Yo, SULLY JOHANA LÓPEZ JIMÉNEZ
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 DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SAN MARTIN					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	892301844-8			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05008022025	FECHA SUSCRIPCIÓN	17 (día) marzo (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 19 (día) marzo (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	8 (día) julio (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	5	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 229.009.626	EN LETRAS	DOSCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISÉIS PESOS M/CTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) julio (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) julio (mes) 2025 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	174225	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 229.009.626

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:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	256500117401	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

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	$	229.009.626
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	229.009.626 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	229.009.626

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SULLY JOHANA LÓPEZ JIMÉNEZ	SUPERVISORA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABÁ	Sully J López J.

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LAURA ISABEL CARDONA LONDOÑO	ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL URABÁ	Laura I. Cardona

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

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SAN MARTIN
CONTRATO No. 05008022025
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MES	FASE PREPARATORIA	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	207	JULIO		$ 11.829	$ 2.448.603
	PROFESIONAL EN PEDAGOGIA	207	JULIO		$ 16.694	$ 3.455.658
	AGENTE EDUCATIVO COMUNITARIO	207	JULIO		$ 117.217	$ 24.263.919
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	207	JULIO		$ 16.694	$ 3.455.658
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	207	JULIO		$ 16.694	$ 3.455.658
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	207	JULIO		$ 8.348	$ 1.728.036
	GESTOR DE ALIMENTOS	207	JULIO		$ 72.015	$ 14.907.105
	SABEDOR CULTURAL	207	JULIO		$ 14.652	$ 3.032.964
SEGUROS	POLIZA PARTICIPANTE	207	JULIO		$ 1.062	$ 219.834
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	207	JULIO		$ 1.796	$ 371.772
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	207	JULIO		$ 5.429	$ 1.123.803
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	207	JULIO		$ 8.480	$ 1.755.360
ALIMENTACIÓN	RACION PARA PREPARAR (RPP)	207	JULIO		$ 158.339	$ 32.776.173
	OLLA COMUNITARIA	207	JULIO		$ 4.763	$ 985.941
TRANSPORTE	TRANSPORTE	207	JULIO		$ 8.004	$ 1.656.828
DOTACION UNICA	ELEMENTOS DE REPOSICION PARA LA ATENCION (UNA ENTREGA POR VIGENCIA).	207	JULIO		$ 29.099	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO						**$ 95.637.312**
Menos descuentos por inejecuciones (No prestación del servicio, inicio tardío)				$ -	$ -	$ -
Menos reinversión de inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros				$ -	$ -	$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 95.637.312**

SON: **NOVENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE**

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

SULLY JOHANA LÓPEZ JIMÉNEZ - SUPERVISORA	LAURA ISABEL CARDONA - FINANCIERO	ANDRES ANAYA - TECNICO DE SEGUIMIENTO

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SAN MARTIN
CONTRATO No.	05008022025
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA A SIN RACION

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MES	FASE PREPARATORIA	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	493	JULIO		$ 11.830	$ 5.832.190
	AGENTE EDUCATIVO	493	JULIO		$ 133.549	$ 65.839.657
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	493	JULIO		$ 16.694	$ 8.230.142
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	493	JULIO		$ 16.694	$ 8.230.142
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	493	JULIO			$ -
SEGUROS	POLIZA PARTICIPANTE	493	JULIO		$ 1.062	$ 523.566
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	493	JULIO		$ 4.684	$ 2.309.212
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	493	JULIO		$ 2.688	$ 1.325.184
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	493	JULIO		$ 1.796	$ 885.428
TRANSPORTE	TRANSPORTE	493	JULIO		$ 16.008	$ 7.891.944
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA	493	JULIO		$ 2.880	$ 1.419.840
	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS	493	JULIO		$ 2.743	$ 1.352.299
ALIMENTACIÓN	RACION PARA PREPARAR (RPP)	493	JULIO		$ -	$ -
	OLLA COMUNITARIA	493	JULIO		$ -	$ -
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	493	JULIO		$ 26.387	$ 13.008.791
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	493	JULIO		$ 20.571	$ 10.141.503
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL (UNA ENTREGA POR VIGENCIA)	493	JULIO		$ 27.428	
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TALENTO HUMANO (UNA ENTREGA POR VIGENCIA)	493	JULIO		$ 1.672	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO						**$ 126.989.898**
Menos descuentos por inejecuciones (No prestación del servicio, inicio tardío)				$ -	$ -	
Menos reinversión de inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros				$ -	$ -	$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 126.989.898**

SON: **CIENTO VEINTISÉIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

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

Sully J López J.	Laura I. Cardona	
SULLY JOHANA LÓPEZ JIMÉNEZ - SUPERVISORA	LAURA ISABEL CARDONA - FINANCIERO	ANDRES ANAYA - TECNICO DE SEGUIMIENTO

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
VIGENCIA FISCAL 2025

CONTRATISTA	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SAN MARTIN
CONTRATO No.	05008022025
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B SIN RACION

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MES	FASE PREPARATORIA	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	24	JULIO		$ 11.830	$ 283.920
	AGENTE EDUCATIVO	24	JULIO		$ 133.549	$ 3.205.176
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	24	JULIO		$ 16.694	$ 400.656
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	24	JULIO		$ 16.694	$ 400.656
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	24	JULIO		$ 8.348	$ 200.352
SEGUROS	POLIZA PARTICIPANTE	24	JULIO		$ 1.062	$ 25.488
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	24	JULIO		$ 4.684	$ 112.416
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	24	JULIO		$ 2.688	$ 64.512
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	24	JULIO		$ 1.796	$ 43.104
TRANSPORTE	TRANSPORTE	24	JULIO		$ 16.008	$ 384.192
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA	24	JULIO		$ 2.880	$ 69.120
	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS	24	JULIO		$ 2.743	$ 65.832
ALIMENTACIÓN	RACION PARA PREPARAR (RPP)	24	JULIO		$ -	$ -
	OLLA COMUNITARIA	24	JULIO		$ -	$ -
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	24	JULIO		$ 26.387	$ 633.288
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	24	JULIO		$ 20.571	$ 493.704
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL (UNA ENTREGA POR VIGENCIA)	24	JULIO		$ 27.428	
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TALENTO HUMANO (UNA ENTREGA POR VIGENCIA)	24	JULIO		$ 1.672	
PRESTACIÓN DEL SERVICIO						**$ 6.382.416**
Menos descuentos por inejecuciones (No prestación del servicio, inicio tardío)				$ -	$ -	
Menos reinversión de inejecuciones				$ -	$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros				$ -	$ -	$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 6.382.416**

SON: **SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE**

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

SULLY JOHANA LÓPEZ JIMÉNEZ - SUPERVISORA	LAURA ISABEL CARDONA - FINANCIERO	ANDRES ANAYA - TECNICO DE SEGUIMIENTO

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
CENTRO ZONAL URABA - REGIONAL ANTIOQUIA
NIT: 899999239 - 2

DEBE A

LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN
CON NIT: 892.301.844-8

La suma de **DOSCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISÉIS PESOS M/CTE. ($229.009.626),** por concepto del **Quinto (5°) Desembolso**, asociado al **Contrato No. 05008022025**, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" y **LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN** que tiene por objeto Prestar los Servicios de Educación Inicial en el Marco de la Atención Integral a la Primera Infancia de Conformidad con los Manuales Técnicos, Guías Operativas para la Atención a la Primera Infancia y los Lineamientos Establecidos por el ICBF, en Armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la primera infancia de "cero a siempre**"**

Apartado, 08 de Julio 2025

Cordialmente,

Maria Villazon
MARIA ISABEL VILLAZON JIMENEZ

Laura J. Cardona

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN

HACE CONSTAR:

Yo, **MARIA ISABEL VILLAZON JIMENEZ**, Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.003.234.838 de Barrancabermeja, en mi calidad de Representante Legal de la **ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA HOGAR INFANTIL SAN MARTIN**, con NIT. **892.301.844-8** bajo la gravedad del juramento que la ASOCIACION ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato laboral, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresa Promotoras de Salud EPS, los fondos de pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, dando cumplimiento al artículo 50 ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior, se firma en Apartado el 08 Julio de 2025

Cordialmente,

Maria Villazon
MARIA ISABEL VILLAZON JIMENEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.234.838**

VILLAZON JIMENEZ

APELLIDOS

MARIA ISABEL

NOMBRES



Maria Villazón

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-2002**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-AGO-2020 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2701950-01154170-F-1003234838-20200827 **00715**71758A 1 8500562864

Powered by CamScanner

Outlook

Autorización de desembolso centro zonal Urabá

Desde Sully Johana Lopez Jimenez <sully.lopez@icbf.gov.co>
Fecha Mar 8/07/2025 9:40 AM
Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Robinson Castaneda Giraldo <Robinson.Castaneda@icbf.gov.co>
CC Laura Isabel Cardona Londono <Laural.Cardona@icbfgob.onmicrosoft.com>

1 archivo adjunto (123 KB)
20253101500075703_Laura.pdf;

Cordial saludo.

Dra. Ana Milena

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR, certifico para efectos del presente pago, que las EAS abajo relacionadas , 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 de2016, además cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados a:

N° Contrato	EAS	N° Desembolso
05005782025	Asociación Padeso Construyendo Futuro	Sexto
05005802025	Asociación De Padres De Familia Del Hogar Infantil Los Clavelitos	Sexto
05005942025	Fundación Yoyitos De Amor	Sexto
05006012025	Corporación Proyecto De Empuje Para Colaboración Y Ayuda Social	Sexto
05006052025	Corporación Escuela Empresarial De Educación	Sexto
05006762025	Corporación Proyecto De Empuje Para Colaboración Y Ayuda Social	Quinto
05006832025	Asociación Padeso Construyendo Futuro	Quinto
05006972025	Corporación Escuela Empresarial De Educación	Quinto
05007822025	Asociación De Padres De Familia Del Hogar Infantil San Martin	Quinto
05008022025	Asociación De Padres De Familia Del Hogar Infantil San Martin	Quinto
05008032025	Fundación Yoyitos De Amor	Quinto
05008502025	Asociación De Padres De Familia Del Hogar Infantil San Martin	Cuarto
05008522025	Fundación Yoyitos De Amor	Tercero

"…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 de1999"; y estos documentos han sido radicados mediante ORFEO.

Coordialmente

Sully Johana López Jimenez
Profesional Universitario – Supervisora
Grupo Promoción y Prevención
ICBF Centro Zonal Urabá – Regional Antioquia
Carrera 100 N° 105 - 06
Teléfono: 604 4093440 Ext. 415014
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