Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCION REGIONAL ANTIOQUIA
Centro Zonal Noroccidental (Antioquia)
PUBLICA

Al contestar cite este número

Radicado No:
20253100200014082 1

Medellín, 2025-08-08

Señora,
MARIA JIMENA OSORIO SALAZAR
Representante legal
ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO
Correo electrónico: direccion@asociacionamigos.org; aalzate@asociacionamigos.org; financiera@asociacionamigos.org
Dirección: Carrera 50 C 59-87.
Medellín – Antioquia

Asunto: Reembolso recurso no ejecutados alistamiento del contrato de aporte **N°05018892024 de 2024.**

Con fundamento en la cláusula 8. Forma del desembolso, del contrato de aporte N° 05018892024 DE 2024, la cual establece que " El aporte correspondiente al mes de junio, el supervisor deberá validar los cupos ejecutados durante el mes, con relación al alistamiento y establecer la diferencia para solicitar el reintegro correspondiente…", se solicita a la entidad contratista ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO proceder con el reembolso de SETENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/L CTE **($74.281.483)** por concepto de recursos no ejecutados.

Lo anterior se debe de reintegrar a la cuenta: **BANCOLOMBIA N°61379979115** corriente **convenio 41858**.

Es de recordar que se debe remitir copia del documento donde conste el reintegro por recursos no ejecutados del contrato de aporte N°05018892024 de 2024 al supervisor del contrato, dentro de los tres (3) días siguientes a la consignación.

Cordialmente,



CLARIBEL GUZMAN CASTRILLON
Supervisora del Contrato de aporte No. **05018892024** de 2024.

Proyectó: Leydy Perez Navarro – Asesora Financiera equipo de Supervisión

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HU
NIT: 890983816
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: RECURSOSNOEJEC16S
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 10335000472

Fecha: 16-09-2025 **Hora:** 11:36:48
Fecha de Generación: 16-09-2025

Fecha de envío del pago: 16-09-2025
Fecha para Procesar el pago: 16-09-2025

Impreso por: Y43872617C

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $74,281,483.00	**Valor Registros Procesados:** $74,281,483.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
61379979115	Corriente	899999239	ICBF	74,281,483.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	16-09-2025

Outlook

Solicitud identificación reintegro contrato 05018892024.

Desde Leydy Perez Navarro <Leydy.PerezN@icbf.gov.co>
Fecha Mar 16/09/2025 14:31
Para Reintegrosantioquia <Reintegrosantioquia@icbf.gov.co>
CC Claribel Guzman Castrillon <Claribel.Guzman@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Ana Clara Quinonez Lopez <Ana.Quinonez@icbf.gov.co>

1 archivo adjunto (60 KB)
REINTEGRO CONTRATO 05018892024-páginas.pdf;

Buen día,

Se envía soporte de reintegro de recursos del operador **AMIGOS CON CALOR HUMANO,** para su identificación y proceso, según los siguientes datos y según las indicaciones:

CONCEPTO	DETALLE
Numero de contrato y/o convenio, su fecha o vigencia:	05018892024
NIT y NOMBRE del tercero consignante:	890983816- AMIGOS CON CALOR HUMANO
Concepto por el cual están reintegrando (rendimientos financieros, inejecuciones, concurrencias etc.).	Reintegro por no ejecución
tipo de recursos ejecutados en el contrato o convenio:	PROPIOS :X NACION:
Valor consignado:	$74.281.483
cuenta y banco a la que fue consignado:	61379979115 - Bancolombia corriente convenio 41858
Vigencia del reintegro a la cual se le debe aplicar (se coloca actual: si el reintegro pertenece a la ejecución del año en curso , o se coloca anterior: si el reintegro pertenece a la ejecución de vigencias anteriores :	ACTUAL _____ ANTERIOR____X___
el contrato o convenio actualmente se encuentra liquidado:	SI_____ NO: **X**
Centro zonal que supervisa el contrato y/o convenio:	*Centro Zonal Noroccidental*

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

Reintegro a una orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHwcarvaja	WILLIAM ANTONIO CARVAJAL RESTREPO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-005	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-16-10:22 a. m.	

Comprobante Reintegro Presupuestal de Gastos No 16225

DATOS GENERALES

No. Reintegro	16225	**Fecha Reintegro**	2025-10-16			**Estado Reintegro**	Generado			**Vigencia Presupuestal**	Actual		
No. Recaudo por Clasificar	69525	**Fecha Recaudo**	2025-09-16	**Moneda de Recaudo**	Pesos	**Tasa de Cambio del Recaudo**		**Valor Reintegro Moneda Recaudo**	0,00	**Cuenta Bancaria Recaudo**	61379979115	**Entidad Financiera**	BANCOLOMBIA S.A.
Orden de Pago	211379525	**Fecha Orden de Pago**	2025-06-24	**Moneda de Pago**	Pesos	**Tasa de Cambio del Pago**	0,00	**Tesorería**	13-01-01-DT	**No. Obligación**	807625	**No. Compromiso**	5125
Número de Identificacion	890.983.816	**Nombre o Razón Social**	ASOCIACION AMIGOS CON CALOR HUMANO	**Proyecto Especial**		**Documento de Destinación Específica**		**Moneda Autorización**		**Valor Ajuste DDE**	0,00	**Valor Diferencial Cambiario**	0,00
Valor Total Reintegro Pesos	74.281.483,00	**Valor Deducciones COP**	0,00	**Valor Neto Reintegro Pesos**	74.281.483,00	Valor Total Reintegro Moneda de Pago	0,00	**Valor Deducciones Moneda de Pago**	0,00	**Valor Neto Moneda de Pago**	0,00		

ITEM DE AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA		RUBRO PRESUPUESTAL		FUENTE	REC	SIT	VALOR PESOS	VALOR M. PAGO
123	MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	Propios	27	CSF	74.281.483,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICION CATALOGO NO PRESUPUESTAL		IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR
					0,000	0,00

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE

CARGO