL MONITOREO Y TRÁMITE DE LAS SOLICITUDES DE ATENCIÓN EXTRAPROCESAL, ASÍ COMO REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL - SIM Y SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA CONCILIACIÓN, EL ARBITRAJE Y LA AMIGABLE COMPOSICIÓN - SICAAG.	La presente actividad no fue ejecutada entre el periodo del veintidós (22) de mayo de 2025 al treinta y uno (31) de mayo, sin embargo, se tiene planificado dar ejecución para el próximo mes.		
ACTIVIDAD 5. ACOMPAÑAR Y APOYAR AL DEFENSOR(A) DE FAMILIA EN LAS AUDIENCIAS O ESTUDIOS DE CASO QUE SE REALICEN DENTRO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.	En el periodo comprendido entre el veintidós (22) al treinta y uno (31) de mayo del 2025, no pude ejecutar la obligación por el tiempo de días del informe, sin embargo, permanezco atenta y en disposición para brindar el apoyo necesario en cuanto se me requiera		
ACTIVIDAD 6: REALIZAR LA PROYECCIÓN OPORTUNA DE LAS RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES, PETICIONES, CONSULTAS Y/O REQUERIMIENTOS QUE REALICEN LOS USUARIOS EN EL MARCO DE LOS TRÁMITES PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) de mayo del 2025, no se dio ejecución a la obligación contractual, sin embargo, se tiene planeado para el próximo mes, dar ejecución de este.		



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		F1.P17.GF Versión 8	05/05/2022 Página 4 de 5
ACTIVIDAD 7: APOYAR A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS QUE SE PROPONGAN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO PARA MOVILIZAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.	En el periodo comprendido entre el veintidós (22) al treinta y uno (31) de Mayo del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? Se apoyó en la revisión de documentación que hay para la fecha actual. ? Se apoyó en conceptos jurídicos en cuando al restablecimiento de los NNA, que reposan en la defensoría. ? Se apoyó en el diligenciamiento y proyección de autos, memorandos, cartas y demás solicitados por el doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas.		
ACTIVIDAD 8: ASISTIR AL DEFENSOR DE FAMILIA EN LAS DEMÁS ACTUACIONES JURÍDICAS QUE SE REQUIERAN PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES.	En el periodo comprendido entre el veintidós (22) al treinta y uno (31) de Mayo del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? se organizó la documentación que reposa en el despacho de a la defensoría, a fin de revisar que acciones se deben tomar respecto a algunos procesos. ? Se apoyó en la proyección de autos y actas de audiencias de conciliación.		
ACTIVIDAD 9: ASISTIR A LOS GRUPOS DE ESTUDIO Y TRABAJO Y DEMÁS ESPACIOS Y REUNIONES QUE SE PROGRAMEN EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	periodo comprendido entre el veintidós (22) al treinta y uno (31) de Mayo del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? Se asistió el día 23 de mayo del presente año a la asistencia técnica en violencia sexual y lineamiento interjurisdiccional, el cual fue realizado en el auditorio de la sede regional, la evidencia se encuentra en la siguiente ruta: Evidencia 1 ? 23 de mayo Asistencia Técnica Violencia Sexual y Lineamiento Interjurisdiccional.pdf ? Se recibió inducción de las plataformas manejadas por el ICBF por parte del profesional Andrés Ramírez, quien dio una orientación de manejo de estas, así como la documentación requerida para el primer cobro, la evidencia se encuentra en siguiente ruta: Evidencia 2 ? Acta inducción plataformas ? El día 27 de mayo del año en curso, en el despacho de la coordinadora del centro zonal de Leticia, se realizó reunión para hacer seguimiento del proceso de los menores: L.A.P.V SIM 23019423, M.A.P.V SIM 6067608477, J.J.P.V.SIM 6067608476 y D.J.P.V SIM 6067608427. la evidencia se encuentra en siguiente ruta: Evidencia 3 ? Acta reunión 27 de mayo. ? Se participó en la AT del día 30 de mayo del año en curso, realizado por migración Colombia, sensibilizando sobre prevención de trata de personas, tráfico de migrantes, escnna y xenofobia, la evidencia se encuentra en siguiente ruta: Evidencia 4 ? AT migración Colombia Las evidencias se encuentran en la siguiente ruta: MAYO ACTIVIDADES		



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF 05/05/2022
Versión 8 Página 5 de 5

ACTIVIDAD 10. REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.

En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta y uno (31) de mayo del 2025, se realizó actividades según la asignación, relacionada con el contrato como:

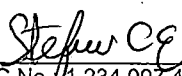
? Revisar el historial de procesos que hay en la defensoría, revisión de términos de los procesos, se planeó con el defensor estrategias en pro de mejorar los procesos existentes.

Las evidencias se encuentran en la siguiente ruta: MAYO ACTIVIDADES

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 91000952025 DEL 2025.

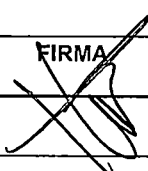
Firma del Contratista:


C.C No. 1,234,097,483

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de un millón ciento noventa y cuatro mil ciento treinta y nueve pesos m/cte.,(\$ 1,194,139.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	COORDINADORA CENTRO ZONAL LETICIA	CENTRO ZONAL LETICIA	

Revisó:

Fecha Creación
6/11/2025 11:56:11 AM

Fecha Impresión:
6/11/2025 11:56:18

Corrección: 0

F1.P17.GF

Leticia, 11, Junio de 2025

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Ciudad

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, CORREA ESPEJO STEFANIA identificado(a) con CC N.º 1234097483, para los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2277 de 2022 "Reforma Tributaria para la Igualdad y la Justicia Social" y Decreto 2231 del 22 diciembre de 2023, informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.

SI ☒ NO ☐

2. Que los ingresos por el Contrato N.º 91000952025 del 26 de Marzo de 2025, corresponde al concepto de:

☒ Cedula General (Rentas de Trabajo, Rentas de Capital, Rentas no Laborales)

☐ Cedula de Pensiones

☐ Cedula Dividendos y participaciones

3. BENEFICIOS TRIBUTARIOS

3.1 3.1. El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar los costos y gastos procedentes en desarrollo de esta actividad. (Artículo 206, 383 E.T, Parágrafo 2 y Art- 392 E.T)

(SI- Aplica retención por Honorarios/Servicios (11%, 10% o 6%, 4% - Art. 392) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de servicios personales).

(NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (Renta exenta 25%))

SI ☐ NO ☒

3.2 En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18 y Ley 2277 de 2022 Artículo 9, Artículo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
---------------------	------------------------	---------------------	------------------------

NOTA:

Ley 2277 de 2022 Artículo 9 y Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:

Para efectos de la aplicación de la deducción por dependientes de que trata el artículo 387 del Estatuto Tributario, tendrán la calidad de dependientes únicamente:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad.
2. Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veintitrés (23) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

.NOTA:

Ley 2277 de 2022 Artículo 9 y Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Parágrafo. Para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes a que se refiere este artículo, el contribuyente suministrará al agente retenedor un certificado, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo que dan lugar al tratamiento tributario a que se refiere este artículo.

NOTA: No se reciben certificaciones que se auto certifique el contribuyente teniendo en cuenta que, de acuerdo con lo expresado por el CTCP, no resulta adecuado que el mismo contador corresponda a la persona sobre la cual se certifican los hechos. De igual manera se requiere que las mismas tengan la fecha de expedición del año 2025.

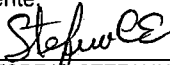
- 3.3** Adjunto Copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo al Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ☒

- 3.4** Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, de acuerdo al Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ☒

Cordialmente



CORREA ESPEJO STEFANIA
CC 1234097483

Celular:

correo: stefania.correa1124@gmail.com

Fecha de impresión: **6/11/2025 12:04:02 PM**

NOTA:

Ley 2277 de 2022 Artículo 9 y Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

- 1.1 Rentas de trabajo:** Las señaladas en el artículo 103 de este Estatuto.
- 1.2 Rentas de capital:** Las obtenidas por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual.
- 1.3 Rentas no laborales:** Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna otra cédula, con excepción de los dividendos y las ganancias ocasionales, que se rigen según sus reglas especiales.
- 2. Rentas de Pensión:** NO aplica para el ICBF por corresponder a los pagos que reciben los pensionados asociados directamente a su condición de pensionado.
- 3. Rentas de Dividendos o participaciones:** corresponde a Ingresos por Dividendos y/o Participaciones, incluyendo las participaciones por Vocaciones Hereditarias.



GESTION FINANCIERA

DATOS REQUERIDOS PARA EL TRAMITE FINANCIERO DE LOS PAGOS A CONTRATISTAS SERVICIOS PERSONALES - HONORARIOS

REGIONAL: Amazonas

PLANILLA No. 338365

DEPENDENCIA: CZ LETICIA

FECHA: 7/1/2025 6:30:46 PM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Número de Documento Fuente	Documento Identificación	Nombre del Contratista	RP en SIIF Nación	Identificador Presupuestal SIIF Nación	Recurso	Número de Pago	Valor a Pagar	Número de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
1	867908	Vigencia Actual	9100051202 5	52382830	CECILIA DEL PILAR SILVA ROSAS	9325	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	6	\$3,980,463.00		
2	866950	Vigencia Actual	9100073202 5	21178873	YALILE GUIZA MENDOZA	17625	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	5	\$3,980,463.00		
4	858649	Vigencia Actual	9100095202 5	1234097483	STEFANIA CORREA ESPEJO	44125	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	3	\$1,194,139.00		
3	867580	Vigencia Actual	9100095202 5	1234097483	STEFANIA CORREA ESPEJO	44125	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	4	\$3,980,463.00		


NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA


NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC


NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

CERTIFICA

Que **Stefania Correa Espejo**, identificado(a) con CC número **1234097483**, está registrado(a) en el POS.DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1234097483
NOMBRES Y APELLIDOS	Stefania Correa Espejo
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	24/11/1999
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	30/03/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	26/07/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1234097483 STEFANIA CORREA
ESPEJO Desde 01/02/2024 - Vigente

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:



Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **STEFANIA CORREA ESPEJO** identificado con CC No. **1234097483**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -
NI. 899999239

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 17/05/2025
Estado Afiliación: ACTIVO
Fecha de inicio de Contrato: 19/05/2025
Fecha fin de Contrato: 31/08/2025
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE
Clase de Riesgo: 2

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501016106319.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

Positiva Compañía de Seguros S.A:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8154 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

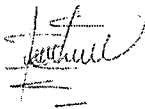
**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **STEFANIA CORREA ESPEJO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1234097483**, se encuentra afiliado/a desde **26/03/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de junio de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VERIFICADO
AUTENTICIDAD FIRMATERIA
EL DOCUMENTO



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente STEFANIA CORREA ESPEJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,234,097,483 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 506345347 apertura el 9 de enero de 2020 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 29 de marzo de 2025.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0506345347
Cuenta de 16 dígitos:	0506000200345347
Cuenta de 20 dígitos:	00130506000200345347

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación				4. Número de formulario 14886870018	
				 (415)7707212489984(8020) 000001488687001 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 2 3 4 0 9 7 4 8 3		0	Impuestos y Aduanas de Leticia		3 8
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión Ilíquida		2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		1 3
26. Número de Identificación		1 2 3 4 0 9 7 4 8 3			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Atlántico		30. Ciudad/Municipio Barranquilla	
31. Primer apellido CORREA		32. Segundo apellido ESPEJO		33. Primer nombre STEFANIA	
34. Otros nombres					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Siglas					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Amazonas		40. Ciudad/Municipio Leticia	
41. Dirección principal CL 12 6 23 BRR JARDIN		42. Correo electrónico stefania.correa1124@gmail.com			
43. Código postal		44. Teléfono		45. Teléfono 2	
3 1 7 8 5 5 6 4 8 4		CLASIFICACIÓN			
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 2 1 1	2 0 2 2 0 2 0 1	6 9 1 0	2 0 2 3 0 1 0 6	1 2	52. Número establecimientos
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO					
60. No. de Folios:					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre BUSTAMANTE BARRAZA JUAN JOSE					
985. Cargo Analista II					

Autorización de pago contratistas CZ

Desde Karen Carvalho Dominguez <Karen.Carvalho@icbf.gov.co>

Fecha Mar 10/06/2025 12:15

Para Raul Fernando Archury Romero <Raul.Archury@icbf.gov.co>

CC Sandra Karina Cardozo Arteaga <Sandra.Cardozo@icbf.gov.co>; Sandra Paola Loaiza Cruz <Sandra.Loaiza@icbf.gov.co>; Liliana Carolina Carvajal Arciniegas <Liliana.Carvajal@icbf.gov.co>; Thiana Dissan Mendoza Rojas <Thiana.Mendoza@icbf.gov.co>; Nicole Alejandra Sanchez Barrera <Nicole.Sanchez@icbf.gov.co>; Maria Victoria Guevara Bento <MariaV.Guevara@icbf.gov.co>; Victor Andres Leon Castiblanco <Victor.Leon@icbf.gov.co>; Yessica Mendoza Mendoza <Yessica.Mendoza@icbf.gov.co>; Stefania Correa Espejo <Stefania.Correa@icbf.gov.co>; Ana Maria Simbaqueba Marin <Ana.Simbaqueba@icbf.gov.co>

Cordial saludo apreciado coordinador GGS

De manera atenta y respetuosa, informo por medio de este correo electrónico que, desde el rol de supervisora de contrato de prestación de servicios del Grupo de centro zonal Leticia, me dirijo a usted como coordinador del Grupo de Gestión y Soporte - GGS, quien dirige el área financiera de la regional para autorizar el trámite de pago de los siguientes contratistas:

Nro. CONTRATO	NOMBRES	PERIODO POR PAGAR	VALOR POR PAGAR
91000312025	THIANA DISSAN MENDOZA ROJAS	Mayo	\$ 4.449.198
91000452025	NICOLE ALEJANDRA SANCHEZ BARRERA	Mayo	\$ 3.980.463
91000522025	MARIA VICTORIA GUEVARA BENTO	Mayo	\$ 3.980.463
91000642025	SARA SOFIA JORDAN PEREZ	Mayo	\$ 3.980.463
91000682025	VICTOR ANDRES LEON CASTIBLANCO	Mayo	\$ 3.980.463
91000692025	YESSICA MENDOZA MENDOZA	Mayo	\$ 3.980.463
91000952025	STEFANIA CORREA ESPEJO	22 al 30 de mayo del 2025	\$ 1.194.139
91001212025	ANA MARIA SIMBAQUEBA MARIN	09 al 30 de mayo del 2025	\$ 3.051.688

Agradezco su valioso apoyo al respecto.

Cordialmente,



Karen Carvalho Dominguez
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Leticia - Regional Amazonas
Carrera 11 No. 5-92 Barrio la Florida, Leticia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893401
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



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:

MHrachury

RAUL FERNANDO ACHURY ROMERO

Unidad ó Subunidad

46-02-00-091

ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-05-30-11:02 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 18425 de fecha 2025-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	44125	Fecha Registro:	2025-05-22	Unidad / Subunidad Ejecutora:	46-02-00-091 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	13.135.528,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	13.135.528,00	Saldo x Obligar:	13.135.528,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1234097483	Razón Social:	STEFANIA CORREA ESPEJO	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	506345347	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Ahoro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--	-------	-------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	33212397	Nombre:	ALEJANDRA CAMPO RUIZ	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL
-----------------	----------	---------	----------------------	--------	-------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	91000952025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2025-05-22
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------------	-------	---	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN	C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO.DE	Propios	21	CSF		13.135.528,00	0,00		
Total:						13.135.528,00	0,00	13.135.528,00	13.135.528,00

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE AL DEFENSOR(A) DE FAMILIA EN LOS TRÁMITES PARA LA GARANTIA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-091	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-06-12	1.194.139,00	1.194.139,00	NINGUNO
46-02-00-091	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-07-10	3.980.463,00	3.980.463,00	NINGUNO
46-02-00-091	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-07	3.980.463,00	3.980.463,00	NINGUNO
46-02-00-091	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-11	3.980.463,00	3.980.463,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal



2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.15111706

5 Documentos del contrato

Número del contrato 91000952025

6 Información presupuestal

Versión del contrato 2

7 Ejecución del Contrato

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURÍDICAMENTE AL DEFENSOR(A) DE FAMILIA EN LOS TRÁMITES PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA.

8 Modificaciones del Contrato

Objeto del contrato

9 Incumplimientos

Tipo de contrato Prestación de servicios

Fecha de inicio del contrato 26/03/2025 8:42:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 31/08/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 155 Días

Tiempo adiciones en días 0 días

Proveedor(es) seleccionado(s) ☒ Sí ☐ No

Estado del contrato En ejecución

Liquidación ☐ Sí ☒ NoObligaciones Ambientales ☐ Sí ☒ NoObligaciones Pos Consumo ☐ Sí ☒ NoReversión ☐ Sí ☒ No

Entidad Estatal



ICBF REGIONAL AMAZONAS

COLOMBIA, Leticia



0 Recomendación (es)



Proveedor Seleccionado



STEFANIA CORREA ESPEJO

COLOMBIA, Leticia



0 Recomendación (es)



Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
STEFANIA CORREA ESPEJO			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado ALVARO
por: JESUS CORREA MENDOZA
Fecha de aprobación: 26/03/2025 1:31:08 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado ALEJANDRA CAMPO RUIZ
por: CAMPO RUIZ
Fecha de aprobación: 26/03/2025 2:35:07 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_7701212_Firmado

Información del objeto

Tipo de proceso Contratación directa
Unidad de contratación ICBF REGIONAL AMAZONAS
Proceso de Contratación CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
PROFESIONALES
Título de la oferta N/A
Cuantía del contrato 20.698.408,00 COP

MEMORANDO



Radicado No: 202530001000011503

Para: RAUL FERNANDO ACHURY ROMERO
Coordinador del Grupo de Gestión y soporte

Asunto: Solicitud de trámite de cesión de contrato de prestación de servicios profesionales Nro. 91000952025.

Fecha: 2025-05-22

Cordial Saludo,

Se remiten los documentos para el inicio del trámite contrato de prestación de servicios profesionales Nro. 91000952025, del siguiente proveedor:

Nombre	Documento Identidad	ID Sitco
STEFANIA CORREA ESPEJO	1.234.097.483	225517

Cordialmente,

KAREN CARVALHO DOMÍNGUEZ
Coordinadora Centro Zonal Leticia

	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Karen Carvalho Domínguez - Coordinadora Centro Zonal Leticia		22/05/2025
Revisó	Karen Carvalho Domínguez - Coordinadora Centro Zonal Leticia		22/05/2025
Proyectó	Sandra Katerina Carrizo Arteaga - Contratista Apoyo Financiero C.Z. Leticia		22/05/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.

www.icbf.gov.co

@icbfcolombiaoficial

CBFColombia

icbfcolombiaoficial

ICBFColombia

Cra 11 # 5-92 Barrio Florida Leticia- Amazonas Teléfono:
(1) 4377630 Ext (893401)

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080



PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO JUSTIFICACIÓN CESIÓN CONTRACTUAL

F2.P10.ABS

30/05/2018

Versión 3

Página 1 de 3

CERTIFICADO JUSTIFICACIÓN CESIÓN CONTRACTUAL

Área Solicitante	CENTRO ZONAL DE LETICIA
Ordenador del Gasto	ALEJANDRA CAMPO RUIZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 33.212.397, en su calidad de DIRECTORA (E) REGIONAL AMAZONAS, con NIT. 899.999.239-2, establecimiento público del orden nacional, creado por la Ley 75 de 1968, y nombrada mediante Resolución No. 0177 del 24 de enero de 2024, delegado (a) en materia contractual de conformidad con el Manual de Contratación Vigente
Supervisor	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Contrato No.	91000952025 ✓
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal	18425 DEL 20 DE MARZO DEL 2025 ✓
No. Certificado de Registro Presupuestal	26825 DEL 26 DE MARZO DEL 2025 ✓
Fecha de suscripción	26 DE MARZO DEL 2025 ✓
Fecha de cumplimiento de los requisitos de ejecución	26 DE MARZO DEL 2025 ✓
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE AL DEFENSOR(A) DE FAMILIA EN LOS TRÁMITES PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA ✓
Valor total del contrato	VEINTE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE. (\$20.698.408) ✓
Valor honorarios	TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$3.980.463) ✓
Valor pagado	CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$ 4.776.556) ✓
Valor pendiente por pagar	DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE (\$2.786.324) ✓
Nombre del Cedente	ALVARO JESUS CORREA MENDOZA
Nombre del Cesionario	STEFANIA CORREA ESPEJO ✓
Valor a Ceder	TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$13.135.528) ✓
Valor a liberar (en caso que aplique)	\$0
Fecha de la cesión	22 DE MAYO DEL 2025

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

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

	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS FORMATO JUSTIFICACIÓN CESIÓN CONTRACTUAL	F2.P10.ABS	30/05/2018
		Versión 3	Página 2 de 3

Con el fin de contar con un profesional que prestará sus servicios al Centro Zonal Leticia de Dirección regional Amazonas para apoyar las actividades correspondiente a los procesos administrativos de restablecimiento de derechos en desarrollo de sus funciones y teniendo en cuenta las necesidades de fortalecimiento y descongestión que actualmente presentan las defensorías de familia por el aumento de las solicitudes de restablecimiento de derechos y de atención extra procesal, como también, por la aplicación de nueva normatividad como la Ley 2126 de 2021 que plantea grandes retos para las autoridades administrativas que requieren apoyo no solo desde el punto de vista jurídico si no desde su capacidad institucional para poder prestar de manera eficaz y oportuna el servicio público de bienestar familiar, ya que implica una ardua labor que debe ajustarse al cumplimiento del derecho al debido proceso, por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa. Por lo anterior, se requiere seguir fortaleciendo el talento humano de las Defensorías de Familia, para cualificar y mejorar los tiempos de respuestas de las Defensorías en el marco de sus funciones. El contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 91000952025 se suscribió el 26 de marzo del 2025, cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE AL DEFENSOR(A) DE FAMILIA EN LOS TRÁMITES PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESCONGESTIÓN DE LAS DEFENSORÍAS DE FAMILIA.

Que, el día 20 de mayo del 2025, el contratista radicó mediante oficio Nro. 202530001000009412 como asunto de cesión del contrato de prestación de servicios, solicitando la misma a partir del día 21 de mayo del 2025 por los motivos que se exponen: "Debido a situaciones personales que no me permiten continuar desarrollando las actividades contractuales". Que por motivos de conectividad no se logró realizar la cesión del día 21 de mayo, por lo cual se realiza el 22 de mayo de 2025.

En este sentido, se procede a verificar la hoja de vida del cesionario STEFANIA CORREA ESPEJO identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.234.087.483, para certificar que cuenta con los estudios y la experiencia relacionada en los estudios previos del Contrato No. 91000952025 de 26 de marzo del 2025:

la para editar la información*

TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA (en meses)	33
EXPERIENCIA LABORAL ACREDITADA (en meses)	6,03333
EXPERIENCIA PROFESIONAL ACREDITADA (en meses)	26,9667
EXPERIENCIA DOCENTE ACREDITADA (en meses)	0
EXPERIENCIA ANCESTRAL ACREDITADA (en meses)	0
TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA ACREDITADA (en meses)	33

No.	Empleador/Contratante	Inicio	Terminación	Días	Observaciones	Tipo (Laboral, Profesional)	Relacionada (SI/NO)
1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOS	2/02/2025	31/03/2025	59		Profesional	SI
2	HOSPITAL SAN RAFAEL -LETICIA	9/10/2024	31/12/2024	82		Profesional	SI
3	ALCALDIA DE LETICIA	1/08/2024	1/10/2024	60		Profesional	SI
4	ALCALDIA DE LETICIA	6/02/2024	20/07/2024	164		Profesional	SI
5	RAMA JUDICIAL	11/09/2023	31/10/2023	50		Profesional	SI
6	GOBERNACION DE AMAZONAS	5/05/2023	4/09/2023	119		Profesional	SI
7	E-C ABOGADOS, CONSULTORES & A	15/10/2022	20/01/2023	95		Profesional	SI
8	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARI	8/08/2022	8/02/2023	180		Profesional	SI
9	GOBERNACION DE AMAZONAS	5/07/2022	7/10/2022	92		Laboral	SI
10	GOBERNACION DE AMAZONAS	15/04/2021	14/07/2021	89		Laboral	SI
11				0			
12				0			

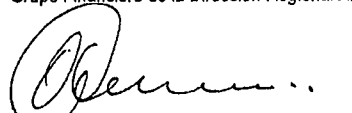
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

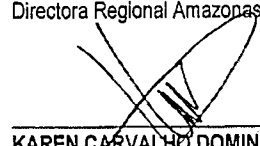
	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS FORMATO JUSTIFICACIÓN CESIÓN CONTRACTUAL	F2.P10.ABS	30/05/2018
		Versión 3	Página 3 de 3

En consecuencia, en mi calidad del supervisor del contrato No. 91000952025 de 26 de marzo del 2025 certifica que el CESIONARIO cumple con las calidades, idoneidad y perfil exigido en los estudios previos para el cumplimiento de las actividades descritas en el contrato referido.

Los recursos para soportar el contrato No. 91000952025 suscrito el día 26 de marzo del 2025 y cedido el 22 de mayo del 2025, se soportan en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 18425 DEL 20 DE MARZO DEL 2025; y Registro Presupuestal No. 26825 DEL 26 DE MARZO DEL 2025 en el rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02-991 expedido por el Coordinador del Grupo Financiero de la Dirección Regional Amazonas del ICBF.



ALEJANDRA CAMPO RUIZ
Directora Regional Amazonas.



KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Supervisora del Contrato No. 91000952025

	NOMBRE-CARGO	FIRMAS	FECHA
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez - Supervisora Del Contrato		22-05-2025
Revisó	Andrea Del Pilar Noriega Souza/ Contratista Jurídica GGS		22-05-2025
Proyectó	Sandra Karina Cardozo Arteaga -Apoyo financiero GZ		22-05-2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma			

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

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

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL LETICIA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL AMAZONAS

CERTIFICA:

Que, se verificaron los siguientes certificados pertenecientes: identificaciones con cédula de ciudadanía y no se encontró ningún tipo de inhabilidad:

Item	Número de Documento	Nombres	Apellidos	Número de Contrato
1	1.121.206.110	SANDRA KARINA	CARDOZO ARTEGA	91000022025
2	41.057.195	LETICIA ANDREA	MEDINA RODRIGUEZ	91000102025
3	1.140.897.571	SHAINY YELIANNE	MORAN MORENO	91000222025
4	1.121.208.779	GEIDI PIERINA	GONZALEZ PACAYA	91000252025
5	1.010.171.846	JENNIFER CRISTINA	LOPEZ GIL	91000292025
6	36.347.871	LEYDY ASTRID	HERNANDEZ SANCHEZ	91000302025
7	1.018.501.484	THIANA DISSAN	MENDOZA ROJAS	91000312025
8	1.116.795.898	LEONARDO FABIO	PALLARES GUILLÉN	91000352025
9	1.121.219.671	FRANCI ALEXANDER	MOSOMBITE MALAFALLA	91000422025
10	1.094.933.916	LUISA FERNANDA	FERNANDEZ MORALES	91000432025
11	1.007.769.273	GRISSEL AMANICZA	DUQUE ORDONEZ	91000442025
12	1.000.286.566	NICOLE ALEJANDRA	SANCHEZ BARRERA	91000452025
13	1.085.339.909	DANIELA LIZETH	PORTILLA LARA	91000482025
14	1.037.595.678	YENIFER ADRIANA	VASQUEZ PINILLA	91000502025
15	52.382.830	CECILIA DEL PILAR	SILVA ROSAS	91000512025
16	1.007.682.224	MARIA VICTORIA	GUEVARA BENTO	91000522025
17	1.143.459.935	LAURA VANESSA	ACUÑA BERDUGO	91000532025
18	1.121.196.938	BARBARA MERCEDES	CRIOLLO FLOREZ	91000552025
19	52.343.539	MARIA DEL PILAR	JIMENEZ SIERRA	91000572025
20	1.006.784.291	JUAN ALFONSO	MARTINEZ MAGIÑA	91000582025
21	1.100.694.595	YELY MARVEL	LOZANO VILLEGAS	91000592025
22	1.006.733.294	SARA SOFIA	JORDAN PEREZ	91000642025
23	63.464.009	LUZ ASTRID	RUIZ ARCINIEGAS	91000672025
24	80.731.545	VICTOR ANDRES	LEON CASTIBLANCO	91000682025
25	1.090.491.193	YESSICA	MENDOZA MENDOZA	91000692025
26	1.047.034.022	LUZ YANIDSSA	FANDINO DE AGUAS	91000702025
27	60.422.709	MARIA SUGEY	RONDON CARRILLO	91000722025
28	21.178.873	YALILE	GUIZA MENDOZA	91000732025
29	1.121.216.979	MARCO ALBERTO	SANTOS LEON	91000762025
30	1.094.220.437	JUAN FELIPE	MENDOZA PARADA	91000752025
31	1.120.740.902	DONNY DARIO	DIAZ PEÑARANDA	91000802025
32	1.113.679.160	JOHN DENY	SANCHEZ BURBANO	91000912025
33	1.010.137.185	FRANCY ELENA	GUARNIZO MENDEZ	91000922025
34	1.234.097.483	STEFANIA	CORREA ESPEJO	91000952025
35	1.045.667.411	KATHERINE ESTHER	MARENCO BARRIOS	91000972025
36	1.047.427.942	JOSE GUILLERMO	RODRIGUEZ GONZALEZ	91000982025
37	1.000.457.569	IVON PAOLA	LUNA CASTRO	91001012025
38	1.090.519.949	KLISMAN ALDAIR	QUINTERO TORO	91001092025
39	1.001.781.352	LIANIS PAOLA	CASTILLO GONZALEZ	91001102025
40	1006733078	GABRIELA	BARON PINTO	91001122025
41	1.096.221.922	INGRID JOHANA	SANDOVAL CASTRO	91001192025

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Amazonas
Centro Zonal Leticia

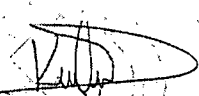


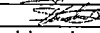
42	1.022.371.017	ANA MARIA	SIMBAQUEBA MARIN	91001212025
43	1.022.999.273	LEIDY ESPERANZA	AREVALO BARRERA	91001232025
44	1.096.212.459	LUZ ALBA	QUINTERO JOLY	91001262025
45	1.118.820.889	YESMI JENITH	MENDOZA MELO	91001272025
46	1.090.492.312	FABIAN ANDELFO	ROJAS MURILLO	91001282025

- Consulta certificados de Antecedentes Disciplinarios de la persona natural (Procuraduría).
- Consulta certificados de antecedentes de Responsabilidad Fiscal de la persona natural (Contraloría).
- Consulta certificados de antecedentes judiciales
- Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- de la Policía Nacional.
- Consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes.

Con base a esta verificación se da viabilidad para el pago del contrato de prestación de servicios.

La presente se expide a los 26 días del mes de junio de 2025


KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora Centro Zonal Leticia

	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez- Coordinadora Centro Zonal Leticia		26/06/2025
Proyectó	Sandra Kariña Cardezo Arteaga - Contratista Apoyo financiero CZ Leticia		26/06/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			