Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL META
Grupo de Asistencia Tecnica (Meta)
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 20255030000023243

Para: LENETH GORETTI BARAHONA CORONADO
Coordinador administrativo

Asunto: INGRESO AL ALMACEN CONTRATO 50006652024

Fecha: 2025-04-14

Cordial saludo,

De manera atenta y respetuosa me permito remitir documentos soporte para ingreso al almacén correspondiente al contrato de aporte 50006652024 del mes de febrero de 2025 con la FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

Cordialmente,

PILAR RODRIGUEZ GARCIA
Coordinadora GAT

Anexo: folios

Aprobó: Pilar Rodriguez Garcia - Coordinadora GAT
Revisó: Rowig Enrique De la Cruz – profesional universitario
Proyectó: Rowig Enrique De la Cruz - profesional universitario

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** FORMATO PLAN DE DISTRIBUCIÓN	F1.P7.SA	7/09/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: PÚBLICA	

No. Convenio ó contrato ó resolución : 50006652024

Objeto: BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 7 A 17 AÑOS 11 MESES, QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF

Supervisor: Rowing Enrique de la Cruz de la Hoz

Regional	Punto de Entrega	Fecha de Entrega	Descripcion elemento	Cantidad	Vr. Unitario incluido IVA y demas Gastos	Valor Total
META	INTERNADO ISAMAR	7/02/2025	JUEGO DE SABANA SOBRE SABANA Y FUNDA DE ALMOHADA PARA CAMA SENCILLA	19	$ 172.000	$ 3.268.000
META	INTERNADO ISAMAR	7/02/2025	COBIJA TIPO TERMICA 1.0 * 1.90 MTS	21	$ 54.000	$ 1.134.000

FIRMA SUPERVISOR: Rowing De la Cruz

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

INTERNADO SANTA MARTA
ISAMAR

SOPORTES CONTABLES
INTERNADO

CONTRATO No. 5000-665-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES MES DE FEBRERO DE 2025

CONCEPTO: Dotación básica (Aplica por reposición o adición al contrato)

VALOR: $ 4.402.000

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com o **info@fundepro.co**
Sede Internado: Villa Gema Vereda Vanguardia

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 10/02/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Hora 16:17:09

Cuentas: 51358901 - 51358901 Fechas: 01/02/2025 - 28/02/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip	**Prf Docu Fecha Aux. Id. Ter Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
087	INTERNADO 2025				
51358901	Dotación básica	0.00			
GTI	2603 06/02/2025 FEG1-3 46 93385473 GARCIA RUBIO JOSE		4,402,000.00		4,402,000.00
	Dotación básica		4,402,000.00	0.00	
	INTERNADO 2025		4,402,000.00	0.00	
	Total		**4,402,000.00**	**0.00**	

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132 - 5 Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	GTO INTERNADO NUMERO: 00002603 FECHA: 06/02/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
51358901	087	Dotación básica	COMPRA DOTACIÓN BÁSICA	93385473	4,402,000.00	
23654030	087	Retencion 2.5 compras	COMPRA DOTACIÓN BÁSICA	93385473		110,050.00
23676001	087	3*1000 cod 102	COMPRA DOTACIÓN BÁSICA	93385473		13,206.00
233505	087	Compras	COMPRA DOTACIÓN BÁSICA	93385473		4,278,744.00

PAGADO A: GARCIA RUBIO JOSE FERNANDO	SUMAS IGUALES:	**4,402,000.00**	**4,402,000.00**
VALOR : 4,278,744.00			

OBS:

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

Elaboro	Reviso
Aprobo	Audito

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CONFECCIONES FEGARU

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3ea8c58f43ea56f19d68fb62c8a1cc3cc66ee82491c60308abb670b8a0b00cf6ada9abcf797f34e4173d0eef9eb5a187

Número de Factura: FEG1-346
Fecha de Emisión: 06/02/2025
Fecha de Vencimiento: 28/02/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GARCIA RUBIO JOSE FERNANDO
Nombre Comercial: GARCIA RUBIO JOSE FERNANDO
Nit del Emisor: 93385473
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 1410

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CL 24 18 27 BRR PINILLA ALTO
Teléfono / Móvil: 3232377092
Correo: fegaron@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 822002132
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: TRANSVERSAL 26 39 C 25 EMPORIO
Teléfono / Móvil: 6833818
Correo: fundepro@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	JUEGSAB01	JUEGO DE SABANA SOBRE SABANA Y FUNDA DE ALMOHADA PARA CAMA S ENCILLA	94	19,00	$ 172.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.268.000,00
2	COBTER52	COBIJA TIPO TERMICA 1.0 X 1.90 MTS	94	21,00	$ 54.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.134.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
06/02/2025 14:53:44
Documento validado por la DIAN:
06/02/2025 14:53:45
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4402000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4402000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4402000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4402000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	110050
Rete IVA	0,00
Rete ICA	13206

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.402.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.402.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.402.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 4.402.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	110.050,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	13.206,00

Numero de Autorización: 18764087560905 Rango desde: 327 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-07-22

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132 - 5 Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	CE INTERNADO NUMERO: 00002815 FECHA: 01/03/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	087	Compras	PAGO DOTACIÓN BÁSICA INTERNADO	93385473	4,278,744.00	
112052	087	Cta ah 84900006049 internado	PAGO DOTACIÓN BÁSICA INTERNADO	93385473		4,278,744.00

PAGADO A: GARCIA RUBIO JOSE FERNANDO	SUMAS IGUALES:	**4,278,744.00**	**4,278,744.00**
VALOR : 4,278,744.00			

OBS:

Elaboro

Reviso

Aprobo

Acepto

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00492
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 84900006049

Fecha: 03-03-2025 **Hora:** 08:39:19
Fecha de Generación: 03-03-2025

Fecha de envío del pago: 01-03-2025
Fecha para Procesar el pago: 01-03-2025

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 6
Valor Total del Pago: $24,354,615.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $24,354,615.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000000545368	Ahorros	93385473	JOSE FERNANDO GARC	6,711,991.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-03-2025
00000000000545368	Ahorros	93385473	JOSE FERNANDO GARC	4,278,744.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-03-2025
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	10,236,343.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-03-2025
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	2,213,464.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-03-2025
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	765,673.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-03-2025
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	148,400.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-03-2025

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

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

Volver | Imprimir | Modificar | >

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.7176906
Versión del contrato	3
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	27/12/2024 7:21:20 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	50006652024
Objeto del contrato	BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 7 A 17 AÑOS 11 MESES, QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF
Tipo de Contrato	Otro
¿Asociado a otro contrato?	○ Sí ◉ No
Duración del contrato	182 Días
Fecha de inicio de contrato	30/12/2024 6:35:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/06/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	○ Sí ◉ No *
Obligaciones Ambientales	○ Sí ◉ No *
Obligaciones pos consumo	○ Sí ◉ No *
Reversión	○ Sí ◉ No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ICBF REGIONAL META

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

FUNDEPRO

COLOMBIA, Villavicencio
Número de documento 822002132

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	BANCOLOMBIA	Ahorros	849-000060-49

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *MARTHA MEJIA DE ROMERO* ***Fecha de aprobación:*** *27/12/2024 8:24:43 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *MARTHA EUGENIA SOLANO HURTADO* ***Fecha de aprobación:*** *27/12/2024 8:35:26 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_7176906_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_7176906_En ejecución

Información del contrato

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL META
Proceso de Contratación	ICBF-CA-PROTECCION-217994-2024-MET
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	676.209.910 COP

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

ACTA DE VERIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE BIENES N° ___1___
1. Datos Generales:

Fecha: 06/02/2025
Regional: Meta
Centro Zonal: Grupo de asistencia técnica
Municipio: Villavicencio
Nombre de la Unidad de servicio: Internado Isamar
Código Cuéntame: No aplica

2. Agenda:

- Saludo y presentación
- Verificación de la dotación básica
- Despedida

3. Desarrollo:

El 06 de febrero del 2025, el profesional Rowig Enrique de la Cruz de la Hoz, supervisor del contrato de aportes 50006652024 se dirige al internado Isamar ubicado en la Vereda Vanguardia – Villa gema 2de la ciudad de Villavicencio con el fin de verificar la dotación básica por reposición adquirida por el operador de la USD, la cual se evidencia nueva en su empaque de fábrica y en óptimas condiciones.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4. **Descripción de los Bienes:** (relacione cada uno de los bienes con su correspondiente información).

Cantidad	Nombre del elemento	Especificaciones (marca, serial, etc.)	Estado físico del bien (Bueno-Regular-Malo)	Observaciones
19	Juego de sabana sobre sabana y funda de almohada para cama sencilla	Sahara	Bueno	Nuevo
21	Cobija tipo térmica 1.0 * 1.90 cm	Cobija ganso-estampada	Bueno	Nuevo

5. **Registro Fotográfico de los Bienes:** (Este registro puede generarse de manera panorámica o individual por cada elemento de la dotación recibida)





Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. **Decisiones:**

No aplica.

7. **Observaciones:**

No aplica.

8. **Compromisos, responsables y fecha en la que se realiza el compromiso establecido**

Se firma en el municipio de Villavicencio, a los 06 días del mes de febrero del año 2025.

NOTA: Diligencia dos (2) originales, entregar para cada una de las partes

QUIEN ENTREGA:	**QUIEN RECIBE:**
Firma: 	Firma: 
Nombre: Ovidio Alexander Quiñonez	Nombre: Cristina Ramirez Amézquita
Cédula: 1.121.893.966 de Villavicencio	Cédula: 51674224
Cargo: Apoyo SIGE	Cargo: Coordinadora internado Isamar
Entidad: FUNDEPRO	Entidad: FUNDEPRO

SUPERVISOR: 
Firma:
Nombre: Rowig Enrique De la cruz
Cédula: 1234639190
Cargo: Profesional universitario
Entidad: ICBF

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

SEDE:		
	CÓDIGO	**NOMBRE**
SECCIÓN:	/	
SUBSECCIÓN:	/	
SERIE:	/	
SUBSERIE:	/	
UBICACIÓN FÍSICA DE LA CARPETA O EXPEDIENTE		
Nombre Carpeta:		**No del expediente:**
Caja:	**Carpeta:**	
DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO A SEPARAR		
Nombre documento:		
Fecha:	**No. Folio:**	
Descripción:		
UBICACIÓN TOPOGRAFÍCA DEL DOCUMENTO O SOPORTE CRUZADO		
Ubicación:		
Estanteria:	**No. Folio o Posición:**	
Razón de la separación o enlace:		

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 1581 DE 2012.

Regional: META
No. Contrato de Aporte: 50006652024
Nombre del Operador: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nombre del Supervisor: Rowig Enrique De la cruz De la hoz
Cargo: profesional universitario

Fecha de Contrato: 30 de diembre de 2024
Nit: 822.002.132-5
Identificación: 1234639190

LISTA CHEQUEO SOPORTES			
CONCEPTO SEGÚN CORRESPONDE	**SI**	**NO**	**OBSERVACIÓN**
Opción 1: Visitas de verificación de dotaciones en UDS (verificación en sitio) Soportes:			
Copia del contrato de aporte o adición.	**x**		
Oficio de legalización del contrato de aporte o adición.		**x**	
Copia de las facturas de compra (condiciones de ley, claras y legibles).	**x**		
Acta de verificación de la existencia de los bienes	**x**		
Plan de distribución	**x**		
Opción 2: Verificación de la existencia de bienes mediante medios magnéticos (fotos y videos) entregados por el operador a la Supervisión del Contrato. Soportes			
Copia del contrato de aporte o adición.			
Oficio de legalización del contrato de aporte o adición.			
Copia de las facturas de compra (condiciones de ley, claras y legibles).			
Medios Magnéticos - fotos y video de las dotaciones puestas en las UDS			
Plan de distribución			
Certificación del Supervisor por Verificación (corresponde a la revisión de los medios magnéticos entregados por el operador a la Supervisión del Contrato)			

Relación de Ingresos y Egresos al Almacén			
Tipo de Operación	**No. Comprobante**	**Fecha Comprobante**	**Valor**

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL O PROFESIONALES QUE REALIZARON LOS REGISTROS Y ENTREGA EXPEDIENTES			
NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA
NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	FIRMA

Los documentos anteriormente señalados, harán parte de los expedientes de movimientos de almacén y se remitirá copia de los comprobantes al supervisor de contratos para que se anexe al expediente del contratos de aporte.

Así mismo, se exonera de toda responsabilidad al almacenista de la regional, frente a la validación de la información contenida en los soportes anexos, acogiendo el principio de buena fe en el proceso de supervisión, el cual se encuentra señalado en Proceso Promoción y Prevención - Guía Orientadora para la Compra de la Dotación Modalidades de Educación Inicial en el Marco de la Atención Integral donde dice: "***Se recuerda que es responsabilidad de los Supervisores de los Contratos de Aporte de Primera Infancia, garantizar la coherencia y veracidad de la información consignada en los soportes de ingreso al inventario de los bienes adquiridos con los recursos aportados por el ICBF en el marco de los contratos de aporte suscritos con las Entidades Administradoras del Servicio.***"

Recibe:
Firma:
Nombre:
Almacenista Regional:
Fecha:

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Rowig Enrique de la Cruz de la Hoz

De: Yessica Johanna Barahona Nuñez
Enviado el: lunes, 28 de julio de 2025 9:38 a. m.
Para: Rowig Enrique de la Cruz de la Hoz
CC: Rosario del Pilar Rodriguez Garcia
Asunto: COMPROBANTE 6652024

Buenos días estimado Rowig,

En atención al memorando **20255030000000023243,** atentamente me permito remitir comprobante de ingreso de la dotación correspondiente al contrato **50006652024**.

Cualquier duda o inquietud, quedo atenta.

Cordialmente,

Yessica Johanna Barahona Nuñez
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Meta
Carrera 22 # 10 - 73/89 sur Barrio Doña Luz
608 6833644 Ext. 850024
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co