Yo, **CATALINA GARCÍA ROBLEDO**

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 MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARO"						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900229788				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05013212024	FECHA SUSCRIPCIÓN	11 (día)	julio (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 17 (día) julio (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	19 (día) noviembre (mes) 2024 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 135.925.500,00	EN LETRAS	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS PESOS/MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día / mes / año)	HASTA (día / mes / 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 ATENCION INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN	429724	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152	A-02-02-02-009-002-09	$ 81.555.300,00
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN	429724	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	153	A-02-02-02-009-002-09	$ 54.370.200,00

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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24137055357	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	$	135.925.500,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	135.925.500,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	135.925.500,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA GARCÍA ROBLEDO	COORDINADORA	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
OLGA LUCIA MESA PALACIO	SUPERVISORAA	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
JOSE MOISES CABRERA QUIÑONEZ	ENLACE TÉCNICO DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EMILSEN ALZATE GALLEGO	ENLACE FINANCIERO DIRECCIÓN DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	ANTIOQUIA	GRUPO DE ATENCIÓN DE CICLOS DE VIDA Y NUTRICIÓN	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Hector Alexander de Ossa Celada	Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		19/11/2024

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

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

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE APORTES	**No. 05013212024**
NOMBRE RAZÓN SOCIAL	**ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARO"**
NIT	**900229788**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 777.002.903**
APORTE ICBF DINERO VIGENCIA 2024	**$ 754.371.750**
VALOR SERVICIOS PRESTAR SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR PARA CONTRIBUIR EN LA ATENCIÓN INTEGRAL, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS POTENCIALIZANDO LOS PLANES DE VIDA DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ATENCIÓN, PARA LA PARTICIPACIÓN Y LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ MEDIANTE LA GESTIÓN Y ARTICULACIÓN INTER Y TRANSECTORIAL. (TERCER DESEMBOLSO) (ATENCIÓN 2).	**$ 135.925.500**
VALOR A PAGAR APORTE DINERO ICBF	**$ 135.925.500**
COMPROMISO PPTAL	**429724**
IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	**C-4602-1500-9-704020-4602021-02 - 152** **C-4602-1500-9-704020-4602021-02 - 153**
RECURSO	**10**
CUENTA BANCARIA	**24137055357**
BANCO	**BANCO CAJA SOCIAL S.A.**
TIPO DE CUENTA	**AHORROS**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CATALINA GARCIA ROBLEDO**
CONTRATISTA	**EMILSEN ALZATE GALLEGO**

Atentamente,

OLGA LUCIA MESA PALACIO
Supervisora del Contrato No. 05013292024
(21/10/2024 – 31/12/2024)

CATALINA GARCIA ROBLEDO
Ordenadora del gasto y supervisora
(17/07/2024 - 20/10/2024)

Elaboró: Emilsen Alzate. - Contratista Apoyo Financiero

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

Asociación de Mujeres Activas de Robledo
(ASOMUARO)
Nit: 900.229.788-4

Medellín, Miércoles 23 de octubre de 2024

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Antioquia
NIT. 899.999.239-2

Calle 45 N° 79-141 Medellín – Antioquia

DEBE A:
Asociación de Mujeres Activas de Robledo - ASOMUARO
NIT: 900.229.788-4

La suma CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS PESOS ($135.925.500,00) M/CTE.

Correspondiente al Tercer Desembolso, pago del Mes de atención Dos, por concepto de: PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE DERECHOS, EL BUEN VIVIR Y LA PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, COMO AGENTES DE CAMBIO CONTRIBUYENDO A LA ATENCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ. PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS; según contrato de Aporte No. 05013212024.

Valor para consignar en la cuenta de ahorros No. 24137055357, Banco Caja Social, a nombre de la Asociación de Mujeres Activas de Robledo – ASOMUARO.

Atentamente;

Beatriz Carolina Chaverra M.

BEATRIZ CAROLINA CHAVERRA MOSQUERA
C.C.1.000.190.583 de Medellín
Representante Legal ASOMUARO
Correo: asomuaro@hotmail.com
Tel. 321 827 3442

Recibida
Supervisora o Asesor Financiero
ICBF Regional Antioquia
Medellín – Antioquia

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.190.583

CHAVERRA MOSQUERA

APELLIDOS

BEATRIZ CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-2002

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

26-JUN-2020 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0100100-01146802-F-1000190583-20200714 0071244654A 2 8500466778

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

Ya, que No contamos con personal a Cargo, por ende, no estamos obligados a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social, según la siguiente Certificación.

En mi condición de Representante legal de ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO - ASOMUARO identificada con Nit 900.229.788-4, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, me permito certificar y manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tenemos obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales.

Estando al día por estos motivos durante los últimos seis meses anteriores a esta certificación.

Dada en Medellín a los Diecisiete (17) días del mes de octubre de 2024.

BEATRIZ CAROLINA CHAVERRA MOSQUERA
C.C. 1.000.190.583 de Medellín
Representante Legal ASOMUARO
Calle 87 No. 90-31 Segundo Piso Medellín – Antioquia
Correo: asomuaro@hotmail.com
Tel. 321 827 3442

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	777.002.903,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	777.002.903,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	777.002.903,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	2 DESEMBOLSO PRIMER MES DE ATENCIÓN 05013212024 Z6 .pdf	2 DESEMBOLSO PRIMER MES DE ATENCIÓN 05013212024 Z6 .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3.1 VISITA SUPERVISIÓN.pdf	3.1 VISITA SUPERVISIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5.ACTA INICIO 0501321.pdf	5.ACTA INICIO 0501321.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA 2 - ALISTAMIENTO ASOMUARO.pdf	ACTA 2 - ALISTAMIENTO ASOMUARO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA COMITE DE INICIO 1 LISTO (6).pdf	ACTA COMITE DE INICIO 1 LISTO (6).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE ATENCIÓN 1 MES Z6.pdf	INFORME DE ATENCIÓN 1 MES Z6.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☑	INFORME DE ATENCIÓN 2 MES Z6.pdf	INFORME DE ATENCIÓN 2 MES Z6.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE PAGO 1 ALISTAMIENTO ZONA 6.pdf	INFORME DE PAGO 1 ALISTAMIENTO ZONA 6.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Notificación Modificación N°1 al contrato de aporte N° 05013212024.pdf	Notificación Modificación N°1 al contrato de aporte N° 05013212024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05013212024.pdf	Oficio de Notificación AL CONTRATO DE APORTES Nro.05013212024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RPC 429724 CTO AP 05013212024 ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO ASOMUARO.pdf	RPC 429724 CTO AP 05013212024 ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO ASOMUARO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	3 DESEMBOLSO SEGUNDO MES DE ATENCIÓN.pdf	3 DESEMBOLSO SEGUNDO MES DE ATENCIÓN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Outlook

CORREO PROYECTADO AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSOS MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Desde Catalina Garcia Robledo <Catalina.Garcia@icbf.gov.co>
Fecha Jue 17/10/2024 17:20
Para Luz Marina Ramírez Hoyos <LuzM.Ramirez@icbf.gov.co>; Lina Vanessa Giraldo Osorno <Lina.GiraldoO@icbf.gov.co>
CC Hector Alexander De Ossa Celada <Hector.deOssa@icbf.gov.co>; Emilsen Soley Alzate Gallego <Emilsen.Alzate@icbf.gov.co>; Robert Nicolas Castellanos Ramirez <Robert.Castellanos@icbf.gov.co>; Karen Dahiana Hincapie Zapata <Karen.Hincapie@icbf.gov.co>

Buenas tardes estimada coordinadora Grupo Financiero @Luz Marina Ramírez Hoyos

Dando alcance a la autorización de pago que antecede, se ajusta con el número de desembolso a realizar de cada contrato:

En mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR certifico para efectos del presente desembolso que los operadores con números de contrato **(**05013252024) ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS, ASOCIACIÓN DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARO" (05013272024) FUNDACION DE EMPRENDEDORES CONSTRUYENDO FUTURO, (05013152024) ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS, (05013262024) ASOCIACION MUTUAL AVANZAR, (05013212024), 05013192024) ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS, (05014592024) ASOCIACION KAIROS DE AMOR, (05013292024) ASOVIABLE, (05013122024) FUNDACION UNA LUZ DE ESPERANZA PARA COLOMBIA, (05013232024) ASOCIACION DE ORGANIZACION DE COMUNIDADES NEGRAS DE SUCRE KUSUTO, (05013142024) ASOCIACION COLOMBIA SOMOS TODOS PRO VIDA, (05013222024) FUNDACION UNA LUZ DE ESPERANZA PARA COLOMBIA, (05013202024) FUNDACION UNA LUZ DE ESPERANZA PARA COLOMBIA, (05013282024) FUNDACION PARA LA INTEGRACION SOCIAL Y EL DESARROLLO HUMANO -FINSODEH, certifico que cumplieron 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 o 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, además cumple a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la resolución 05360 de 2023; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados. por medio del memorando con Radicado No: **20243130000012167**3 *"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 de 1999"; estos documentos de los siguientes contratos han sido radicados mediante ORFEO".*

# ZONA	# CONTRATO	NIT DEL OPERADOR CONTRATADO	OPERADOR CONTRATADO	# DE DESEMBOLSO
1	05013152024	900146151	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS	SEGUNDO DESEMBOLSO
3	05013262024	900123224	ASOCIACION MUTUAL AVANZAR	TERCER DESEMBOLSO
4	05013252024	900146151	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS	TERCER DESEMBOLSO
6	05013212024	900229788	ASOCIACION DE MUJERES ACTIVAS DE ROBLEDO "ASOMUARO"	TERCER DESEMBOLSO
7	05013192024	900146151	ASOCIACIÓN DE MUJERES ÉTNICAS COLOMBIANAS	SEGUNDO DESEMBOLSO
8	05014592024	901472342	ASOCIACION KAIROS DE AMOR	SEGUNDO DESEMBOLSO
12	05013292024	900690843	ASOVIABLE	TERCER DESEMBOLSO
18	05013272024	900685434	FUNDACION DE EMPRENDEDORES CONSTRUYENDO FUTURO	TERCER DESEMBOLSO
5	05013122024	9009199493	FUNDACION UNA LUZ DE ESPERANZA PARA COLOMBIA	SEGUNDO Y TERCER DESEMBOLSO
11	05013232024	8002539287	ASOCIACION DE ORGANIZACION DE COMUNIDADES NEGRAS DE SUCRE KUSUTO	TERCER DESEMBOLSO
14	05013142024	900993077	ASOCIACION COLOMBIA SOMOS TODOS PRO VIDA	TERCER DESEMBOLSO
15	05013222024	9009199493	FUNDACION UNA LUZ DE ESPERANZA PARA COLOMBIA	SEGUNDO DESEMBOLSO

16	05013202024	9009199493	FUNDACION UNA LUZ DE ESPERANZA PARA COLOMBIA	SEGUNDO DESEMBOLSO
17	05013282024	900931882	FUNDACION PARA LA INTEGRACION SOCIAL Y EL DESARROLLO HUMANO -FINSODEH	TERCER DESEMBOLSO

Cordialmente,

Catalina García Robledo
Coordinadora
Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 45 # 79 - 141 Barrio La América, Medellín – Antioquia
Teléfono: 57(604) 409 34 40 Ext. 400091
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

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