

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	NIL	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	892301844-8							
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05008022025							
FECHA SUSCRIPCIÓN	17	marzo	2025							
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE	19	marzo	2025	HASTA	30	septiembre	2025	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	11	agosto	2025							

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	6	DE	7					
VALOR A PAGAR	\$ 229.009.626									
PERÍODO DE PAGO	DESDE	1	agosto	2025	HASTA	30	agosto	2025	EN LETRAS	DOSCIENTOS VEINTINUEVE MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTISÉIS PESOS M/CTE

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS - 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 INFORMACIÓN 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	VALOR	
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 229.009.626
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
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 PAGADORIAS			
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 CAMPESINA A SIN RACION

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MES	FASE PREPARATORIA	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	493	AGOSTO		\$ 11.830	\$ 5.832.190
	AGENTE EDUCATIVO	493	AGOSTO		\$ 133.549	\$ 65.839.657
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	493	AGOSTO		\$ 16.694	\$ 8.230.142
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	493	AGOSTO		\$ 16.694	\$ 8.230.142
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	493	AGOSTO			\$ -
SEGUROS	POLIZA PARTICIPANTE	493	AGOSTO		\$ 1.062	\$ 523.566
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	493	AGOSTO		\$ 4.684	\$ 2.309.212
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	493	AGOSTO		\$ 2.688	\$ 1.325.184
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	493	AGOSTO		\$ 1.796	\$ 885.428
TRANSPORTE	TRANSPORTE	493	AGOSTO		\$ 16.008	\$ 7.891.944
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA	493	AGOSTO		\$ 2.880	\$ 1.419.840
	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS	493	AGOSTO		\$ 2.743	\$ 1.352.299
ALIMENTACIÓN	RACION PARA PREPARAR (RPP)	493	AGOSTO		\$ -	\$ -
	OLLA COMUNITARIA	493	AGOSTO		\$ -	\$ -
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	493	AGOSTO		\$ 26.387	\$ 13.008.791
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	493	AGOSTO		\$ 20.571	\$ 10.141.503
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL (UNA ENTREGA POR VIGENCIA)	493	AGOSTO		\$ 27.428	
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TALENTO HUMANO (UNA ENTREGA POR VIGENCIA)	493	AGOSTO		\$ 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.
SULLY JOHANA LÓPEZ JIMÉNEZ - SUPERVISORA

Laura I. Cardona
LAURA ISABEL CARDONA - FINANCIERO

Andrés Anaya Vazquez
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 PROPIA DIARIA

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

Laura I. Cardona
LAURA ISABEL CARDONA - FINANCIERO

Andrés Anaya
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

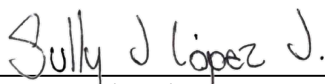
CONTRATISTA ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SAN MARTIN
CONTRATO No. 05008022025
SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA B SIN RACION

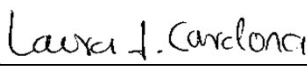
CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MES	FASE PREPARATORIA	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	24	AGOSTO		\$ 11.830	\$ 283.920
	AGENTE EDUCATIVO	24	AGOSTO		\$ 133.549	\$ 3.205.176
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	24	AGOSTO		\$ 16.694	\$ 400.656
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	24	AGOSTO		\$ 16.694	\$ 400.656
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	24	AGOSTO		\$ 8.348	\$ 200.352
SEGUROS	POLIZA PARTICIPANTE	24	AGOSTO		\$ 1.062	\$ 25.488
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	24	AGOSTO		\$ 4.684	\$ 112.416
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	24	AGOSTO		\$ 2.688	\$ 64.512
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	24	AGOSTO		\$ 1.796	\$ 43.104
TRANSPORTE	TRANSPORTE	24	AGOSTO		\$ 16.008	\$ 384.192
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA	24	AGOSTO		\$ 2.880	\$ 69.120
	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS	24	AGOSTO		\$ 2.743	\$ 65.832
ALIMENTACIÓN	RACION PARA PREPARAR (RPP)	24	AGOSTO		\$ -	\$ -
	OLLA COMUNITARIA	24	AGOSTO		\$ -	\$ -
AUTOABASTECIMIENTO	PRACTICA DE AUTOABASTECIMIENTO	24	AGOSTO		\$ 26.387	\$ 633.288
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDACTICO FAMILIAR	24	AGOSTO		\$ 20.571	\$ 493.704
DOTACION UNICA	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y GRUPAL (UNA ENTREGA POR VIGENCIA)	24	AGOSTO		\$ 27.428	
	CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGOGICO PARA EL TALENTO HUMANO (UNA ENTREGA POR VIGENCIA)	24	AGOSTO		\$ 1.672	

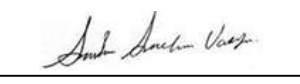
PRESTACIÓN DEL SERVICIO	\$	6.382.416
Menos descuentos por inejecuciones (No prestación del servicio, inicio tardío)	\$ -	\$ -
Menos reinversión de inejecuciones	\$ -	\$ -
Menos redistribución de ahorros	\$ -	\$ -
DESCUENTOS	\$	-
TOTAL NETO	\$	6.382.416

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 **SEXTO (6°) 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, 11 de Agosto 2025

Cordialmente,

Maria Villazon
MARIA ISABEL VILLAZON JIMENEZ

**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 los 11 días del mes de Agosto 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





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

16-MAY-2002

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

B+

G.S. RH

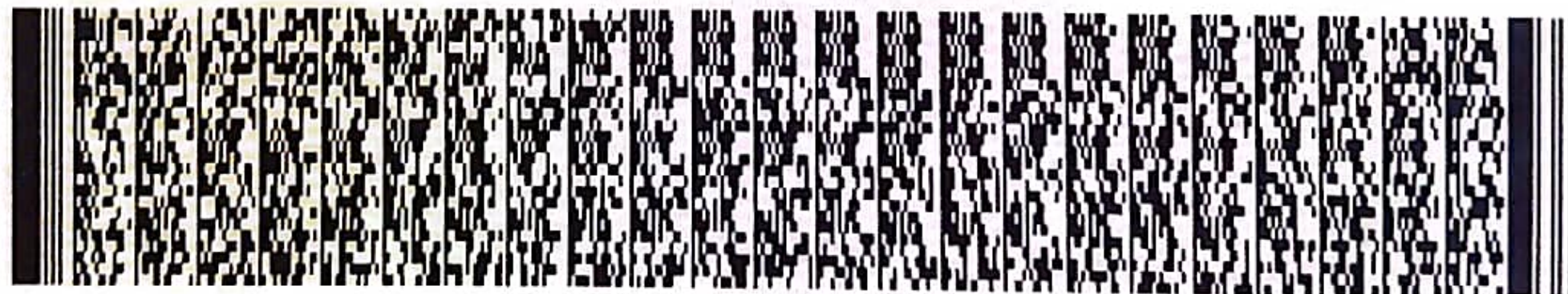
F

SEXO

25-AGO-2020 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

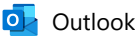


P-2701950-01154170-F-1003234838-20200827

0071571758A 1

8500562864

ADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



AUTORIZACION DE DESEMBOLSO CENTRO ZONAL URABA

Desde Sully Johana Lopez Jimenez <sully.lopez@icbf.gov.co>
Fecha Sáb 9/08/2025 6:16 PM
Para Evelin de Jesus Toro Ayus <Evelin.Toro@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>
CC Laura Isabel Cardona Londono <Laural.Cardona@icbf.gov.co>

1 archivo adjunto (206 KB)
202531015000142061.pdf;

Cordial saludo.

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
05019142024	Asociación Colombiana Renaciente	Noveno
05019162024	Asociación Colombiana Renaciente	Noveno
05005782025	Asociación Padeso Construyendo Futuro	Séptimo
05005802025	Asociación De Padres De Familia Del Hogar Infantil Los Clavelitos	Séptimo
05005942025	Fundación Yoyitos De Amor	Séptimo
05006012025	Corporación Proyecto De Empuje Para Colaboración Y Ayuda Social	Séptimo
05006052025	Corporación Escuela Empresarial De Educación	Séptimo
05006762025	Corporación Proyecto De Empuje Para Colaboración Y Ayuda Social	Sexto
05006972025	Corporación Escuela Empresarial De Educación	Sexto
05007822025	Asociación De Padres De Familia Del Hogar Infantil San Martin	Sexto
05008022025	Asociación De Padres De Familia Del Hogar Infantil San Martin	Sexto
05008032025	Fundación Yoyitos De Amor	Sexto
05008502025	Asociación De Padres De Familia Del Hogar Infantil San Martin	Quinto

“...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.

Cordialmente,



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