



MEMORANDO



Radicado No: 202530001000022743

Para: RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO
Coordinador de Gestión y Soporte

Asunto: Informe Final de Actividades

Fecha: 2025-09-01

Para el trámite correspondiente, gentilmente me permito allegar en un (1) original Informe de actividades con soportes para pago del periodo comprendido entre el 01 de agosto al 31 de agosto 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 AGOSTO AL 31 AGOSTO DEL 2025

Detalle de documentos entregados:

MEMORANDO ASUNTO: REMISIÓN DE INFORME DE ACTIVIDADES	Folios
CUENTA DE COBRO	1
INFORME DE ACTIVIDADES	3
PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL JULIO- AGOSTO	2
FORMATO GESTION FINANCIERA	1
CORREO AUTORIZACION PARA PAGO DEL SUPERVISOR	1
CORREO DE SOLICITUD AL G58 PARA LA DESACTIVACIÓN DE USUARIO	2
FORMATO DIAGNÓSTICO DE HARDWARE	1
CORREO EMITIDO A LA COORDINADORA PANTALLAZO DEL ONE DRIVE	1
FORMATO TRASLADO ELEMENTOS DEVOLUTIVOS - ALMACEN	1
CERTIFICACION PAZ Y SALVO ORFEO	1
PAZ Y SALVO	1
INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO	2
REPORTE RELACION DE PAGOS	1
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EXPEDIDO POR EL SUPERVISOR DEL AREA	1
PANTALLAZO IMPRESO DEL CARGUE AL SECOP y RUTA SHARE POINT	1

www.icbf.gov.co



@icbfcolombiaoficial



@ICBFColombia



@icbfcolombiaoficial



ICBFColombia

Cordialmente

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora del Centro Zonal Leticia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Anexo: 20 folios

Aprobó: Karen Carvalho Dominguez/ Coordinadora del Centro Zonal Leticia
Revisó: Karen Carvalho Dominguez/ Coordinadora del Centro Zonal Leticia
Proyectó: Stefania Correa Espejo/Contratista Centro Zonal Leticia

Leticia, 30/08/2025

Documento de cobro No 5

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nít. 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
01/08/2025	31/08/2025

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, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta) • 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, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI NO

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 6

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 891362

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: **9490583707 - 9489851422**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **6 / 6** Mes de Pago: **AGOSTO** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **SI** Número de pago: **5**

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	13,135,528.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0.00

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(*):	199,023.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	254,750.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	16,622.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

Fecha Creación
8/30/2025 11:25:44 AM

Fecha Impresión:
8/30/2025 11:25:58 A

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 6

(*) 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.

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.	? El día 14 de agosto proyecté oficio para enviar a la oficina de control interno disciplinario de la Gobernación del Amazonas cuyo asunto es: ? Aclaración con relación a la investigación disciplinaria N° 43/2025? La evidencia de la actividad se encuentra en la ruta: EVIDENCIA 1 OFICIO OIC GOBERNACION.pdf
	? El día 14 de agosto del presente año, a través de correo electrónico solicité a la oficina de control interno disciplinario de la Gobernación del Amazonas el cuestionario dentro de la investigación disciplinaria N° 43 de 2025 ? La evidencia de la actividad se encuentra en la ruta: EVIDENCIA 2 SOLICITUD CUESTIONARIO OIC GOBERNACION.pdf
	? La suscrita proyectó el día 21 de agosto auto de tramite del SIM 23020056 del NNA G.J.M.V. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 3 proyección del auto de tramite del SIM 23020056 del NNA G.J.M.V.pdf ?
	? Se realizó la proyección de auto que avoca conocimiento del proceso administrativo de restablecimiento de derechos del NNA D.E.O.M . EVIDENCIA: EVIDENCIA 4 PROYECCION AUTO AVOCA CONOCIMIENTO.pdf
	? La suscrita proyectó auto que fija fecha y hora para audiencia de prueba y fallo, enviado el 22 de agosto. EVIDENCIA: EVIDENCIA 5 PROYECCION AUTO AUDIENCIA FALLO Copy.pdf



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 6

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 agosto del 2025 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 6067608626 D.Y.C ? 6067608634 Y.I.C.F ? 6067608652 N.D.K.A ? 6067608651 Y.K.A ? 6067608653 J.E.K.A ? 6067608656 E.S.P.P La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: RELACION PROYECCION FALLOS AGOSTO.pdf
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 agosto 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 veintidós (22) de julio de 2025 se revisó y envió el SEMAFORO PARD, y se envió al defensor, la evidencia se encuentra en la siguiente ruta: REPORTE SEMAFORO PARD.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 primero (01) al treinta (30) de agosto del 2025del 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 agosto del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? Se acompaño al defensor en el estudio de caso del NNA D.E.O.M SIM 23020044 en el que proyectó el auto que avoca conocimiento Evidencias: AUTO AVOCA CONOCIMIENTO D.E.O.M.pdf ACTIVIDAD 5



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 4 de 6

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 agosto del 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? El 22 de agosto la profesional notifica al Defensor de Familia el oficio del señor JOSE JOAQUIN MATIAS PINTO respecto de los NNA M.J.P.G SIM y J.J.P.G SIM 606760859. Evidencia: NOTIFICACION oficio del señor JOSE JOAQUIN MATIAS PINTO respecto de los NNA M.J.P.G SIM y J.J.P.G SIM 6067608597.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 agosto 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 de los NNA, que reposan en la defensoría.
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 agosto del 2025del 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 Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 5 de 6

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 agosto del 2025, se realizaron las actividades: El día 08 de agosto la suscrita participó en el GET realizado por la secretaria de salud departamental sobre ?enfermedades crónicas? Evidencia: GET 08 de AGOSTO.pdf El día 27 de agosto, la suscrita participó de la jornada de actualización del código disciplinario, realizado por teams. Evidencia: JORNADA ACTUALIZACION CODIGO DISCIPLINARIO TEAMS.pdf EL día 21 de agosto la suscrita envió correo electrónico al defensor notificando el oficio remitido por el rector de la institución educativa RANCISCO DEL ROSARIO VELA GONZALEZ, respecto a los NNA cuyo SIM 6067608918 y 6067608919, posteriormente realicé las actuaciones pertinentes en el SIM de cada NNA. Evidencia NOTIFICACION OFICIO IED FRANCISCO DEL ROSARIO VELA GONZALEZ..pdf EVIDENCIA: ACTIVIDAD 9
ACTIVIDAD 10. REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	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 (30) de agosto del 2025, se realizó actividades según la asignación, relacionada con el contrato como: De conformidad con lo designado por el supervisor, la suscrita recibe oficios, solicitudes y/o demás requerimientos que son dirigidos a la defensoría y notifica al defensor para sus fines pertinentes. Evidencias: ACTIVIDAD 10



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

F1.P17.GF

05/05/2022

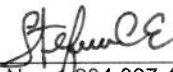
Versión 8

Página 6 de 6

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.: 1234,097,483

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	CENTRO ZONAL LETICIA	

Revisó: 

Fecha Creación
8/30/2025 11:25:44 AM

Fecha Impresión:
8/30/2025 11:25:58 A

Corrección: 0

F1.P17.GF

aportes
en línea2025/08/19 01:12 PM



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 123497483		CORREA ESPEJO STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 #6-23	LETICIA-AMAZONAS	3178556484	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-07	1711946395	9489851422	2025/08/22	2025/08/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$420,700		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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	Dias Mora	Valor														
2025-08	2025-08	1729995403		I	2025/09/18	2025/08/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$420,700														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	
1	CC 1234097483	CORREA STEFANIA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5000	30	\$1,423,500	\$178,000	0	14-23	\$1,423,500	\$14,900	0			\$1,423,500	\$14,900			\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$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 123456789		CORREA ESPINO STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 #6-23	LETICIA-AMAZONAS	3178556484	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
Pensión	Pago	Limite							
2025-08	1728595603	9490583707	1		2025/09/18	2025/08/27	0	\$420,700	
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$14,900	\$0	\$0	\$0	\$14,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	\$14,900	\$0	\$0	\$0	\$14,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$178,000	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL			1	\$420,700	\$0	\$0	\$0	\$420,700	



BIENESTAR
FAMILIAR

GESTION FINANCIERA

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

REGIONAL: Amazonas
DEPENDENCIA: CZ LETICIA

PLANILLA No. 349060
FECHA: 8/30/2025 2:28:37 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	889627	Vigencia Actual	9100035202 5	1116795898	LEONARDO FABIO PALLARES GUILLEN	6425	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	8	\$3,980,462.00	0	
2	884508	Vigencia Actual	9100048202 5	1085339909	DANIELA LIZETH PORTILLA LARA	7925	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	8	\$3,980,463.00		
3	876920	Vigencia Actual	9100067202 5	63464009	LUZ ASTRID RUIZ ARCINIEGAS	15325	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	7	\$3,980,463.00		
4	891277	Vigencia Actual	9100068202 5	80731545	VICTOR ANDRES LEON CASTIBLANCO	15525	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	7	\$3,980,463.00		
5	889580	Vigencia Actual	9100069202 5	1090491193	YESSICA MENDOZA MENDOZA	15425	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	7	\$3,980,463.00		
6	891205	Vigencia Actual	9100072202 5	60422709	MARIA SUGEY RONDON CARRILLO	17225	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	7	\$3,980,463.00		
7	876244	Vigencia Actual	9100073202 5	21178873	YALILE GUIZA MENDOZA	17625	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	7	\$3,980,463.00		
8	891362	Vigencia Actual	9100095202 5	1234097483	STEFANIA CORREA ESPEJO	44125	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	6	\$3,980,463.00		

[Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA
FINANCIERA



GESTION FINANCIERA

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

REGIONAL: Amazonas PLANILLA No. 349060
DEPENDENCIA: CZ LETICIA FECHA: 8/30/2025 2:28:37 PM

9	891028	Vigencia Actual	9100112202 5	1006733078	GABRIELA BARON PINTO	36125	C-4602-1500-10- 704040-4602014 -02	21	5	\$3,980,463.00
10	882122	Vigencia Actual	9100127202 5	1118820889	YESMI JENITH MENDOZA MELO	44725	C-4602-1500-10- 704040-4602014 -02	21	4	\$3,980,463.00
11	891203	Vigencia Actual	9100128202 5	1090492312	FABIAN ANDELFO ROJAS MURILLO	44925	C-4602-1500-10- 704040-4602014 -02	21	4	\$3,980,463.00
12	882457	Vigencia Actual	9100130202 5	32786239	ELIANA MARGARITA CASTAÑEDA	47825	C-4602-1500-10- 704040-4602014 -02	21	3	\$3,980,463.00

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA
FINANCIERA

Karen Carvalho Dominguez

De: Karen Carvalho Dominguez
Enviado el: lunes, 1 de septiembre de 2025 8:56 a. m.
Para: Raul Fernando Archury Romero
CC: Sandra Paola Loaiza Cruz; Sandra Karina Cardozo Arteaga; Liliana Carolina Carvajal Arciniegas; Leonardo Fabio Pallares Guillen; Juan Alfonso Martinez Magina; Stefania Correa Espejo; Luz Alba Quintero Joly; Yesmi Jenith Mendoza Melo
Asunto: Autorización de pago contratistas CZ Leticia

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
91000352025	LEONARDO FABIO PALLARES GUILLEN	Agosto	\$ 3.980.462
91000582025	JUAN ALFONSO MARTINEZ MAGIÑA	Agosto	\$ 3.788.855
91000952025	STEFANIA CORREA ESPEJO	Agosto	\$ 3.980.463
91001262025	LUZ ALBA QUINTERO JOLY	Agosto	\$ 3.980.463
91001272025	YESMI JENITH MENDOZA MELO	Agosto	\$ 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

De: Stefania Correa Espejo <Stefania.Correa@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 21 de agosto de 2025 9:04 a. m.
Para: Veronica Cano Loaiza <Veronica.Cano@icbf.gov.co>
Asunto: Solicitud de desactivación de usuario a partir 01/09/2025

Buenos días
Veronica Cano Loaiza
Coordinadora de gestión de soporte (e)

Cordial saludo, de manera atenta y respetuosa me permito remitir adjunto el formato de solicitud de servicios de tecnología para solicitar la desactivación de mi usuario a partir del 01/09/2025. Lo anterior por terminación del contrato.

Agradeciendo su valiosa gestión.

Atentamente,



Stefania Correa Espejo
Contratista
Sustanciadora Defensoría N° 4
Grupo protección
ICBF Centro Zonal Leticia – Regional Amazonas
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893025
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



Outlook

RV: Solicitud de desactivación de usuario a partir 01/09/2025

Desde Veronica Cano Loaiza <Veronica.Cano@icbf.gov.co>**Fecha** Jue 21/08/2025 9:58**Para** Mesa Informatica De Soluciones <mis@icbf.gov.co>**CC** Karen Ruth Morales Sanchez <KarenR.Morales@icbf.gov.co>; Stefania Correa Espejo <Stefania.Correa@icbf.gov.co> 1 archivo adjunto (508 KB)

f1.p2.gti_formato_de_solicitud_servicios_de_tecnologia_v17_Desactivación Stefany.xlsm;

Cordial saludo

Remito formato para desactivación de usuario.

Cordialmente,

**Veronica Cano Loaiza**

Coordinadora

Grupo Gestión de Soporte

ICBF Sede Regional Amazonas

Carrera 4 No. 4-10 Barrio Gaitán, Leticia

Teléfono: 601 4377630 Ext. 893034

www.icbf.gov.coClasificación 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

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

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

	PROCESO GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN FORMATO DIAGNÓSTICO DE HARDWARE	F3.P2.GTI	28/05/2024
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Ticket No.	1395798	Fecha de diagnóstico	22/08/2025
DATOS DEL USUARIO		DATOS DEL EQUIPO	
Nombre Completo	Stefania Correa Espejo	Tipo de Equipo	Desktop
Cédula	1.234.097.483	Otros (especifique cual)	N/A
Correo Electrónico	Stefania.Correa@icbf.gov.co	Marca de equipo	HP
Regional	Amazonas	Modelo	HP Pro SFF 400 G9
CZ	Leticia	S/N	4CE405CHRV
Teléfono/Extensión	N/A	Número de Producto	9X4D6LA#ABM
		Placa ICBF	484014
		Garantía	Si

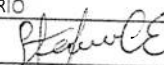
DATOS DEL INGENIERO / SOPORTE EN SITIO		CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
Nombre Completo	Denis Cristian Ahue Macedo	Disco Duro HDD	1TB
Cédula	1.121.201.956	Disco Duro SSD	500 GB
Correo Electrónico	Denis.Ahue@icbf.gov.co	Memoria RAM	16 GB
Teléfono/Extensión	893021	Sistema Operativo	WIN 11 PRO
Celular	3123295295	Procesador	Core i5
		Estado	Funcional

MONITOR		TECLADO	
Marca	HP	Marca	HP
Modelo	P24h	Modelo	TPA-P001K
Serial	3CM3500S6F	Serial	9CP352P53B
Placa	484064	Placa	484114
Estado	Funcional	Estado	Funcional

Motivo de concepto técnico	Reasignación en Misma Área
Concepto técnico válido para devolución a almacén?	No Aplica
Borrado de la información:	No
Borrado seguro por devolución del equipo de cómputo al almacén.	No
Formateo del equipo de cómputo por traslado de sede, área o dependencia.	No
Borrado de perfiles de usuario del equipo de cómputo por reasignación a otra persona dentro de la misma área, oficina o dependencia	Si

OBSERVACIONES DEL DIAGNÓSTICO

Se realiza diagnostico del equipo de com'puto encontrando este operativo y funcional. No se realiza backup de información debido a que la colaboradora tiene la información sincronizada en OneDrive.

USUARIO		ING. QUE REALIZA EL DIAGNÓSTICO	
Firma		Firma	
Nombre	Stefania Correa Espejo	Nombre	Denis Cristian Ahue Macedo
Cédula	1234097483	Cédula	1121201956

ESPACIO INGENIERO REGIONAL			
DAR DE BAJA	SI ☐ NO ☐	Costo de los repuestos a cambiar supera el 70% el valor del equipo.	☐
FECHA		Elemento se encuentra descontinuado en el mercado.	☐
		Renovación del equipo o elemento por obsolescencia tecnológica.	☐

OBSERVACIONES GENERALES	
Firma	
Nombre	
Cédula	



Outlook

Backup de Información OneDrive

Desde Stefania Correa Espejo <Stefania.Correa@icbf.gov.co>

Fecha Jue 21/08/2025 8:59

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

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

Buenas tardes,

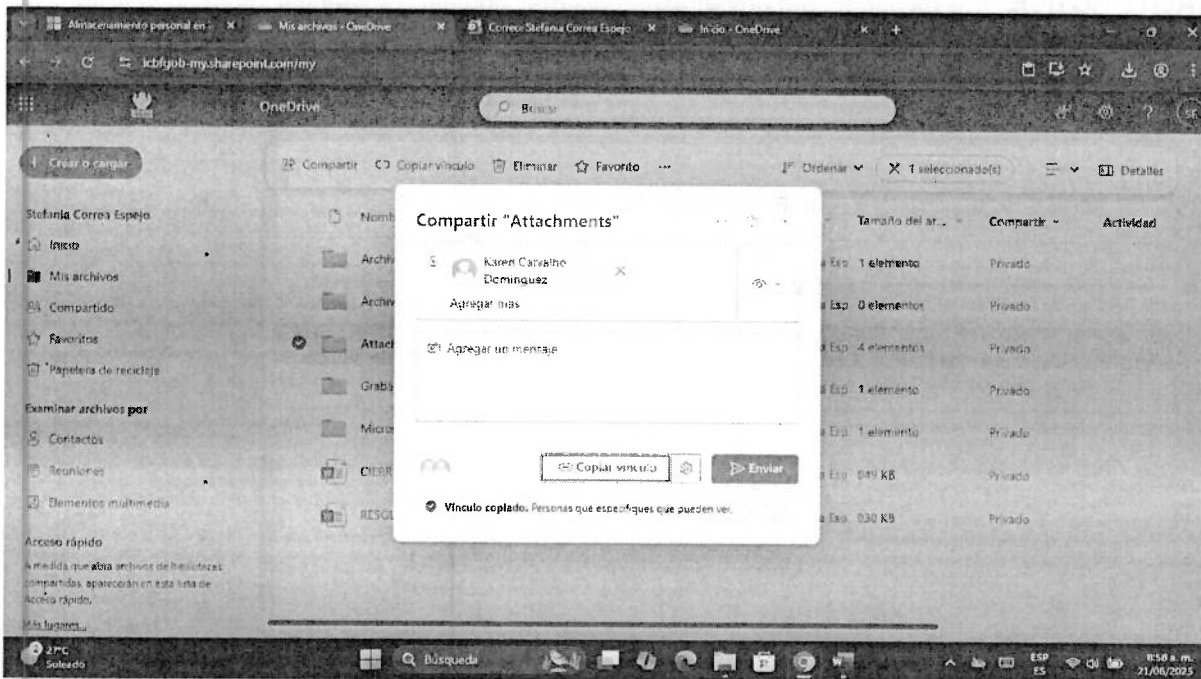
Coordinadora Karen Carvalho Dominguez

Mediante el presente correo, me permito remitir el backup de la información generada durante mi vigencia laboral, la cual ha sido cargada al OneDrive institucional.

Adjunto captura de pantalla de la ruta compartida, que contiene la totalidad de los documentos producidos en el desarrollo de mis funciones. La información se encuentra debidamente organizada en la carpeta "Documentos" para su fácil revisión y consulta.

Quedo atento a cualquier requerimiento adicional o solicitud de información complementaria.

Backup de información:  Attachments



Cordialmente,



Stefania Correa Espejo

Contratista

Sustanciadora Defensoría N° 4

Grupo protección

ICBF Centro Zonal Leticia – Regional Amazonas

Teléfono: 601 4377630 Ext. 893025

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

REGIONAL	AMAZONAS		FECHA DE RECIBO	29	8	2025
No DE TRANSACCIÓN		FECHA DE REGISTRO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		DIA	MES	AÑO

CUENTADANTE QUE ENTREGA	STEFANIA CORREA ESPEJO		CUENTADANTE QUE RECIBE	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	
DEPENDENCIA	CENTRO ZONAL		DEPENDENCIA	CENTRO ZONAL	
NOMBRE	STEFANIA CORREA ESPEJO		NOMBRE	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	
NÚMERO DE CEDULA *	1.234.097.483		NÚMERO DE CEDULA	41.058.311	
CORREO ELECTRÓNICO	Stefania.Correa@icbf.gov.co		CORREO ELECTRÓNICO	Karen.Carvalho@icbf.gov.co	

CÓDIGO DEL BIEN	NOMBRE DEL BIEN	NÚMERO DE PLACA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
203002000005	CPU	484014		1		\$
203002000004	MONITOR	484064		1		\$
203002000014	TECLADO	484114		1		\$
218002000007	SILLA GIRATORIA CON BRAZOS	306242		1		\$
218002000033	SILLA OPERATIVA	528522		1		\$
						\$
						\$
VALOR TOTAL						\$
FIRMA QUIEN ENTREGA No. de cedula : 1234097483		FIRMA QUIEN RECIBE No. de cedula : 41058311			Vo.Bo. ALMACEN	

Centro Zonal Leticia (Amazonas)

CERTIFICA

Radicado No.: 202530001000022383

El(la) **Centro Zonal Leticia (Amazonas)** certifica, por medio del Sistema de Gestión Documental ORFEO, que **STEFANIA CORREA ESPEJO**, identificado con el número de documento **1234097483** perteneciente a dependencia **Centro Zonal Leticia (Amazonas)**, tiene pendiente **0** tramites en alguna de las carpetas del sistema ORFEO.

Carpetas

Entrada	0
Salida	0
Interna	0
Masiva	0
Firmar	0
Devueltos	0
Informados	0

Radicados Carpetas Personales: 0

Expedientes a cargo: 0

Radicados con otro rol: 0

Radicados cambios de custodia: 0

Esta certificación se expide el día 29 de agosto de 2025 a las 18:17.

Se deja como constancia para el proceso de **FINALIZACION DEL CONTRATO**.



KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Centro Zonal Leticia (Amazonas)

PAZ Y SALVO

Yo, **STEFANIA CORREA ESPEJO** identificado con cedula de ciudadanía **No 1.094.933.916** de Barranquilla, me encuentro a paz y salvo por todo concepto con las siguientes dependencias de acuerdo con la ejecución de mis obligaciones contractuales según el contrato nro. **91000952025**.

DEPENDENCIA	NOMBRE RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA.
SIM	TERESA DE JESUS LOPEZ RUBIO	
JURIDICO	RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO	
ARCHIVO	JUANA AGRIPINA RODRIGUEZ LOZANO	
SUPERVISORA	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	
DEFENSORIA DE FAMILIA N°4	CARLOS ALFONSO VEGA BASTIDAS	

Se expide en la ciudad de Leticia Amazonas en el mes de agosto de 2025.


STEFANIA CORREA ESPEJO
CC. 1.234.097.483 de Barranquilla

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia



FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No.91000952025 DE 2025
INFORME FINAL

1. Datos generales

Periodo del Informe	FINAL	Número de contrato/convenio:	91000952025
Tipo de contrato/convenio	Prestación de Servicios Profesionales	Fecha suscripción contrato/convenio:	22/05/2025
Valor Inicial del contrato/convenio	\$ 13.135.528	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	31/08/2025
Objeto	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE 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 DEFENSORIAS DE FAMILIA.		
Alcance del objeto (si aplica)	N/A		

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ Coordinadora Centro Zonal Letícia	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ Coordinadora Centro Zonal Letícia
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ Coordinadora Centro Zonal Letícia	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	22/05/2025
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	N/A	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	N/A
Otros supervisores (*)	N/A	Cargos de otros supervisores	N/A

C) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	Stefania Correa Espejo	Cédula o NIT:	1234087483
Dirección:	Barrio Jardín	Correo electrónico:	stefania.correa@icbf.gov.co
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	N/A	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i):	N/A
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i):	N/A		

ii) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	22/05/2025	Hasta cuándo:	45900
Fecha aprobación pólizas:	22/05/2025	Fecha expedición R.P.:	22/05/2025
Fecha acta de inicio:	N/A	Fecha inicio del contrato/convenio:	22/05/2025
Fecha documento de Prórroga (si aplica):	N/A	Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	N/A
Fecha aprobación póliza de la prórroga:	N/A	Fecha de terminación:	N/A

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	\$ 13.135.528				
Aporte ICBF	\$ 13.135.528				
Aporte Contratista (si aplica)	\$ -				
No. de CDP:	18425	Fecha CDP:	20/03/2025	Valor de CDP:	\$ 23.882.778
No. de RP:	44125	Fecha RP:	22/05/2025	Valor de RP:	\$ 13.135.528

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición:	N/A	Valor Adición:	\$ -		
Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:					
No. CDP Adición:	N/A	Fecha CDP Adición:	N/A	Valor CDP Adición:	\$ -
No. de RP Adición:	N/A	Fecha RP Adición:	N/A	Valor RP Adición:	\$ -
Valor adición aporte contratista:	\$ -				
Fecha aprobación póliza de la adición	N/A				

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución:	N/A	Valor disminución:	\$ -		
Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:					
No. CDP disminución:	N/A	Fecha CDP:	N/A	Valor CDP disminución:	\$ -
No. de RP disminución:	N/A	Fecha RP disminución:	N/A	Valor RP disminución:	\$ -

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)	\$ 13.135.528		
Valor anticipo (si aplica):	N/A	Fecha pago anticipo (si aplica):	N/A
Porcentaje amortización (si aplica):	N/A	Periodo facturado:	N/A

Forma de Pago:

De acuerdo con el plazo de ejecución definido, los honorarios del contrato se pagarán a EL CONTRATISTA de la siguiente manera:
Un (01) primer pago mes vencido por valor de UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE. (\$1.194.139), por concepto de los servicios prestados en mayo de 2025, previa presentación del informe de ejecución de actividades, debidamente aprobado por la supervisión del contrato.
Tres (03) pagos mes vencido, cada uno por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$3.980.463), por concepto de los servicios prestados de junio a agosto de 2025, previa presentación del informe de ejecución de actividades, debidamente aprobado por la supervisión del contrato.
Aunado al cumplimiento de los requisitos anteriores para efectos del pago, EL CONTRATISTA deberá presentar la cuenta de cobro o factura, y acreditar ante el supervisor del contrato el pago a los sistemas de seguridad social integral, salud, pensión, y riesgos laborales, de conformidad con la normatividad vigente.
Todo pago está sujeto a la disposición de la programación anual mensualizada de caja PAC de EL ICBF y en todo caso la obligación de pago de EL ICBF empezará a contarse a partir de la fecha en la cual la factura o cuenta de cobro sea recibida con la totalidad de los documentos exigidos, y correcta, situación que sabe y acepta EL CONTRATISTA. Las retenciones y descuentos de Ley a que haya lugar estarán a cargo de EL CONTRATISTA.

8. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. _____ de _____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
22/05/2025-31/05/2025	2/07/2025	\$ 1.194.139	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 22 AL 31 DE MAYO DE 2025
01/06/2025-30/06/2025	2/07/2025	\$ 3.980.463	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025

Antes de Imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.

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



01/07/2025-31/07/2025	6/08/2025	\$	3.980.463	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE JULIO DE 2025
01/08/2025-31/08/2025	1/09/2025	\$	3.980.463	CUENTA DE COBRO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025
TOTALES		\$	13.135.528	

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	\$ 1.194.139	\$ 1.194.139	\$ -	8/07/2025 228323225	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 22 AL 30 DE MAYO DE 2025.
2	\$ 3.980.463	\$ 3.980.463	\$ -	9/07/2025 232690525	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025.
3	\$ 3.980.463	\$ 3.980.463	\$ -	13/08/2025 287802425	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2025.
4	\$ 3.980.463	\$ -	\$ 3.980.463		
TOTALES	\$ 13.135.528	\$ 9.155.065	\$ 3.980.463		

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
N/A	\$ -	Ninguno
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro
N/A	\$ -	N/A	Ninguno

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	\$ 13.135.528
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	\$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	\$ -
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	\$ -
	Total	\$ 13.135.528
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	\$ -
	Adición aporte CONTRATISTA	\$ -
	Total	\$ -
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	\$ -
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	\$ -
	Total	\$ -
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	\$ 13.135.528
	Aporte en especie por EL ICBF	\$ -
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	\$ -
	Aporte en especie por CONTRATISTA	\$ -
	Total	\$ 13.135.528
Valor total pagado por el ICBF		\$ 9.155.065
Valor total ejecutado recursos del ICBF		\$ 13.135.528
Recursos reintegrados al ICBF		\$ -
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		\$ -
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		\$ -
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		\$ -
Saldo Pendiente por Pagar		\$ 3.980.463
Saldo pendiente por liberar **		\$ -

* Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avala dichas consignaciones.

** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por las cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista).

Fecha estado de cuenta 2025-08-20 4:54 p. m.

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento Calidad del servicio	Seguros del estado S.A	96-46-10102954	22/05/2025	5/03/2026

Nota: Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)		Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total				
	Parcial				
Caducidad (art. 14, 16 Ley 1150 de 2007)					

Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste. (iii)	Observaciones (iv)
1. Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.	SI	N/A	Se tuvo en cuenta en lo personal el buen trato con los demás, brindando la información pertinente, de manera transparente con mi trabajo y actividades.
2. Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este contrato.	SI	Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la siguiente ruta:https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/r/sites/RegionalAmazonas/Shared Documents/ENTREGABLES CONTRATISTAS/2025/CZ_Leticia/Stefania.Correa	Se realizaron con responsabilidad las actividades contractuales.
3. Sin perjuicio del deber de coordinación entre el/la contratista y la supervisión del contrato para la ejecución del objeto contractual, el/la contratista deberá desarrollarlo con plena autonomía técnica, administrativa y financiera e independencia.	SI	Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la siguiente ruta:https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/r/sites/RegionalAmazonas/Shared Documents/ENTREGABLES CONTRATISTAS/2025/CZ_Leticia/Stefania.Correa	Se desarrollo el objetivo contractual de manera autónoma e independiente.
4. Proponer cuando sea necesario por la naturaleza del contrato y de las actividades a desarrollar, un plan de trabajo para la aprobación de la supervisión del contrato, que recoja como mínimo, las actividades del contrato, los tiempos para su desarrollo y el responsable.	SI	Desde el área de sustanciadora se propuso realizar el plan de trabajo para la aprobación de la supervisión del contrato.	Desde el área de sustanciadora se propuso realizar el plan de trabajo para la aprobación de la supervisión del contrato.
5. Participar en las reuniones internas y externas que sean convocadas por la supervisión, relacionadas con la ejecución del contrato.	SI	Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la siguiente ruta:https://icbfgob.sharepoint.com/:f:/r/sites/RegionalAmazonas/Shared Documents/ENTREGABLES CONTRATISTAS/2025/CZ_Leticia/Stefania.Correa	Se participó en la capacitaciones convocadas durante la ejecución del contrato.
6. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la información objeto del presente contrato.	SI	Se dio manejo adecuado a la información de las carpetas de cada historia de atención	Se dio manejo adecuado a la información de las carpetas de cada historia de atención.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.



Proceso
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO

F1.P18.AB5
27/11/2020
Versión 4
Página 3 de 4

Clasificación de la Información Pública			
7. Entregar al ICBF, periódicamente y al finalizar el contrato, o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que se establezcan para el efecto.	SI	Se entregó a la coordinadora de CZL los informes mensuales, en calidad de supervisora del contrato	Se entregó a la coordinadora de CZL los informes mensuales, en calidad de supervisora del contrato
8. Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del ICBF, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato, de acuerdo con las políticas de seguridad de la información del ICBF.	SI	N/A	Se utilizó en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del ICBF, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conocida por estos u otros medios durante la ejecución del contrato, de acuerdo con las políticas de seguridad de la información del ICBF.
9. Colaborar en el suministro y respuesta de la información correspondiente a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano o cualquier otra autoridad, en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato y de asuntos relacionados con el mismo.	SI	En el marco del contrato, como sustanciadora se suministró la información solicitada, como soporte de la ejecución, desarrollo e implementación del contrato.	En el marco del contrato, como sustanciadora se suministró la información solicitada como soporte de la ejecución, desarrollo e implementación del contrato.
10. Colaborar en el suministro y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos o sugerencias, que sean asignadas, en los términos establecidos en la ley y conforme al objeto y obligaciones.	SI	En el marco del contrato, como sustanciadora se suministró la información solicitada, como soporte de la ejecución, desarrollo e implementación del contrato.	En el marco del contrato, como sustanciadora se suministró la información solicitada, como soporte de la ejecución, desarrollo e implementación del contrato.
11. Solicitar autorización escrita del ICBF para utilizar el nombre, emblema o sello oficial en confines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la entidad.	N/A	Durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 no se hizo necesario requerir esta autorización, ya que no aplica para mis funciones realizadas en la entidad.	Durante la ejecución del contrato no se hizo necesario requerir esta autorización, ya que no aplica para mis funciones realizadas en la entidad.
12. Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del ICBF, según la normatividad vigente, conforme a la afiliación a ARL y al Decreto 1072 de 2015.	SI	Se dio cumplimiento a las normas y reglamentos del sistema y seguridad y salud en el trabajo del icbf.	Se dio cumplimiento a las normas y reglamentos del sistema y seguridad y salud en el trabajo del icbf.
13. Aportar, acompañar y participar dentro del grado de autonomía que le asiste, en las actividades relativas a la mejora continua del desempeño institucional en el marco del Sistema Integrado de Gestión (SIG) y de los Modelos Referenciales que lo conforman y que tengan incidencia o relación con objeto contractual.	SI	Se dio el acompañamiento en las actividades propuestas por el sig en el marco del objetivo contractual.	Se dio el acompañamiento en las actividades propuestas por el sig en el marco del objetivo contractual.
14. Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato y entregar al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final, siempre y cuando sea pactado y sea necesario para la prestación autónoma del servicio.	SI	Se mantuvo actualizado el sistema de información según el rol desarrollado.	Se mantuvo actualizado el sistema de información según el rol desarrollado.
15. Mantenerse actualizado en los términos, condiciones, manuales y guías del SECOP II, de la página de Colombia Compra Eficiente y operar dicha plataforma en lo que le corresponde con responsabilidad y transparencia.	SI	Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la página del SECOP.	Se mantuvo actualizado en los terminos, condiciones, manuales y guías
16. Asumir con la suscripción del contrato, la obligación de realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los reportes de pago correspondientes, los cuales deben ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente, y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley.	SI	Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la página del SECOP.	Se realizaron los pagos correspondientes al SISS
17. No subcontratar las actividades propias del objeto contractual.	SI	Durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 no se hizo subcontrato de las actividades propias del objeto contractual.	Durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 no se hizo subcontrato de las actividades propias del objeto contractual.
18. En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del presente contrato y en todo caso con la debida autorización de quien corresponda.	SI	Durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 no se hizo necesario requerir esta autorización, ya que no aplica para mis funciones realizadas en la entidad.	Durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 no se hizo necesario requerir esta autorización, ya que no aplica para mis funciones realizadas en la entidad.
19. Desplazarse dentro del territorio nacional en caso de que se requiera para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y legalizar las comisiones de acuerdo con los términos y lineamientos del ICBF, una vez culminado el desplazamiento.	N/A	N/A	Para el periodo comprendido entre 22/05/2025 a 31/08/2025 no se ordeno por parte del supervisor del contrato, comisiones de servicio.
20. Participar en las capacitaciones sobre el código de integridad del servicio público con el fin de fortalecer y promover la integridad, la transparencia y lucha contra la corrupción, conforme a la Ley vigente y dentro de los límites de la autonomía contractual.	SI	Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la página del SECOP II y en la siguiente ruta:https://https://icbf.gov.sharepoint.com/:f:/t/sites/RegionalAmazonas/Shared Documents/ENTREGABLES CONTRATISTAS/2025/CZ_Leticia/Stefania.Correa	Se participa en las asistencias técnicas convocadas.
21. Publicar, conforme a los lineamientos de la Función Pública, la Declaración de Bienes y Rentas, Registro de Conflicto de Interés y Declaración del Impuesto sobre la Renta y Complementarios y demás documentos que sean requeridos por esa entidad de conformidad con la Ley 2013 de 2019.	SI	Las evidencias de esta actividad se encuentran en la página del SECOP II.	Se cumplió satisfactoriamente con esta actividad
Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (I)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (II)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (III)	Observaciones (iv)
ACTIVIDAD 1. Realizar la proyección de resoluciones, autos, demandas, actas oficios, conceptos, memorandos y constancias que se emiten dentro de los trámites para la garantía y restablecimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes	SI	Durante la ejecución contractual se realizaron la proyecciones de resoluciones, autos, demandas, actas oficios, conceptos, memorandos y constancias que se emiten dentro de los trámites para la garantía y restablecimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes. Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 se encuentran en la siguiente ruta: https://icbf.gov.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.
ACTIVIDAD 2. Realizar la sustanciación de actos administrativos que se emiten en el marco de los procesos administrativos de restablecimiento de derechos.	SI	Durante la ejecución contractual se realizaron se realizaron las siguientes acciones: Se realizó la proyección de resolución de prórroga Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 se encuentran en la siguiente ruta:https://icbf.gov.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.
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.	SI	Durante la ejecución contractual, se consultó y realizo seguimiento el semáforo PARD y Altas permanencias de manera presencial, sin embargo, fue remitido al correo electrónico de la Defensora de familia nro. 4. Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la siguiente ruta:https://icbf.gov.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.
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 – SICAAC.	SI	Durante la ejecución , se asistió a los TAE programados para la A.A conforme al esquema de atención. Se prestó colaboración en la revisión previa de los documentos de los usuarios y demás ordenes solicitadas por la autoridad administrativa. Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la siguiente ruta:https://icbf.gov.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1551 DE 2012



Clasificación de la Información Pública

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.	SI	Durante la ejecución contractual se realizaron las siguientes acciones en cumplimiento a esta actividad: •Se acompañó al defensor en los estudios de caso. Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304862B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.
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.	SI	Durante la ejecución contractual se realizaron se realizaron las siguientes acciones:Se proyectaron denuncias, se dio respuestas a derechos de petición,se realizó diligencia de notificación.Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 se encuentran en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304862B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.
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.	SI	Durante la ejecución contractual se realizaron las siguientes acciones en cumplimiento a esta actividad: •Se apoyó en la revisión de documentación que hay para la fecha actual. •Se apoyó en conceptos jurídicos en cuando al restablecimiento de los NNA, que reposan en la defensoría. •Se apoyó en el diligenciamiento y proyección de autos, memorandos, cartas y demás solicitados por el doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas. Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 se encuentran en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304862B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.
ACTIVIDAD 8: Asistir al Defensor(a) 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.	SI	Durante la ejecución contractual se realizaron la proyecciones de resoluciones, autos, demandas, actas oficios, conceptos, memorandos y constancias que se emiten dentro de los trámites para la garantía y restablecimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes. Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 se encuentran en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304862B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.
ACTIVIDAD 9: Asistir a los Grupos de Estudio y Trabajo y demás espacios y reuniones que se programen en el marco del objeto contractual.	SI	Durante la ejecución contractual se realizaron las siguientes acciones en cumplimiento a esta actividad:en las asistencia y participación en los diferentes GET realizados tanto en el Centro Zonal Leticia y la Regional Amazonas Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025se encuentran en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304862B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.
ACTIVIDAD 10: Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto del contrato.	SI	Durante la ejecución contractual se realizó las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto del contrato.Refejadas en las siguientes actividades: Revisar el historial de procesos que hay en la defensoría y se realizó la proyección de respuesta del derecho de petición. Las evidencias del cumplimiento de esta actividad durante la ejecución del contrato 91000952025-2025 se encuentran en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1756504699443&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=7557105d%2D54cb%2D9743%2D0ee9%2Dd1225f6c2f6b&csf=1&web=1&e=2fALmc&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304862B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FStefania%2ECorrea	Se dio cumplimiento al 100% con esta obligación como se observa en la ruta.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales se así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencian el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega o satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SI	X	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SI		NO	X
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				

Observaciones adicionales:

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe AGOSTO 2025

Firma
KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Cargo Supervisor: Coordinadora Centro Zonal Leticia

Firma
STEFANIA CORREA ESPEJO
Cargo Legalizador de cuentas: Contratista CZ

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICDF Y A LA LEY 1591 DE 2012



RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-091 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	Número de Compromiso:	44125	Valor Total:	13.135.528,00	Saldo por pagar:	3.980.463,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1234097483	Tercero:	STEFANIA CORREA ESPEJO		
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	91000952025	Fecha:	22/05/2025 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR JURIDICAMENTE 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 DEFENSORIAS DE						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR			NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO				MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA													
				103025		229323225	2025-07-08	1.194.139,00	VALOR DEDUCCIONES	11.941,00	VALOR NETO	1.182.198,00	CTA/CHEQUE	506345347	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 22 AL 30 DE MAYO DE 2025.
				103925		232690525	2025-07-09	3.980.463,00	39.805,00	3.940.658,00	506345347	3.940.658,00	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	91000952025	13-01-01-DT	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025
				133625		267602425	2025-08-13	3.980.463,00	39.805,00	3.940.658,00	506345347	3.940.658,00	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	91000952025	13-01-01-DT	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2025.

CONCEDIDO: Órdenes de pago en estado pagadas, con atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas

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	91000022025
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 ORDONEZ	91000442025
12	1.085.339.909	DANIELA LIZETH	PORTILLA LARA	91000482025
13	1.037.595.678	YENIFER ADRIANA	VASQUEZ PINILLA	91000502025
14	52.382.830	CECILIA DEL PILAR	SILVA ROSAS	91000512025
15	1.007.682.224	MARIA VICTORIA	GUEVARA BENTO	91000522025
16	1.143.459.935	LAURA VANESSA	ACUÑA BERDUGO	91000532025
17	1.121.196.938	BARBARA MERCEDES	CRIOLO FLOREZ	91000552025
18	52.343.539	MARIA DEL PILAR	JIMENEZ SIERRA	91000572025
19	1.006.784.291	JUAN ALFONSO	MARTINEZ MAGINA	91000582025
20	1.100.694.595	YELY MARVEL	LOZANO VILLEGAS	91000592025
21	1.006.733.294	SARA SOFIA	JORDAN PEREZ	91000642025
22	63.464.009	LUZ ASTRID	RUIZ ARCINIEGAS	91000672025
23	80.731.545	VICTOR ANDRES	LEON CASTIBLANCO	91000682025
24	1.090.491.193	YESSICA	MENDOZA MENDOZA	91000692025
25	1.047.034.022	LUZ YANIDSSA	FANDINO DE AGUAS	91000702025
26	60.422.709	MARIA SUGEY	RONDON CARRILLO	91000722025
27	21.178.873	YALILE	GUIZA MENDOZA	91000732025
28	1.121.216.979	MARCIO ALBERTO	SANTOS LEON	91000762025
29	1.094.220.437	JUAN FELIPE	MENDOZA PARADA	91000752025
30	1.120.740.902	DONNY DARIO	DIAZ PEÑARANDA	91000802025
31	1.113.679.160	JOHN DENY	SANCHEZ BURBANO	91000912025
32	1.010.137.185	FRANCY ELENA	GUARNIZO MENDEZ	91000922025
33	1.234.097.483	STEFANIA	CORREA ESPEJO	91000952025
34	1.045.667.411	KATHERINE ESTHER	MARENCO BARRIOS	91000972025
35	1.047.427.942	JOSE GUILLERMO	RODRIGUEZ GONZALEZ	91000982025
36	1.000.457.569	IVON PAOLA	LUNA CASTRO	91001012025
37	1.090.519.949	KLISMAN ALDAIR	QUINTERO TORO	91001092025
38	1.001.781.352	LIANIS PAOLA	CASTILLO GONZALEZ	91001102025
39	1006733078	GABRIELA	BARON PINTO	91001122025
40	1.096.221.922	INGRID JOHANA	SANDOVAL CASTRO	91001192025
41	1.022.371.017	ANA MARIA	SIMBAQUEBA MARIN	91001212025

www.icbf.gov.co

f ICBFColombia

@ICBFColombia

@icbfcolombiaoficial

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



42	1.022.999.273	LEIDY ESPERANZA	AREVALO BARRERA	91001232025
43	1.096.212.459	LUZ ALBA	QUINTERO JOLY	91001262025
44	1.118.820.889	YESMI JENITH	MENDOZA MELO	91001272025
45	1.090.492.312	FABIAN ANDELFO	ROJAS MURILLO	91001282025
46	32.786.239	ELIANA MARGARITA	CASTANEDA	91001302025

- 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 27 días del mes de agosto de 2025

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora Centro Zonal Leticia

	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez- Coordinadora Centro Zonal Leticia		27/08/2025
Proyectó	Sandra Karina Cardozo Arteaga - Contratista Apoyo financiero CZ Leticia		27/08/2025
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.			