

MEMORANDO



Radicado No: 202530001000015943

Para: RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO
Coordinador de Gestión de Soporte

Asunto: REMISIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES DE JUNIO

Fecha: 2025-07-02

Para el trámite correspondiente, gentilmente me permito allegar en un (1) original Informe de actividades e informe final con soportes para pago del periodo comprendido entre el 01 de junio al 30 de junio del 2025 realizado por la contratista asignada a la dirección de la Regional Amazonas del ICBF.

Nombre	No. de contrato	Periodo a Legalizar
STEFANIA CORREA ESPEJO	91000952025	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2025

Detalle de documentos entregados:

MEMORANDO ASUNTO: REMISIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES	FOLIOS
CUENTA DE COBRO	1
INFORME DE ACTIVIDADES	4
PLANILLA GESTION FINANCIERA	1
PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	1
CORREO AUTORIZACION PARA PAGO DEL SUPERVISOR	1
CERTIFICADO VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR EL SUPERVISOR DEL ÁREA.	1
CERTIFICADO DE ACTIVOS POR TERCEROS (SEVEN)	1
CAPTURA DE PANTALLA DEL CARGUE DE LA CUENTA EN LA PLATAFORMA SECOP II Y SHARE POINT	1

Cordialmente,

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora del Centro Zonal Leticia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Anexos: 11 Folios

	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez / Coordinadora del Centro Zonal Leticia		03/07/2025
Revisó	Sandra Karina Cardozo / Apoyo financiero del Centro Zonal Leticia		03/07/2025
Proyectó	Stefania Correa Espejo/ contratista Apoyo a la supervisión		03/07/2025
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

 @icbfcolombiaooficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaooficial

 ICBFColombia

Centro Zonal Leticia
Carrera 11 No 5 -92 Barrio la Florida
Teléfono: 4377630 - Colombia

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

Leticia, 01/07/2025

Documento de cobro No 3

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

DEBE A:

STEFANIA CORREA ESPEJO
NIT. No. 1234097483-0

La suma de **tres millones novecientos ochenta mil cuatrocientos sesenta y tres pesos M/cte. (\$3.980.463)**, 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
01/06/2025	30/06/2025

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, <u>aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta</u>) • 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, <u>No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta</u>)	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 7

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 867580

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.: **4 / 6** Mes de Pago: **JUNIO** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **SI** Número de pago: **2**

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)	3,980,463.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	5,174,602.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	7,960,926.00

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	3,980,463.00

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
7/1/2025 3:06:12 PM

Fecha Impresión:
7/1/2025 3:06:35 PM

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 7

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 primero (01) al treinta (30) de junio del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? Se realizó la proyección de memorando, solicitando la creación de petición para la NNA Y.M.P.V, toda vez que revisada el núcleo familiar de la menor, se considera se realice una verificación de derechos, la cual se encuentra en la siguiente ruta: PANTALLAZO SOLICITUD CREACION PETICION YMPV 12 JUN.pdf ? Se realizó la proyección de solicitud de cupo escolar dentro de la historia SIM 6067608516 NNA S.E.DS, el cual se encuentra cargado en la siguiente ruta: 202530001000008671 SOLICITUD 6067608516.pdf ? Se realizó la proyección de auto que avoca conocimiento del proceso administrativo de restablecimiento de derechos del NNA J.F.Z.O el cual fue trasladado por medio de auto desde la alcaldía de Puerto Asís, la cual se encuentra cargado en la siguiente ruta: PROYECCION AUTO QUE AVOCA CONOCIMIENTO J.F.Z.O.pdf ? Se realizó la proyección de solicitud de copia de registro civil del menor J.F.Z.O SIM 27719900, la evidencia se encuentra en la siguiente ruta: PROYECCION SOLICITUD COPIA R.C DEL NNA J.F.Z.O.pdf 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: ACTIVIDAD 1



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 3 de 7

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 primero (01) al treinta (30) de junio del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: Se realizo la proyección de resolución de prórroga de dentro de la siguiente historia de atención: ? SIM 23019620 NNA C.E.C.F FALLO 0004 DEL 6 DE JUNIO DE 2025 ? SIM 6067608496 NNA J.S.M.C FALLO 1433 DEL 6 DE JUNIO DE 2025 ? SIM 6067608516 NNA S.E.D.S FALLO 19154 DEL 18 DE JUNIO DE 2025 ? SIM 6067608518 NNA Y.A.O.O FALLO 8437 DEL 18 DE JUNIO DE 2025 ? SIM 6067608522 NNA A.V.P FALLO 2247 DEL 24 DE JUNIO DE 2025 ? SIM 6067608529 NNA D.P.C.G FALLO 8735 DEL 27 DE JUNIO DE 2025 ? SIM 23019657 NNA N.S.C.O FALO 18332 DEL 27 DE JUNIO DE 2025 La evidencias se encuentran en la siguiente ruta: CORREO RELACION DE FALLOS PROYECTADOS EN EL MES DE JUNIO.pdf Evidencias: ACTIVIDAD 2
---	---



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 4 de 7
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 primero (01) al treinta (30) de junio 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 once (11) de junio de 2025 se revisó el SEMAFORO PARD y el de altas permanencias, y se envió al defensor, la evidencia se encuentra en la siguiente ruta: ENVIO CORREO PARD 11 JUN.pdf, ENVIO CORREO ALTAS PERMANENCIAS 11 JUN.pdf ? El día diecisiete (17) de junio de 2025 se revisó el reporte estadístico - tipo de petición conflicto con la ley, en la que la suscrita realiza observaciones, sin embargo, el defensor Carlos Alfonso Vega Bastidas es quien toma la decisión, se encuentre cargada en la siguiente ruta: PANTALLAZO ENVIO REPORTE ESTADISTICO DEFENSOR 17-06-25.pdf ? El día 26 de junio de revisó y envió semáforo PARD, y se envió al defensor con las respectivas recomendaciones, la evidencia se encuentra en la siguiente: CORREO REMISION DE PARD POR COMPETENCIA.pdf Las evidencias se encuentran en la siguiente ruta: ACTIVIDAD 3		
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.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de junio del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: Se adelantaron los tramites de los distintos procesos en el SIM, actualizando la información.		
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 primero (01) al treinta (30) de junio del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? Se acompañó al defensor Carlos Alfonso Vega Bastidas en el estudio de caso del NNA J.F.Z.O el cual fue allegado por medio de oficio desde la alcaldía de la alcaldía de Puerto Asís, la evidencia se encuentra carga en la siguiente ruta: ESTUDIO DE CASO J.F.Z.O.pdf Evidencias: ACTIVIDAD 5		



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 5 de 7
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 (30) de junio del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? De conformidad con esta actividad, en marco del proceso de restablecimiento de derechos del NNA D.I.T.R con SIM 6067608742, proyecté denuncia penal a favor de la progenitora y en contra del progenitor del menor, por el presunto delito de ejercicio arbitrario de la custodia de hijo menor de edad, la evidencia se encuentra: PANTALLAZO CORREO DENUNCIA PENAL SOLICITADA POR DF.pdf ? Se dio respuesta al derecho de petición, allegado la secretaria de educación departamental, la evidencia se encuentra en la siguiente ruta: PROYECCION RTA DERECHO DE PETICION NNA N.P.P.R SED.pdf La evidencia: ACTIVIDAD 6		
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 primero (01) al treinta (30) de junio 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		
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 primero (01) al treinta (30) de junio del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? Se asistió al defensor en las demás actuaciones tales, como estudios de caso, apoyo en audiencias de conciliación.		



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 6 de 7
ACTIVIDAD 9: ASISTIR A LOS GRUPOS DE ESTUDIO Y TRABAJO Y DEMÁS ESPACIOS Y REUNIONES QUE SE PROGRAMEN EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de junio del 2025, se realizaron las actividades: ? El día 6 de junio se participó en el GET ?fortalecimiento de trabajo en equipo? liderado por en el centro zonal Leticia, desarrollado en km 15. Evidencia: GET-06-06-2025.pdf ? El día 12 de junio, atendiendo la invitación que allego a través de correo electrónico la coordinadora del centro zonal de Leticia, se dio asistencia al Foro Regional de la Jurisdicción Disciplinaria: ? Promoviendo una justicia para la gente? liderado por el Consejo Superior de la Judicatura. Evidencia: FORO JURISDICCION DISCIPLINARIA.jpg, SEMINARIO JURISDICCIONAL ENVIADO POR LA COORDINADORA CZL.pdf ? El día 13 de junio se dio asistencia al GET sobre política de drogas en el centro zonal. Evidencia: GET Asistencia Tecnica Nueva Politica de Drogas 13-06-25.pdf ? El día 27 de junio se asistió a la citación a mesa técnica de trabajo ? despacho comisorio N. 2021-004 JUZGADO 2DO CIVIL MUNICIPAL realizado en la secretaria de gobierno y centro de convivencia ciudadana, de conformidad con las instrucciones de la coordinadora del centro zonal. Evidencia: ASISTENCIA MESA TECNICA ALCALDIA DE LETICIA.pdf Las evidencias se encuentran en la siguiente ruta: ACTIVIDAD 9		
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 (30) de junio del 2025, se realizó actividades según la asignación, relacionada con el contrato como: ? Se realizó la proyección de respuesta del derecho de petición allegado por secretaria de educación departamental en marco del PARD de la NNA N.P.P.R SIM 23019909, la evidencia se encuentra soportada así: 202530001000008671 SOLICITUD 6067608516.pdf ? Se remitió el oficio allegado el día 27 de junio por correspondencia física al defensor, de asunto: reconocimiento de paternidad artículo 82 de 109 de 1098 del 2006 sobre reconocimiento de paternidad del NNA D.E.S.L SIM 14161282, el cual se redirecciona al defensor, la evidencia se encuentra cargada en la siguiente ruta: REMISION OFICIO ALLEGADO POR CORRESPONDENCIA.pdf ? Se realizó la proyección de concepto jurídico para enviar al juzgado promiscuo de familia del circuito, enviado al defensor via correo, la evidencia se encuentra en la siguiente ruta: PROYECCION CONCEPTO PARA JUZGADO PROMISCOU DE FAMILIA DEL CIRCUITO.pdf Evidencias: ACTIVIDAD 10		



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 7 de 7

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.

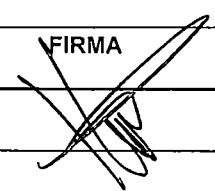
Firma del Contratista:


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 tres millones novecientos ochenta mil cuatrocientos sesenta y tres pesos m/cte., (\$ 3,980,463.00).

FIRMA:

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

Revisó:

Fecha Creación
7/1/2025 3:06:12 PM

Fecha Impresión:
7/1/2025 3:06:35 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



GESTION FINANCIERA

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

REGIONAL: Amazonas

PLANILLA No.

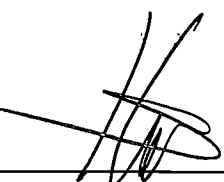
338365

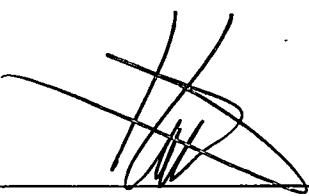
DEPENDENCIA: CZ LETICIA

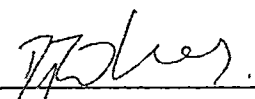
FECHA:

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	91000512025	52382830	CECILIA DEL PILAR SILVA ROSAS	9325	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	6	\$3,980,463.00		
2	866950	Vigencia Actual	91000732025	21178873	YALILE GUIZA MENDOZA	17625	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	5	\$3,980,463.00		
4	858649	Vigencia Actual	91000952025	1234097483	STEFANIA CORREA ESPEJO	44125	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	3	\$1,194,139.00		
3	867580	Vigencia Actual	91000952025	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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234097483		CORREA ESPEJO STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 #6-23	LETICIA-AMAZONAS	3178556484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1581108479	9485998058	I	2025/06/20	2025/06/26	NEQUI	\$407,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$900	\$0	\$228,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$900	\$0	\$228,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$700	\$0	\$178,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$700	\$0	\$178,700
TOTAL				1	\$405,800	\$1,600	\$0	\$407,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1234097483		CORREA ESPEJO STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 #6-23	LETICIA-AMAZONAS	3178556484	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1601933567		9488310825	N	2025/06/20	2025/07/04	NEQUI	\$15,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0
1	CC 1234097483	CORREA STEFANIA	25-14	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS005	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0
2	CC 1234097483	CORREA STEFANIA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,423,500	\$14,900		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234097483		CORREA ESPEJO STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 #6-23	LETICIA-AMAZONAS	3178556484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1601933567		9488310825	N	2025/06/20	2025/07/04	NEQUI	\$15,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100
TOTAL				1	\$14,900	\$200	\$0	\$15,100

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1234097483		CORREA ESPEJO STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 #5-23	LETICIA-AMAZONAS	3178556484	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1581108479	9485998058	I	2025/06/20	2025/06/26	NEQUI	\$407,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
1	CC 1234097483	CORREA STEFANIA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0

Autorización de pago contratistas CZ Leticia

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

Fecha Mar 01/07/2025 10:53

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

CC Liliana Carolina Carvajal Arciniegas <Liliana.Carvajal@icbf.gov.co>; Sandra Karina Cardozo Arteaga <Sandra.Cardozo@icbf.gov.co>; Sandra Paola Loaiza Cruz <Sandra.Loaiza@icbf.gov.co>; Thiana Dissan Mendoza Rojas <Thiana.Mendoza@icbf.gov.co>; Grisel Amanicza Duque Ordonez <Grisel.Duque@icbf.gov.co>; Juan Alfonso Martinez Magina <Juan.MartinezM@icbf.gov.co>; Yalile Guiza Mendoza <Yalile.Guiza@icbf.gov.co>; Stefania Correa Espejo <Stefania.Correa@icbf.gov.co>; Ana Maria Simbaqueba Marin <Ana.Simbaqueba@icbf.gov.co>; Luz Alba Quintero Joly <LuzA.Quintero@icbf.gov.co>; Yesmi Jenith Mendoza Melo <Yesmi.Mendoza@icbf.gov.co>

Cordial saludo

De manera atenta y respetuosa informo por medio de este correo electrónico que, desde el rol de supervisora de contrato de prestación de servicios de los contratistas 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	Junio	\$ 4.449.198
91000442025	GRISEL AMANICZA DUQUE ORDOÑEZ	Junio	\$ 3.980.463
91000552025	MONICA ALEJANDRA BASTO RODRIGUEZ	01 al 11 de junio del 2025	\$ 1.459.503
91000582025	JUAN ALFONSO MARTINEZ MAGIÑA	Junio	\$ 3.788.855
91000732025	YALILE GUIZA MENDOZA	Junio	\$ 3.980.463
91000952025	STEFANIA CORREA ESPEJO	Junio	\$ 3.980.463
91001212025	ANA MARIA SIMBAQUEBA MARIN	Junio	\$ 3.980.463
91001262025	LUZ ALBA QUINTERO JOLY	Junio	\$ 3.980.463
91001272025	YESMI JENITH MENDOZA MELO	Junio	\$ 3.980.463

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 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

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



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:

Ítem	Número de Documento	Nombres	Apellidos	Número de Contrato
1	1.121.206.110	SANDRA KARINA	CARDOZO ARTEGA	9100022025
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 GUILLEN	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 ORDÓÑEZ	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	FANDIÑO DE AGUAS	91000702025
27	60.422.709	MARIA SUGEY	RONDÓN CARRILLO	91000722025
28	21.178.873	YALILE	GUIZA MENDOZA	91000732025
29	1.121.216.979	MARCIO 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 MENDOZA	91000952025
35	1.045.667.411	KATHERINE ESTHER	MARENCO BARRIOS	91000972025
36	1.047.427.942	JOSE GUILLERMO	RODRÍGUEZ GONZÁLEZ	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 GONZÁLEZ	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

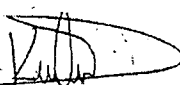


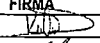
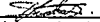
42	1.022.371.017	ANA MARIA	SIMBAQUEBA MARIN	91001212025
43	1.022.999.273	LEIDY ESPERANZA	AREVALO BARRERA	91001232025
44	1.096.212.459	LUZ ALBA	QUINTERO JOLY	91001262025
45	1.118.820.889	YESMI JENITH	MENDOZA MELO	91001272025
46	1.090.492.312	FABIAN ANDELFO	ROJAS MURILLO	91001282025

- 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 Karina Cardozo 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.			



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Página: Página 1 de 1
Programa: Saftercp
Usuario: annybuirago
Fecha: 2/07/2025
Hora: 09:55:48a. m.

ACTIVOS POR TERCERO

Placa	Producto	Descripcion	Adquisicion	Serie	Marca	Modelo	Costo Historico	Depreciacion
9100	REGIONAL AMAZONAS							
9376	91 - ICBF CENTRO ZONAL LETICIA							
1234097483	STEFANIA CORREA ESPEJO							
306242	218002000007	Silla Giratoria Con Brazos	30-dic.-2016	NULL	SIN	NULL	16,225.00	0.00
484014	203002000005	Cpu	26-abr.-2024	4ce405chrv	HEWLETT PACKARD		1,997,872.50	0.00
484064	203002000004	Monitor	26-abr.-2024	3cm3500s6f	HEWLETT PACKARD		586,042.60	0.00
484114	203002000014	Teclado	26-abr.-2024	9CP35P53B	HEWLETT PACKARD	+MOUSE	79,914.90	0.00
Subtotal Tercero:	STEFANIA CORREA ESPEJO						2,680,055.00	0.00
Subtotal Bodega:	91 - ICBF CENTRO ZONAL LETICIA						2,680,055.00	0.00
Subtotal Activos:								4
Subtotal Regional:	REGIONAL AMAZONAS							

Autorizo al pagador para que descuente válidamente, del monto total de mis sueldos y prestaciones, honorarios, o aportes contratados, según el caso, la suma correspondiente al valor de reparación o reposición de los bienes que estando a mi servicio, administración o custodia, o en cualquier caso relacionados en este inventario individual, hubieren sufrido daño o pérdida por mi causa y que la decisión haya sido proferida mediante un proceso de responsabilidad fiscal adelantado por autoridad competente, siempre y cuando no se afecte el salario mínimo legal y la parte inembargable del salario ordinario cuando corresponda

FUNCIONARIO RESPONSABLE