Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL AMAZONAS
Centro Zonal Leticia (Amazonas)
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 20253000100002283 3

Para: RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO
Coordinador Grupo Gestión de Soporte

Asunto: Informe de actividades mes de agosto 2025

Fecha: 2025-09-02

Para el trámite correspondiente, gentilmente me permito allegar en un (1) original Informe de actividades con soportes para pago del periodo comprendido entre: 01 al 31 de agosto de 2025 realizado por el Contratista asignado a la dirección de la Regional Amazonas del ICBF.

Nombre y Apellidos	No. de contrato	Periodo de Legalización
LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS	91000702025	01-08-2025 al 31-08-2025

Detalle de documentos entregados:

Cuenta de Cobro	1 folio
Informe de Actividades	4 folios
Planilla pago seguridad social Julio – agosto (mes completo)	1 folio
Formato gestión financiera	2 folios
Correo institucional de autorización del pago por parte del supervisor del contrato	1 folio
Correo de solicitud al G58 para la desactivación de usuario	2 folio
Formato diagnóstico de hardware F3.P2.GTI	1 folio
Correo emitido a la coordinadora con pantallazo del OneDrive	1 folio
Formato traslado elementos devolutivos F3.G2.SA, validado por el área de almacén	1 folio
Certificación paz y salvo y ORFEO	2 folio
Informe de supervisión de contrato	7 folios
Reporte relación de pagos	1 folios
Certificado de antecedentes expedido por el supervisor	1 folios
Pantallazo impreso del cargue al SECOP y RUTA SHAREPOINT	1 folios

Cordialmente,

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora del Centro Zonal Leticia
Anexos: 26 Folios

	NOMBRE – CARGO	Firma	Fecha
Aprobó	Karen Carvalho Domínguez – Coordinadora CZ Leticia		02/09/2025
Revisó	Karen Carvalho Domínguez – Coordinadora CZ Leticia		02/09/2025
Proyectó	Marly Alejandra Cruz Lima – Profesional universitario grado 09		02/09/2025
Los de arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL AMAZONAS
Centro Zonal Leticia (Amazonas)
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 20253000100002283 3

Para: RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO
Coordinador Grupo Gestión de Soporte

Asunto: Informe de actividades mes de agosto 2025

Fecha: 2025-09-02

Para el trámite correspondiente, gentilmente me permito allegar en un (1) original Informe de actividades con soportes para pago del periodo comprendido entre: 01 al 31 de agosto de 2025 realizado por el Contratista asignado a la dirección de la Regional Amazonas del ICBF.

Nombre y Apellidos	No. de contrato	Periodo de Legalización
LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS	91000702025	01-08-2025 al 31-08-2025

Detalle de documentos entregados:

Cuenta de Cobro	1 folio
Informe de Actividades	4 folios
Planilla pago seguridad social Julio – agosto (mes completo)	1 folio
Formato gestión financiera	2 folios
Correo institucional de autorización del pago por parte del supervisor del contrato	1 folio
Correo de solicitud al G58 para la desactivación de usuario	2 folio
Formato diagnóstico de hardware F3.P2.GTI	1 folio
Correo emitido a la coordinadora con pantallazo del OneDrive	1 folio
Formato traslado elementos devolutivos F3.G2.SA, validado por el área de almacén	1 folio
Certificación paz y salvo y ORFEO	2 folio
Informe de supervisión de contrato	7 folios
Reporte relación de pagos	1 folios
Certificado de antecedentes expedido por el supervisor	1 folios
Pantallazo impresa del cargue al SECOP Y RUTA SHAREPOINT	1 folios

Cordialmente,

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora del Centro Zonal Leticia
Anexos: 26 Folios

	NOMBRE – CARGO	Firma	Fecha
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez – Coordinadora CZ Leticia		02/09/2025
Revisó	Karen Carvalho Dominguez – Coordinadora CZ Leticia		02/09/2025
Proyectó	Marly Alejandra Cruz Lima – Profesional universitario grado 09		02/09/2025
Los de arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma			

Leticia, 25/08/2025

Documento de cobro No ***7***

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS
NIT. No. 1047034022-0

La suma de ***tres millones novecientos ochenta mil cuatrocientos sesenta y tres pesos M/cte. ($3.980.463)****, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE PSICOLOGÍA EN LA DEFENSORÍA DE FAMILIA, PARA APOYAR LOS TRÁMITES PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO., del contrato* ***N° 91000702025*** *del año 2025.*

Consignar a la cuenta número 91223004569 del banco BANCOLOMBIA S.A. 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: 7490

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 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*	*NO*
	• 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 supérior a 4.000 UVT ($ 199.196.000,00 - 2025) ($ 188.260.000,00 - 2024)	*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)***	*SI*
	• ***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)***	*NO*

Cordialmente,

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 886622

CONTRATO No. 91000702025 Del 07/02/2025 **SEDE O REGIONAL:** Amazonas

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 07/02/2025 HASTA: 31/08/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS**

No. Documento de identificación: **1,047,034,022** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9489267273-9490659561** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **7 / 7** Mes de Pago: **AGOSTO** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: NO Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	27,863,241.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	3,980,463.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	26,868,125.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	995,116.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 15625 **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

(*) 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
1. APOYAR DESDE LA ESPECIFICIDAD DEL MARCO DE SU COMPETENCIA PROFESIONAL AL EQUIPO TÉCNICO INTERDISCIPLINARIO DE LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN LA PREPARACIÓN, DESARROLLO Y FORMULACIÓN DE CONCEPTOS SOBRE EL ESTADO DE GARANTÍA DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO QUE SEAN REQUERIDOS POR LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA, TENIENDO EN CUENTA EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DERECHOS AMENAZADOS O VULNERADOS, VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL.	En lo que corresponde al mes de agosto, asumiendo mi rol como profesional en psicología y en cumplimiento de mis obligaciones contractuales, he llevado a cabo las siguientes valoraciones psicológicas ordenadas por las autoridades administrativas competentes de la Defensoría de Familia del Centro Zonal Leticia, conforme al Lineamiento Técnico para la Atención a Niños, Niñas y Adolescentes con Derechos Amenazados o Vulnerados, Víctimas de Violencia Sexual y proyectó llevar a cabo valoraciones pendientes a resolver hasta el 31 de agosto 2025. Informes de Verificación de Derechos Psicológicos: ? Se realiza verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA R.F.S.I (SIM 23020041), con fecha de cargue 12/08/2025, ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida. ? Se realiza verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA J. M.V.S (SIM 23020049), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida, con fecha del 20/08/2025. ? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA H.J.G.M(SIM 23020057), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida. ? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA L.D.A(SIM23020084), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida ? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA S.K.M(SIM 23020085), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida ? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA J.P.M.D (SIM 23020089), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida ? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA J.C.G.S(SIM POR CREAR), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida ? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA M.F.M. S(SIM POR CREAR), ordenada mediante auto de

2. REALIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS VALORACIONES SOCIOFAMILIARES SOLICITADAS POR LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS COMPETENTES, EMITIENDO OPORTUNAMENTE LOS CONCEPTOS PERICIALES QUE SEAN REQUERIDOS EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LOS PROCESOS O DEL TIPO DE TRÁMITE ORDENADO PARA LA GARANTÍA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO.	En lo que compete al cumplimiento de esta obligación la suscrita proyecta a realizar de forma oportuna las valoraciones ordenadas, las cuales están pendientes, dando cumplimiento al objeto contractual y a la vigencia del contrato 91000702025, por las autoridades administrativas, los defensores de familia adscrito al centro zonal Leticia, regional Amazonas, al cumplimiento del mismo se cargará en la ruta correspondiente. Peticiones registradas hasta la fecha en el sistema de información misional: 23020041 6067607807 23020049 6067608671 6067608662 1764187433 6067607969 6067607960 Evidencia 1,2,3, 4 Las evidencias se encuentran cargadas en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino%2FINFORME%20MES%20AGOSTO%202025&viewid=30844bab%2D12ee%2D4173%2Db4a7%2D1315b7f4de27&CT=1755810703359&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=522914fd%2D9eba%2D3a06%2Dc405%2D5480b8b746c1&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&al=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A
3. APOYAR EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y REPORTE PARA RESPONDER A LAS SOLICITUDES JUDICIALES, CUANDO EN EL MARCO DE SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES E INSTITUCIONALES, LE SEA REQUERIDO.	En lo que corresponde al mes de agosto, asumiendo mi rol como profesional en psicología y en cumplimiento de mis obligaciones contractuales, he llevado a cabo las siguientes valoraciones psicológicas ordenadas por las autoridades administrativas competentes de la Defensoría de Familia del Centro Zonal Leticia, conforme al Lineamiento Técnico para la Atención a Niños, Niñas y Adolescentes con Derechos Amenazados o Vulnerados, Víctimas de Violencia Informes de Verificación de Derechos Psicológicos: ? Se realiza verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA R.F.S.I (SIM 23020041), con fecha de cargue 12/08/2025, ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida.

? Se realiza verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA J. M.V.S (SIM 23020049), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida, con fecha del 20/08/2025.

? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA H.J.G.M(SIM 23020057), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida.

? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA L.D.A(SIM 23020084), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida

? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA S.K.M(SIM 23020085), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida

? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA J.P.M.D (SIM POR CREAR), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida

? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA J.C.G.S(SIM POR CREAR), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida

? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA M.F.M. S(SIM POR CREAR), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida

? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA S.M.M (SIM POR CREAR), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida
?

EVIDENCIA 1

AUDIENCIA DE FALLO:

? Se realizó informe de audiencia de fallo psicológico a favor de la NNA N. B.E. S bajo número de petición sim 6067608662, ordenado por la autoridad administrativa María Del Carmen Vega Bastida, con fecha del 21/08/2025.

? Se realizó informe de audiencia de fallo psicológico a favor de la NNA V.E.G.P bajo número de petición sim 6067608671, ordenado por la autoridad administrativa María Del Carmen Vega Bastida, con fecha del 20/08/2025.
EVIDENCIA 2

? Se proyecta realizar verificación de derechos psicológicos a favor de la NNA S.M.M (SIM POR CREAR), ordenada mediante auto de trámite por la autoridad María Del Carmen Vega Bastida.

EVIDENCIA 1

AUDIENCIA DE FALLO:

? Se realizó informe de audiencia de fallo psicológico a favor de la NNA N. B.E. S bajo número de petición sim 6067608662, ordenado por la autoridad administrativa María Del Carmen Vega Bastida, con fecha del 21/08/2025.

? Se realizó informe de audiencia de fallo psicológico a favor de la NNA V.E.G.P bajo número de petición sim 6067608671, ordenado por la autoridad administrativa María Del Carmen Vega Bastida, con fecha del 20/08/2025.
EVIDENCIA 2

INFORMES INTEGRALES:

? Se realiza informe integral a favor de la NNA (SIM 23020041), con fecha de cargue 19/08/2025, autoridad administraliva, la defensora María Del Carmen Vega Baslidas.
EVIDENCIA 3

SEGUIMIENTOS PARD:

? Se realiza informe de seguimiento a la prorroga a favor de la NNA K.E.K.K (SIM 6067607807), con fecha de cargue el 06/08/2025, ordenado por parte de la autoridad administrativa, María Del Carmen Vega Bastida.

? Se proyecta realizar seguimiento al PARD K. R. R con número de sim 6067609018, ordenado por parte de la autoridad administrativa, María Del Carmen Vega Bastida.

? Se proyecta realizar seguimiento al caso reportado por el sector salud a favor de la NNA D.M.L.L SIM sin crear debido a que sue atendida en la comisaria de familia del municipio de Taraira, perteneciente al departamento del Vaupes, por tanto, está pendiente emitir seguimiento a la ruta correspondiente en salud y enviar a la autoridad administrativa, la defensora, María Del Carmen Vega Bastida.

? Se proyecta realizar informe de seguimiento de fallo a favor de la NNA S.V.J.M, bajo sim 6067608526, ordenado por el defensor Carlos Alfonso Vega Bastida.

? Se proyecta realizar seguimiento al proceso de la NNA SIM

6067608868 A.C.T, ordenada por el defensor Ronny Rafael Pitre Lindo.

? Se realiza seguimiento a la medida de la NNA H. S.S. D. Bajo sim 1764187433, 6067607969 K.N.A.P, 6067607960 L.F. R. F ordenado por la autoridad administrativa la defensora María Del Carmen Vega Bastida.

EVIDENCIA 4

Acciones de búsqueda:

? Se proyecta realizar acciones de búsqueda a favor de la NNA K. M.C I bajo número de sim 6067608663, 6067608946 M.A.V.C- 23019983 C.M.G S ? 23019884 Y.P.P.C ordenada por la autoridad administrativa Ronny Rafael Pitre Lindo.

EVIDENCIA 5
Pendiente cargue de evidencia en ruta SharePoint.
https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino%2FINFORME%20MES%20AGOSTO%202025&viewid=30844bab%2D12ee%2D4173%2Db4a7%2D1315b7f4de27&CT=1755810703359&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=522914fd%2D9eba%2D3a06%2Dc405%2D5480b8b746c1&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A

7. SUMINISTRAR INSUMOS O RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS QUE REALICEN LOS ÓRGANOS DE CONTROL RESPECTO A LOS PROCESOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO DE ACUERDO CON SUS COMPETENCIAS Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO	Hasta la fecha, no se han emitido requerimientos para que el equipo ETI o la suscrita den respuesta a los procesos de restablecimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual y violencias basadas en género, conforme a la competencia establecida en el objeto contractual. No obstante, se mantiene la disposición y capacidad técnica para atender cualquier solicitud que emitan las autoridades administrativas dentro del marco de actuación correspondiente. NOTA: Sin evidencia debido a que no se ha brindado respuesta algún requerimiento. A la fecha, en mi rol como profesional en psicología y en cumplimiento de mis obligaciones contractuales, realizó el registro en el sistema de información misional de los siguientes casos relacionados a la fecha: 23020041 6067607807 23020049 6067608671 6067608662 1764187433 6067607969 6067607960 EVIDENCIA 1,2,3,4 Las evidencias se encuentran cargadas en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino%2FINFORME%20MES%20AGOSTO%202025&viewid=30844bab%2D12ee%2D4173%2Db4a7%2D1315b7f4de27&CT=1755810703359&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=522914fd%2D9eba%2D3a06%2Dc405%2D5480b8b746c1&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A

8. REALIZAR EL REGISTRO COMPLETO, CONCISO, CLARO, DESCRIPTIVO Y OPORTUNO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL DEL ICBF-SIM DE LAS ACTUACIONES QUE SE REALICEN EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO Y DEMÁS TRÁMITES QUE SE ADELANTEN EN LA DEFENSORÍA DE FAMILIA Y QUE SE ENCUENTREN ARCHIVADOS EN LAS HISTORIAS DE ATENCIÓN.	A la fecha, en mi rol como profesional en psicología y en cumplimiento de mis obligaciones contractuales, realizó el registro en el sistema de información misional de los siguientes casos relacionados a la fecha: 23020041 6067607807 23020049 6067608671 6067608662 1764187433 6067607969 6067607960 EVIDENCIA 1,2,3,4 Las evidencias se encuentran cargadas en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino%2FINFORME%20MES%20AGOSTO%202025&viewid=30844bab%2D12ee%2D4173%2Db4a7%2D1315b7f4de27&CT=1755810703359&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=522914fd%2D9eba%2D3a06%2Dc405%2D5480b8b746c1&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A
9.APOYAR LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL QUE PROPENDA POR EL FORTALECIMIENTO DE LA ACTIVACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE FORMA EFECTIVA. PARTICIPAR EN LOS ESTUDIOS DE CASO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO, EN CONJUNTO CON EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO.	Se realiza lo siguiente en cumplimiento con esta obligación contractual: El 11/08/2025 se emite un correo a la defensora de familia María Del Carmen Vega solicitando acompañante hospitalario a favor de la NNA R.F.S.I con número de sim 23020041, debido a que la adolescente tenía pendiente valoración por psiquiatría para culminar la ruta integral en salud, por presunto evento 875 violencia sexual. EVIDENCIA 9 https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino%2FINFORME%20MES%20AGOSTO%202025&viewid=30844bab%2D12ee%2D4173%2Db4a7%2D1315b7f4de27&CT=1755791229405&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=bc87b647%2Db052%2D4d5c%2D8a16%2D2ac30a6665dc&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047034022		FANDIÑO DE AGUAS LUZ YANIDSSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Chorrera	LETICIA-AMAZONAS	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1692738453	9489267273	I	2025/08/08	2025/08/11	NEQUI	3	$471,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sindicato PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,592,548	$254,900			$1,592,548	$199,100			$0	$0			$1,592,548	$16,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,592,548	$254,900			$1,592,548	$199,100			$0	$0			$1,592,548	$16,700		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					$1,592,548	$254,900			$1,592,548	$199,100			$0	$0			$1,592,548	$16,700		$0	$0
1	CC 1047034022	FANDIÑO LUZ	230301	30	$1,592,548	$254,900	EPS002	30	$1,592,548	$199,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,592,548	$16,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,592,548	$254,900			$1,592,548	$199,100			$0	$0			$1,592,548	$16,700		$0	$0

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047034022		FANDIÑO DE AGUAS LUZ YANIDSSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Chorrera	LETICIA-AMAZONAS	1111111	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	1726377880	9490659561	I	2025/09/05	2025/08/26	NEQUI	0	$470,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$254,900	$0	$0	$254,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$254,900	$0	$0	$254,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,700	$0	$0	$16,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,700	$0	$0	$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,100	$0	$0	$199,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$199,100	$0	$0	$199,100
TOTAL				1	$470,700	$0	$0	$470,700

2025/08/25 07:48 PM

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. 347835

FECHA: 8/28/2025 1:02:36 PM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Nùmero de Documento Fuente	Documento Identificaciòn	Nombre del Contratista	RP en SIIF Naciòn	Identificador Presupuestal SIIF Naciòn	Recurso	Nùmero de Pago	Valor a Pagar	Nùmero de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
1	883822	Vigencia Actual	91000102025	41057195	LETICIA ANDREA MEDINA RODRIGUEZ	3425	C-4602-1500-10-704040-460201302	21	8	$4,097,376.00		
2	890010	Vigencia Actual	91000222025	1140897571	SHAINY YELIANNE MORAN MORENO	4725	C-4602-1500-10-704040-460201402	21	8	$3,980,463.00		
3	885423	Vigencia Actual	91000252025	1121208779	GEIDI PIERINA GONZALES PACAYA	5025	C-4602-1500-10-704040-460201402	21	8	$2,166,143.00		
4	889334	Vigencia Actual	91000302025	36347871	LEYDY ASTRID HERNANDEZ SANCHEZ	5525	C-4602-1500-10-704040-460201402	21	8	$5,502,500.00		
5	889627	Vigencia Actual	91000352025	1116795898	LEONARDO FABIO PALLARES GUILLEN	6425	C-4602-1500-10-704040-460201402	21	8	$3,980,463.00		
6	877443	Vigencia Actual	91000442025	1007769273	GRISEL AMANICZA DUQUE ORDOÑEZ	7525	C-4602-1500-10-704040-460201402	21	8	$3,980,463.00		
7	883195	Vigencia Actual	91000512025	52382830	CECILIA DEL PILAR SILVA ROSAS	9325	C-4602-1500-10-704040-460201402	21	8	$3,980,463.00		
8	884380	Vigencia Actual	91000592025	1100694595	YELY MARVEL LOZANO VILLEGAS	16225	C-4602-1500-10-704040-460201302	21	8	$4,097,376.00		

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA

Outlook

Autorización de pago contratistas CZ Leticia

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

Fecha Jue 28/08/2025 18:04

Para Raul Fernando Archury Romero <Raul.Archury@icbf.gov.co>

CC Sandra Paola Loaiza Cruz <Sandra.Loaiza@icbf.gov.co>; Sandra Karina Cardozo Arteaga <Sandra.Cardozo@icbf.gov.co>; Lilian Auxiliadora Bula Cardona <Lilian.Bula@icbf.gov.co>; Leticia Andrea Medina Rodriguez <Leticia.Medina@icbf.gov.co>; Shainy Yelianne Moran Moreno <Shainy.Moran@icbf.gov.co>; Geidi Pierina Gonzales Pacaya <Geidi.Gonzales@icbf.gov.co>; Leydy Astrid Hernandez Sanchez <Leydy.Hernandez@icbf.gov.co>; Leonardo Fabio Pallares Guillen <Leonardo.Pallares@icbf.gov.co>; Franci Alexander Mosombite Malafalla <Franci.Mosombite@icbf.gov.co>; Luisa Fernanda Fernandez Morales <LuisaF.Fernandez@icbf.gov.co>; Grisel Amanicza Duque Ordonez <Grisel.Duque@icbf.gov.co>; Daniela Lizeth Portilla Lara <Daniela.Portilla@icbf.gov.co>; Cecilia Del Pilar Silva Rosas <Cecilia.Silva@icbf.gov.co>; Maria Victoria Guevara Bento <MariaV.Guevara@icbf.gov.co>; Yely Marvel Lozano Villegas <Yely.Lozano@icbf.gov.co>; Luz Astrid Ruiz Arciniegas <Luz.Ruiz@icbf.gov.co>; Yessica Mendoza Mendoza <Yessica.Mendoza@icbf.gov.co>; Luz Yanidssa Fandino de Aguas <LuzY.Fandino@icbf.gov.co>; Maria Sugey Rondon Carrilo <Maria.RondonC@icbf.gov.co>; Yalile Guiza Mendoza <Yalile.Guiza@icbf.gov.co>

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 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
91000102025	LETICIA ANDREA MEDINA RODRIGUEZ	Agosto	$ 4.097.376
91000222025	SHAINY YELIANNE MORAN MORENO	Agosto	$ 3.980.463
91000252025	GEIDI PIERINA GONZALEZ PACAYA	Agosto	$ 2.166.143
91000302025	LEYDY ASTRID HERNANDEZ SANCHEZ	Agosto	$ 5.502.500
91000352025	LEONARDO FABIO PALLARES GUILLEN	Agosto	$ 3.980.463
91000422025	FRANCI ALEXANDER MOSOMBITE MALAFALLA	Agosto	$ 2.166.143
91000432025	LUISA FERNANDA FERNANDEZ MORALES	Agosto	$ 3.980.463
91000442025	GRISEL AMANICZA DUQUE ORDOÑEZ	Agosto	$ 3.980.463
91000482025	DANIELA LIZETH PORTILLA LARA	Agosto	$ 3.980.463
91000512025	CECILIA DEL PILAR SILVA ROSAS	Agosto	$ 3.980.463
91000522025	MARIA VICTORIA GUEVARA BENTO	Agosto	$ 3.980.463
91000592025	YELY MARVEL LOZANO VILLEGAS	Agosto	$ 4.097.376
91000672025	LUZ ASTRID RUIZ ARCINIEGAS	Agosto	$ 3.980.463
91000692025	YESSICA MENDOZA MENDOZA	Agosto	$ 3.980.463
91000702025	LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS	Agosto	$ 3.980.463

Outlook

RV: Nueva Solicitud # 1404249 Desactivación de Cuentas

Desde Raul Fernando Archury Romero <Raul.Archury@icbf.gov.co>

Fecha Vie 29/08/2025 11:02

Para Luis Enrique Parente Cruz <Luis.Parente@icbf.gov.co>; Eliana Chavez Marin <Eliana.Chavez@icbf.gov.co>; Maira Juleith Martinez Bermudez <Maira.Martinez@icbf.gov.co>; Luz Astrid Ruiz Arciniegas <Luz.Ruiz@icbf.gov.co>; Francy Elena Guarnizo Mendez <Francy.Guarnizo@icbf.gov.co>; Leidy Esperanza Arevalo Barrera <Leidy.Arevalo@icbf.gov.co>; Cecilia Del Pilar Silva Rosas <Cecilia.Silva@icbf.gov.co>; Ivon Paola Luna Castro <Ivon.Luna@icbf.gov.co>; Klisman Aldair Quintero Toro <Klisman.Quintero@icbf.gov.co>; Luz Yanidssa Fandino de Aguas <LuzY.Fandino@icbf.gov.co>; Maria Sugey Rondon Carrilo <Maria.RondonC@icbf.gov.co>; Yalile Guiza Mendoza <Yalile.Guiza@icbf.gov.co>; Mirza Liliana Rios Pinto <Mirza.Rios@icbf.gov.co>; Yessica Mendoza Mendoza <Yessica.Mendoza@icbf.gov.co>; Yulines Hurtado Salinas <Yulines.Hurtado@icbf.gov.co>

CC Luis Alfonso Llamas Villarreal <Luis.Llamas@icbf.gov.co>; Luz Mila Guevara Bento <Luz.GuevaraB@icbf.gov.co>; Karen Carvalho Dominguez <Karen.Carvalho@icbf.gov.co>; Karen Ruth Morales Sanchez <KarenR.Morales@icbf.gov.co>

Buenos días,
Estimados

Se envía número de caso de desactivación de cuentas de usuario en red.

Valido para finalización de contrato.

Atentamente,

BIENESTAR FAMILIAR

Raul Fernando Achury Romero
Coordinador
Grupo Gestion de Soporte
ICBF Sede Regional Amazonas
Carrera 4 No. 4-10 Barrio Gaitán, Leticia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893034
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

LuzY.Fandino

Maria.Rondon

Yalile.Guiza

Mirza.Rios

Yessica.Mendoza

Yulines.Hurtado

Raul Fernando Achury Romero
Coordinador
Grupo Gestion de Soporte
ICBF Sede Regional Amazonas
Carrera 4 No. 4-10 Barrio Gaitán, Leticia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893034
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

Recuerda que el ticket ha quedado a nombre de: **Raul Fernando Archury Romero**, creado con fecha del 29/8/2025 10:53:42, puedes hacer seguimiento a tu solicitud a través de MisWeb.

¡Gracias por contactar a la Mesa informática de Soluciones - MIS!

Cordialmente,

MIS, Mesa Informática de Soluciones
MISWEB: https//mis.icbf.gov.co
MISI – Chatbot Teams
Correo: mis@icbf.gov.co
Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia
Teléfono: (601) 916 3100 Ext. 8080 - 8081
Línea gratuita Nacional 018000120200 - 018000112880
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

Karen Ruth Morales Sanchez

De: Luz Yanidssa Fandino de Aguas
Enviado el: viernes, 29 de agosto de 2025 11:29 a. m.
Para: Karen Ruth Morales Sanchez
Asunto: Fw: Apoyo soporte culminación contractual diagnostico hardware.

Obtener Outlook para iOS

De: Luz Yanidssa Fandino de Aguas
Enviado: Wednesday, August 20, 2025 5:22:50 PM
Para: Karen Carvalho Dominguez <Karen.Carvalho@icbf.gov.co>
Asunto: Apoyo soporte culminación contractual diagnostico hardware.

Buenas tardes estimada coordinadora,

Karen Carvalho Domínguez,

De manera respetuosa solicitó su apoyo en cuanto a que la suscrita no cuenta con equipo electrónico asignado, por tanto, no puede solicitar diagnostico Hardware al area encargada.

Agradezco su apoyo, quedo atenta.

Cordialmente,

Luz Yanidssa Fandino de Aguas
Contratista
Grupo Protección
ICBF Centro Zonal Leticia - Regional Amazonas
Carrera 11 No. 5-92 Barrio La Florida - Leticia
Teléfono: 601 4377630
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

Outlook

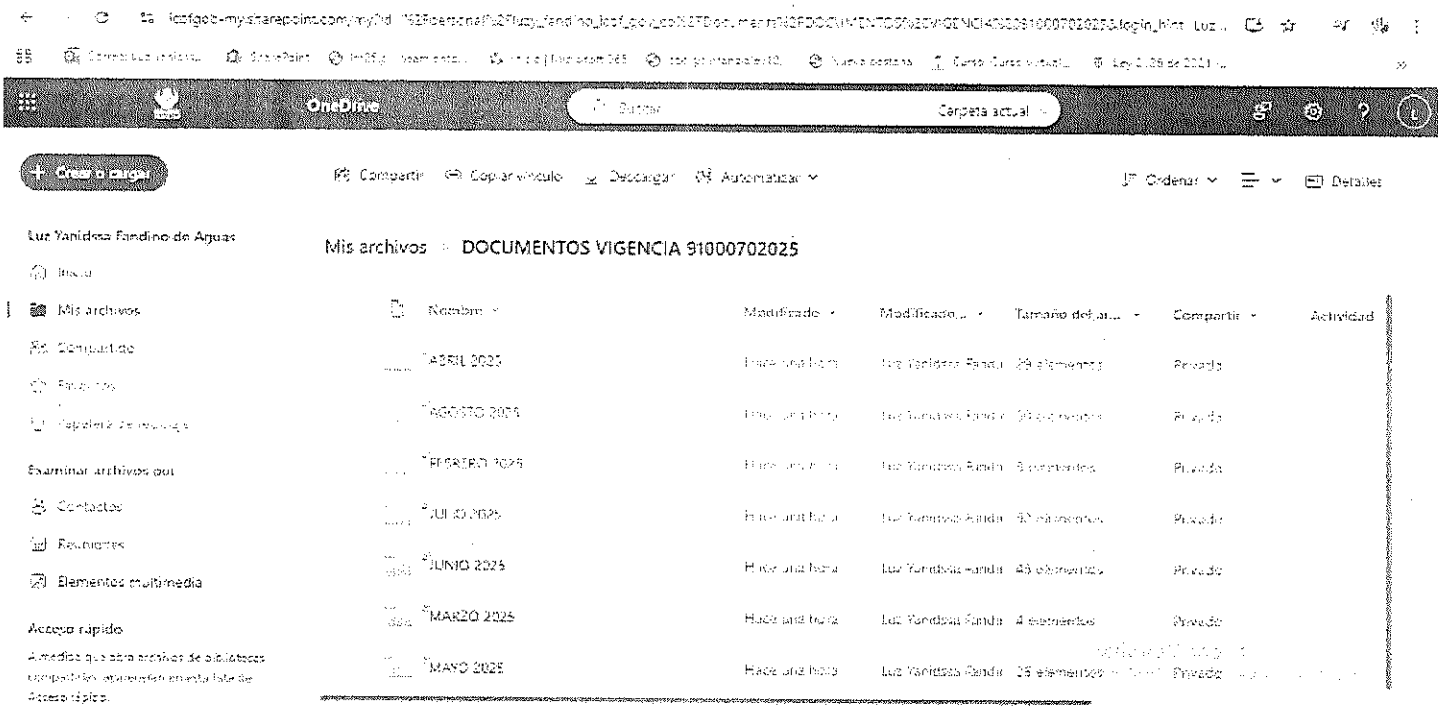
CARGUE DOCUMENTOS ONEDRIVER CONTRATO 91000702025

Desde Luz Yanidssa Fandino de Aguas <LuzY.Fandino@icbf.gov.co>
Fecha Lun 25/08/2025 22:36
Para · Karen Carvalho Dominguez <Karen.Carvalho@icbf.gov.co>

Buen dia estimada coordinadora,

Karen Carvalho Dominguez

Por medio del presente correo me permito enviar capture de los documentos proyectados durante la vigencia del contrato bajo número 91000702025.



Gracias quedó atenta a sus directrises.

Cordialmente,

Luz Yanidssa Fandino de Aguas

Contratista

Grupo Protección

ICBF Centro Zonal Leticia - Regional Amazonas

Carrera 11 No. 5-92 Barrio La Florida - Leticia

Teléfono: 601 4377630

REGIONAL	AMAZONAS	FECHA DE RECIBO	29	9	2025
No DE TRANSACCIÓN		FECHA DE REGISTRO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN	DIA	MES	AÑO

CUENTADANTE QUE ENTREGA	LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS		CUENTADANTE QUE RECIBE	Karen Carvalho Dominguez	
DEPENDENCIA	CENTRO ZONAL LETICIA		DEPENDENCIA	CENTRO ZONAL LETICIA	
NOMBRE	LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS		NOMBRE	Karen Carvalho Dominguez	
NÚMERO DE CEDULA	1047034022	EXTENSIÓN:	NÚMERO DE CEDULA	41.058.311	Ext 893008
CORREO ELECTRÓNICO	LUZY.FANDINO@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
	Telefono Ip	281904	1	1		$ -
	CPU	286899	1	1		$ -
	TECLADO	287000	1	1		$ -
	MONITOR	189005	1	1		$ -
	MESA DE MADERA	188635	1	1		$ -
	TANDEM	407561	1	1		$ -
	PUESTO DE TRABAJO	306317	1	1		$ -
					VALOR TOTAL	$ -

FIRMA QUIEN ENTREGA No. de cedula 1.047.034.022	FIRMA QUIEN RECIBE No. de cedula; 41.058.311	Vo.Bo. ALMACEN

Centro Zonal Leticia (Amazonas)

CERTIFICA

Radicado No.: 202530001000022283

El(la) **Centro Zonal Leticia (Amazonas)** certifica, por medio del Sistema de Gestión Documental ORFEO, que **LUZ YANIDSSA FANDINO DE AGUAS**, identificado con el número de documento **1047034022** 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 dia 29 de agosto de 2025 a las 17:29.

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

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Centro Zonal Leticia (Amazonas)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PAZ Y SALVO

Yo, **LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS identificada** con cedula de ciudadanía **No 1.047.034.022** 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. **91000702025** enmarcado en el periodo del 7 de febrero a 31 de agosto 2025, durante la vigencia 2025.

DEPENDENCIA	NOMBRE RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA.
GESTION HUMANA	RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO	
SIM	TERESA DE JESUS LOPEZ RUBIO	
SISTEMAS	KAREN RUTH MORALES SANCHEZ	
JURIDICO	RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO	
ARCHIVO	JUANA AGRIPINA RODRIGUEZ LOZANO	
ORFEO	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	
DEFENSORIA DE FAMILIA	MARIA DEL CARMEN VEGA BASTIDAS	MARIA VEGAS
DEFENSORIA DE FAMILIA	LILIAN AUXILIADORA BULA CARDONA	
DEFENSORIA DE FAMILIA	RONNY RAFAEL PITRE LINDO	
DEFENSORIA DE FAMILIA	CARLOS ALFONSO VEGA BASTIDAS	

Se expide en la ciudad de Leticia Amazonas a los veintinueve (**29**) días del mes de agosto del 2025.

Firma

Luz Yanidssa Fandiño De Aguas
CC. 1.047.034.022 de Barranquilla

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 91000702025 DE 2025

INFORME FINAL

1. Datos generales

Período del informe	FINAL	Número de contrato/convenio:	91000702025
Tipo de contrato/convenio	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha suscripción contrato/convenio:	7/02/2025
Valor Inicial del contrato/convenio	$ 27.863.241	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	31/08/2025

Objeto

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE PSICOLOGIA EN LA DEFENSORIA DE FAMILIA, PARA APOYAR LOS TRAMITES PARA LA GARANTIA Y RESTABLECIMENTO DE DERECHOS Y MEDIDADAS DE PROTECCION A FAVOR DE NIÑO, NIÑAS Y ADOLESCENTES VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y VIOLENCIA BASADA EN GENERO.

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 Leticia	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ/Coordinadora Centro Zonal Leticia
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	KARINA NARANJO GONZALEZ/ Cordinadora centro zonal Leticia	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	7/02/2025 - 11/04/2025
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ /Coordinadora Centro Zonal Leticia	Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	N/A
Otros supervisores (*)	N/A	Cargos de otros supervisores	N/A

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

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS	Cédula o NIT:	1047034022
Dirección:	CR 8 12 67 NARRIO JOSE MARIA HERNANDEZ, LETICIA AMAZONAS	Correo electrónico:	LUZY.FANDINO@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		

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	7/02/2025	Hasta cuándo:	31/08/2025
Fecha aprobación pólizas:	7/02/2025	Fecha expedición R.P.:	7/02/2025

Siete (07) 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 febrero 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.

6. 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
07-02-2025- 28-02-2025	19/03/2025	$ 2.985.347	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 07 AL 28 DE FEBRERO DE 2025
01-03-2025- 31-03-2025	3/04/2025	$ 3.980.463	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025
01-04-2025-30-04-2025	9/05/2025	$ 3.980.463	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025
01-05-2025- 31-05-2025	6/06/2025	$ 3.980.463	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025
01-06-2025-30-06-2025	4/07/2025	$ 3.980.463	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025
01-07-2025-31-07-2025	5/08/2025	$ 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		$ 3.980.463	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

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	$ 3.980.463	$ 2.985.347	$ 995.116	19/03/2025 -73570525	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 07 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.

Valor total del convenio o contrato	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	**$ 27.863.241**
Valor total pagado por el ICBF		$ 22.887.662
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 26.868.125
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 **		$ 995.116

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 avale dichas consignaciones.

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a días que no se ejecutaron, al no cumplir con la totalidad de los requisitos del perfeccionamiento del contrato*

Fecha estado de cuenta 20/08/2025

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	**seguros del estado SA**	**9646101026637**	**7/02/2025**	**4/03/2026**

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
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14, 18 Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
N/A	N/A	N/A	N/A
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)**

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	N/A	Desde el área de psicologia se dio cumplimiento a las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la 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 contractua	SI	N/A	Desde el área de psicologia se dio acompañamiento en las actividades propuestas por el SIG, en el marco del objeto 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	N/A	Desde el área de psicologia, para esta vigencia se mantuvieron actualizados los sistemas de información y se entregó al supervisor las evidencias pertinentes, dentro de la ruta del SharePoint, que por finalización del contrato, se encuentra proxima hacer inactiva.
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	N/A	Desde el área de psicologia se ha operado dicha plataforma con responsabilidad y transparencia, asegurando que toda la información requerida esté correctamente registrada y actualizada
16. Asumir con la suscripción del contrato, la obligación de realizar los pagos al SISS consecuencias y sanciones que disponga la ley (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes 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	SI	N/A	N/A
17. No subcontratar las actividades propias del objeto contractual.	SI	N/A	N/A
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	N/A	Para esta vigencia, en el área de psicologia se me fue asignada firma digital para el debido correo institucional del ICBF, utilizandose de forma responsable y con el fin de cumplir el objeto contractual.
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	SI	N/A	No se realizan comisiones de servicio en la vigencia comprendida entre febrero y agosto 2025
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	N/A	N/a
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	N/A	N/A
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)**

3. Apoyar el cumplimiento, desarrollo y reporte para responder a las solicitudes judiciales, cuando en el marco de sus competencias profesionales e institucionales, le sea requerido.	SI	Como evidencia se realizan informes de valoracion psicologica, informes de fallo, informes de seguimiento. Los soportes se pueden encontrar en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1755663610595&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=787b57d2%2D035d%2De92e%2D54d0%2D3f7c000f122b&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino	Durante la vigencia de febrero a agosto del 2025, desde el area de trabajo social se respondió con los conceptos periciales, notificados a las autoridades administrativas los defensores Carlos Alfonso Vega Bastidas, Ronny Rafael Pitre Lindo, Lilian Auxiliadora Bula Cardona y Maria Del Carmen Vega Bastidas.
4. Apoyar las actuaciones correspondientes a la activación de la ruta integral de la defensoría de familia, CAIVAS y defensorías de familia especializadas en violencia sexual en la materialización de las actuaciones pertinentes frente al seguimiento de las medidas de restablecimiento de derechos decretadas por la Autoridad Administrativa de los niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual y violencias basadas en género	SI	Como documentos se realiza actas. Los soportes se pueden encontrar en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1755663610595&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=787b57d2%2D035d%2De92e%2D54d0%2D3f7c000f122b&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A5304882B6AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino	Se apoyo mensualmente emtiendo : informes de fallo, valoración psicologia, seguimiento al PARD, estos se encuentran el sistema de información misional, se realizó un archivo evidenciando las actuaciones subidos a la ruta share point relacionada en la parte derecha a este obligación.

7. Suministrar insumos o respuesta a los requerimientos que realicen los órganos de control respecto a los procesos de restablecimiento de derechos de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual y violencias basadas en género de acuerdo con sus competencias y actividades para el desarrollo del objeto del contrato.	SI	N/A	N/A
8. Realizar el registro completo, conciso, claro, descriptivo y oportuno en el Sistema de Información Misional del ICBF-SIM de las actuaciones que se realicen en los Procesos Administrativos de Restablecimiento de Derechos de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual y violencias basadas en género y demás trámites que se adelanten en la defensoría de familia y que se encuentren archivados en las historias de atención	SI	Como evidencia se realizan informes de valoracion psicologia, informes de fallo, informes de seguimiento. Los soportes se pueden encontrar en la siguiente ruta: https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1755663610595&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=787b57d2%2D035d%2De92e%2D54d0%2D3f7c000f122b&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A530488286AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino	Durante el periodo evaluado se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales mediante registros en el Sistema Informativo Misional (SIM), así como la elaboración de informes de verificación de derechos, informes integrales, observaciones, anexos, seguimientos profesionales, estudios de entorno familiar, informes socio-familiares en audiencias de fallo y creación de beneficiarios. Todas estas actuaciones se fundamentaron en lo ordenado por las Autoridades Administrativas competentes de la Defensoría de Familia – Centro Zonal Leticia, con el propósito de garantizar el restablecimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes (NNA).
9. Apoyar la articulación interinstitucional que propenda por el fortalecimiento de la activación de la ruta integral de forma efectiva. Participar en los estudios de caso de niños, niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual y violencia basada en género, en conjunto con el equipo interdisciplinario.	SI	Registro del cumplimiento de esto se encuentra en la ruta de sharepoint en donde quedan asignada actas : https://icbfgob.sharepoint.com/sites/RegionalAmazonas/Shared%20Documents/Forms/AllItems.aspx?CT=1755663610595&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=787b57d2%2D035d%2De92e%2D54d0%2D3f7c000f122b&e=5%3Aa9feb9aa5c674a8e9e89cf1e2cb6ef66&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&FolderCTID=0x012000B02B0EF3B6A530488286AF91C73B620A&id=%2Fsites%2FRegionalAmazonas%2FShared%20Documents%2FENTREGABLES%20CONTRATISTAS%2F2025%2FCZ%5FLeticia%2FLuzY%2EFandino	Estos datos se encuentran en los informes periciales y en actas en la ruta que se anexa.

Fecha emisión de Informe ago-25

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Cargo Supervisor: Coordinadora Centro Zonal Leticia

LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS
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.

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHsploaiza SANDRA PAOLA LOAIZA CRUZ

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-091 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS

Fecha y Hora Sistema: 2025-08-20-4:36 p. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	46-02-00-091 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	**Número de Compromiso:**	15625	**Valor Total:**	27 863 241,00	**Saldo por pagar:**	4.975.579,00
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	1047034022	**Tercero:**		LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Número:**	91000702025	**Fecha:**	07/02/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE PSICOLOGIA EN LA DEFENSORIA DE FAMILIA, PARA APOYAR LOS TRAMITES PARA LA GARANTIA Y RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDADAS

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	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
				32625		73570525	19/03/2025	2 985 347,00	29 853,00	2.955.494,00	91223004569	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	91000702025	13-01-01-DT	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
				40025		95613525	3/04/2025	3 980 463,00	39 805,00	3.940.658,00	91223004569	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	91000702025	13-01-01-DT	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
				58525		136999825	9/05/2025	3 980 463,00	39 805,00	3 940 658,00	91223004569	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	91000702025	13-01-01-DT	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
				75725		173857925	6/06/2025	3 980 463,00	39 805,00	3 940 658,00	91223004569	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	91000702025	13-01-01-DT	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
				97125		223165225	4/07/2025	3 980 463,00	39 805,00	3 940 658,00	91223004569	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	91000702025	13-01-01-DT	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
				121425		273292825	5/08/2025	3 950 463,00	39 805,00	3 940 658,00	91223004569	BANCOLOMBIA S.A.			CONTRATO	91000702025	13-01-01-DT	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o 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	GRISEL AMANICZA	DUQUE ORDOÑEZ	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	CRIOLLO FLOREZ	91000552025
18	52.343.539	MARIA DEL PILAR	JIMENEZ SIERRA	91000572025
19	1.006.784.291	JUAN ALFONSO	MARTINEZ MAGIÑA	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	FANDIÑO DE AGUAS	91000702025
26	60.422.709	MARÍA SUGEY	RONDÓN 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	RODRÍGUEZ GONZÁLEZ	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 GONZÁLEZ	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