MEMORANDO

Radicado No: 202539001000031133

PARA **LUZ DENY BRINEZ PEREZ**
PAGADOR REGIONAL CASANARE

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

Fecha: 2025-07-22

Cordial saludo,

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

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

Agradezco su atención y colaboración.

Cordialmente,

NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ
Profesional Universitario con Funciones de Coordinadora CZY

Anexo (7) folios

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

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

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

Yo, **NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**900.552.478-1**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	850001702025	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día)	marzo (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) abril (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	**NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO**		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			21 (día) julio (mes) 2025 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 4	DE 7
VALOR A PAGAR	$ 6.122.988,00	EN LETRAS	SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) junio (mes) 2025 (año)	HASTA	30 (día) junio (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES Y JÓVENES VINCULADOS EN PROCESOS DE RESPONSABILIDAD PENAL Y/O MEDIDAS DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA. - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTIT	67325	16	C-4602-1500-10-704040-4602013-02	120	02-02-02-009-003-03	$ 6.122.988,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	39500008432	TIPO DE CUENTA	ahorro

3. OBSERVACIONES

CERTIFICACION DE PAGO 4 MES JUNIO/2025 CONTRATO 85001702025

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 6.122.988,00	A
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 6.122.988,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 6.122.988,00	

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

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

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

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

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
NANCY JULIETH CORTES ACEVEDO	GRUPO DE SISTENCIA TECNICA		22-07-2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

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

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

CORPOFE
CORPORACIÓN SOCIAL FE Y FUTURO

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

CUENTA DE COBRO	
No. De Cuenta De Cobro	432
Fecha Emisión	30/06/2025

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	1-ICBF	ATENCION A LA MODALIDAD INTERVENCION DE APOYO RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACION DE JUSTICIA CONTRATO 85001702025 DEL 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2025 CUPOS CONTRATADO 15	UND	1	$6.122.988	$ 6.122.988

Descuentos y cargos globales			
No	Tipo	Código	Descripción

VALOR EN LETRAS	Subtotal:	$ 6.122.988
SEIS MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE	Descuento:	
	Total:	$ 6.122.988

FIRMA AUTORIZA
JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE
REPRESENTANTE LEGAL

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

No.	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOCUMENTO	N° IDENTIFICACION	NUMERO SIM	EDAD	SEXO	MOTIVO DE INGRESO	REMITIDO (AUTORIDAD ADMINISTRATIVA)	Tipo Intervención (8 al mes. Mínimo 3 realizadas en contexto)									FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE PERMANENCIA EN MESES	TIEMPO DE PRORROGA 1	TIEMPO DE PRORROGA 2	PROY.FECHA TERMINACION MEDIDA	TOTAL INTERVENCIONES
									Individual (4 interv.)			Familiar (2 interv.)			Grupal (2 interv.)								
									SEDE	CONTEXTO	TELEF	SEDE	CONTEXTO	TELEF	SEDE	CONTEXTO	TELEF						
1	JARVI BETANCUR RAMIREZ	T.I.	1029663862	33359249	16	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3			**2**		1/02/2025				1/08/2025	10
2	BRANK SEBASTIAN RODRIGUEZ MENDEZ	T.I.	1115857459	33205473	15	M	TRAFICO, FABRICACION O PORTE DE ESTUPEFACIENTES	DEFENSORIA DE FAMILIA		2			2					1/02/2025				1/08/2025	4
3	STIVEN GREGORIO SANCHEZ GONZALEZ	C.C.	1029846017	33360843	18	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3			**2**		26/02/2025				26/08/2025	10
4	DARWIN SANTIAGO SOCHA LOMBANA	T.I.	1029653350	33361123	15	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3					5/03/2025				5/09/2025	8
5	MIGUEL ANGEL PLAZAS BLANCO	T.I.	1029650582	33360032	16	M	ACCESO CARNAL ABUSIVO	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3					8/03/2025				8/09/2025	8
6	YINA XIOMARA SUAREZ SALAMANCA	T.I.	1029641099	33360471	16	F	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3					11/03/2025				11/09/2025	8
7	ALEJANDRO MANRIQUE RODRIGUEZ	T.I.	10088831342	33361329	17	M	TRAFICO, FABRICACION O PORTE DE ESTUPEFACIENTES	DEFENSORIA DE FAMILIA		2			2					8/04/2025				8/10/2025	4
	VIVIANA MICHAEL MARTINEZ LAVERDE	T.I.	1029652761	3361610	15	F	ACTOS SEXUALES ABUSIVOS CON MENOR DE 14 AÑOS	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3					08/04/202				8/10/2025	8
9	ROIBER JOSE MEDINA JIMENEZ	CV	36608454	33361710	17	M	ACTOS SEXUALES ABUSIVOS CON MENOR DE 14 AÑOS	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3					6/05/2025				6/11/2025	8
10	CRISTIAN ALEXANDER MENDIVELSO GARCIA	T.I.	1116664365	33361997	17	M	ACTOS SEXUALES CON MENOR DE 14 AÑOS AGRAVADO	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3					2/06/2025				2/12/2025	8
11	JUAN CAMILO HUERTAS MACIAS	T.I.	1029647681	33362007	17	M	ACTOS SEXUALES CON MENOR DE 14 AÑOS AGRAVADO	DEFENSORIA DE FAMILIA		5			3					2/06/2025				2/12/2025	8
12	FREDY SANTIAGO HERNANDEZ FIGUEREDO	T.I.	1118543900	33361664	17	M	HURTO	DEFENSORIA DE FAMILIA		4			2			**2**		11/06/2025				11/12/2025	8
																						TOTAL	92
																						CUPOS	9,2

		15		
CONCEPTO	**MES ANTERIOR**	**MES VIGENTE**	**V/RO CUPO**	**VALOR CUPO**
VALOR CUPOS UTILIZADOS	8,40	9,20	476.134,00	$ 4.380.433,00
VALOR CUPOS NO UTILIZADOS	6,60	5,80	300.440,55	$ 1.742.555,00
VALOR TOTAL MES	15,00	15,00		**$ 6.122.988,00**

NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ
COORDINADORA CENTRO ZONAL YOPAL

GILMA UNDA UNDA
APOYO FINANCIERO CZY

Operador Contratista:

CORPOFE
CORPORACIÓN SOCIAL FE Y FUTURO

Suscrito entre el ICBF y la Corporación Social Fe y Futuro
Centro de Formación para el Desarrollo Humano Integral de adolescentes y jóvenes que hacen parte del Sistema de Responsabilidad Penal ICBF

Yopal, 07 de julio del 2025

Doctora
LYDA JANETH SOTELO GARCIA
Supervisora
Centro Zonal Yopal
ICBF Regional Casanare
Diagonal 9 N° 8 – 85 Luis María Jiménez
Tel. 635 45 21

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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

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

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

Atentamente;

JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE
Representante Legal
C.C 1.121.924.727

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

CONTADOR
PÚBLICO Alejandro Martínez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.871.965

MARTINEZ CAMACHO

APELLIDOS

MANUEL ALEJANDRO

NOMBRES



VALIDO SOLO PARA:
CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO
CC/ NIT. 900.552.478-1



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1991

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-ENE-2009 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

VALIDO SOLO PARA:
CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO
CC/ NIT. 900.552.478-1

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

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1463BD5282A57E87

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

CORPORACION SOCIAL DE Y FUTURO CORPOFE
NIT-CC: 900,552,478-1

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

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

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

CORPORACION SOCIAL DE Y FUTURO CORPOFE
NIT-CC: 900,552,478-1

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



