**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**
Cecilia De la Fuente de Lleras
**DIRECCION REGIONAL QUINDIO**
**Grupo de Asistencia Tecnica ( Quindio)**
**PUBLICA**

**MEMORANDO**

Radicado No: 202554300000031853

**Para:** **DANIEL PACHON ALZATE**
**Coordinador Grupo Jurídico**

**Asunto:** SOLICITUD MODIFICACIÓN CONTRATO

**Fecha:** 2025-10-30

Cordial Saludo,

Muy respetuosamente me permito remitir los siguientes documentos para modificación contractual para adición y prorroga al contrato 6300 200 2025, del operador Versalles:

- Formato modificación debidamente diligenciado y firmado
- CDP
- PACCO
- Flujo de pagos
- Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no mayor a 30 días.
- Certificado de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.
- Copia de la cedula de ciudadanía, tarjeta y antecedentes profesionales del revisor fiscal
- Certificado de antecedentes profesionales y vigencia de la tarjeta profesional

Atentamente,

Jhovana Zapata Henao
**JHOVANA ZAPATA HENAO**
Supervisora Contratos

Elaboró: Alba Marcela Narvaez Osorio, abogada de apoyo a la supervisión

## JUSTIFICACION PARA MODIFICACION DE CONTRATO

| ***INFORMACION GENERAL*** | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE APORTE |
| **NUMERO** | 6300 200 2025 |
| **OBJETO** | "BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF" |
| **CONTRATISTA** | Centro de Desarrollo Comunitario Versalles |
| **SUPERVISOR** | **JHOVANA ZAPATA HENAO** |
| **VALOR INICIAL** | DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($283.107.200) |
| **PLAZO INICIAL** | Desde 1 de noviembre hasta 30 de noviembre de 2025 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 27/06/2025 |
| **FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO (SEGÚN CORRESPONDA AL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO)** | 01/07/2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL** | 31/10/2025 |
| **CDP** | 26025 |
| **RP** | 64425 |
| **MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso que aplique)** | |
| **ADICIONES** | N/A |
| **PRORROGAS** | N/A |
| **SUSPENSIÓNES** | N/A |
| **VALOR TOTAL** | N/A |
| **PLAZO FINAL** | N/A |
| **OTRAS MODIFICACIONES** | N/A |

| ***INFORMACION DE LA SOLICITUD*** | |
|---|---|
| **TIPO DE MODIFICACIÓN** | ADICIÓN Y PRORROGA |
| **ADICIÓN** | Adicionar **SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($69.080.369)** |
| **CDP** | 26025 |




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

| | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | Único pago |
| **REDUCCIÓN** | N/A |
| **LIBERACIÓN** | N/A |
| **PRÓRROGA** | Del 1 al 30 de noviembre de 2025 |
| **SUSPENSIÓN** | N/A |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA** | N/A |
| **OTRA MODIFICACIÓN** | Reinversión de inejecuciones de julio, agosto y septiembre por valor **de UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($1.696.431)** |

**JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACÍON**

El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, como establecimiento público descentralizado, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, adscrito al Ministerio de la Igualdad y la Equidad, mediante decreto 1074 de 2023, es la entidad del Gobierno, que se encarga de liderar la protección integral de los derechos de la niñez, la adolescencia y las familias, a través de la articulación e implementación de las políticas públicas, el fortalecimiento de la oferta del servicio público de bienestar familiar para la promoción de su pleno desarrollo, la consolidación de proyectos de vida y el fortalecimiento de las capacidades de las familias, comunidades y territorios, promoviendo la equidad como expresión de justicia social y fundamento de la paz", por lo que tiene la competencia y el deber de adelantar el cumplimiento de las políticas de Estado relacionadas con su misión y funciones

En cumplimiento de la citada normatividad, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF viene desarrollando los programas de Protección con entidades sin ánimo de lucro de reconocida idoneidad con el fin de brindar los servicios especializados, garantizando la continuidad en la atención de niños, niñas y adolescentes, en condiciones de calidad y eficiencia, con base en su experticia y amplio conocimiento de las situaciones de vulneración de derechos, y coadyuvando con el Instituto a cumplir con su objeto

Así las cosas, Durante la ejecución contractual, se ha garantizado la prestación del servicio en las condiciones de oportunidad, calidad y cobertura previstas, logrando el cumplimiento de las metas de atención definidas. Sin embargo, ante la necesidad de dar continuidad al proceso de atención y garantizar la protección integral de los beneficiarios, se hace indispensable ampliar el plazo de ejecución y adicionar recursos al contrato vigente.

La prórroga del contrato tiene como finalidad garantizar la continuidad del servicio de atención en la modalidad de Restablecimiento de Derechos, evitando interrupciones que puedan poner en riesgo la protección y el proceso de restablecimiento de los niños, niñas y adolescentes actualmente vinculados. Por tanto, se requiere extender el plazo contractual por 30 días, esto es, desde el 01 al 30 de noviembre de 2025, asegurando la estabilidad de los beneficiarios y la adecuada transición entre vigencias sin desatender los principios de eficacia y continuidad del servicio público.

La adición presupuestal se fundamenta en la necesidad de financiar los costos operativos y técnicos derivados del tiempo adicional

que abarcará la prórroga del contrato.

Prorrogar y adicionar el contrato vigente resulta conveniente para el ICBF y la población beneficiaria, toda vez que:

- Asegura la continuidad del servicio sin interrupciones.
- Mantiene la idoneidad y experiencia del operador, que ha demostrado cumplimiento en los estándares técnicos de la modalidad.
- Evita costos administrativos y logísticos de transición entre operadores.
- Permite mantener la estabilidad emocional y social de los beneficiarios que se encuentran en procesos activos de restablecimiento.

La presente justificación se sustenta jurídicamente de conformidad con lo dispuesto en:

- El artículo 40 de la Ley 80 de 1993, que autoriza la modificación de los contratos estatales por razones debidamente justificadas.
- El artículo 2.2.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015, referente a la posibilidad de prórrogas y adiciones cuando se mantenga el objeto contractual.
- Las directrices institucionales del ICBF sobre modificaciones contractuales en el marco de la operación de modalidades de atención.

En ningún caso la adición o prórroga modifican el objeto inicial del contrato, limitándose a ajustar el tiempo y el presupuesto necesarios para garantizar la continuidad de la atención a la población protegida.

Adicionalmente, se hace necesario respaldar presupuestalmente la presente modificación, adicionándolo en la suma de **SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($69.080.369)** Por otra parte, se relaciona el valor autorizado para ser reinvertido, el cual corresponde a las inejecuciones de los meses de julio, agosto y septiembre de 2025. Los costos de la presente adición se establecen así:

| MODALIDAD | CUPOS CONTRATADOS | VALOR CUPO MES 2025 | VALOR TOTAL ATENCIÓN HASTA EL 30/11/2025 | TOTAL, INEJECUCIONES A REINVERTIR | VALOR ADICIONAR | VALOR ACTUAL DEL CONTRATO | VALOR FINAL DEL CONTRATO DESPUES DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO | 200 | $353.884 | $70.776.800 | $1.696.431 | $69.080.369 | $283.107.200 | $352.187.569 |

El comité de contratación de la Regional Quindío emitió concepto favorable para la presente modificación contractual, a través de sesión realizada el día 27 de octubre de 2025 y mediante acta No. 027.



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

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO** (PREVIO A LA MODIFICACIÓN)

La supervisora del contrato hace constar que el balance financiero de la contratación es el siguiente:

| | Balance Financiero de la Contratación | |
|---|---|---|
| | **VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:** | **$ 283.107.200** |
| | VALOR APORTE ICBF: | $ 283.107.200 |
| | VALOR APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL ADICIONES** | **$ 0** |
| | VALOR ADICIÓN APORTE ICBF: | $ 0 |
| | VALOR ADICIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL REDUCCIONES** | **$ 0** |
| | VALOR REDUCCIÓN APORTE ICBF: | $ 0 |
| | VALOR REDUCCIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO** | **$ 283.107.200** |
| 1 | VALOR TOTAL APORTE ICBF | $ 283.107.200 |
| | VALOR TOTAL APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL EJECUTADO:** | **$ 281.410.769** |
| 2 | VALOR EJECUTADO APORTE ICBF: | $ 281.410.769 |
| | VALOR EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | $ 0 |
| 3 | PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA: | $ 281.410.769 |
| 4=(1-2) | VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL ICBF: | $ 1.696.431 |
| | VALOR NO EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (N/A) | $ 0 |
| 5=(2-3) | SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA: | $ 0 |
| | SALDO REINTEGRADO A FAVOR DELL ICBF | $ 0 |
| 6=(3-2) | SALDO POR REINTEGRAR A FAVOR DEL ICBF | $ 0 |
| | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO:** | **$ 283.107.200** |

Lo anterior, de conformidad con el memorando con radicado No. 20252000000131473 del 15 de octubre del 2025 y el reporte de relacion de pagos generado por el Sistema integrado de informacion Financiera (SIIF) Nación de fecha 29/10/2025, los cuales hacen parte integral de la presente acta.

| | |
|---|---|
| **ANEXOS** | • CDP<br>• PACCO<br>• FLUJO DE PAGO<br>Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no mayor a 30 días.<br>• Certificado de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.<br>• Copia de la cedula de ciudadanía, tarjeta y antecedentes profesionales del revisor fiscal (cuando aplique)<br>• Certificado de antecedentes profesionales y vigencia de la tarjeta profesional |

**FIRMA LA SOLICITUD**

Jhovana Zapata Henao.

**JHOVANA ZAPATA HENAO**

| ROL | NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | LILIANA SUAREZ BELTRAN | Contratista – Financiera Equipo de supervisión | |
| Elaboró | ALBA MARCELA NARVAEZ OSORIO | Contratista – Jurídica Apoyo a la supervisión | |


¡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

**Reporte Relación de Pagos**

Usuario Solicitante: MHyrengifo YULIETH RENGIFO LOPEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-063 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO

Fecha y Hora Sistema: 2025-10-29-9:37 a. m.

## RELACION DE PAGOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 46-02-00-063 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO | **Número de Compromiso:** | 64425 | **Valor Total:** | 283.107.200,00 | **Saldo por pagar:** | 1.696.431,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | NIT | **Número Doc. Identidad:** | 800180234 | **Tercero:** | | CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES | |

## DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Número:** | 63002002025 | **Fecha:** | 26/06/2025 0:00:00 |

## OBJETO

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN EL SERVICIO APOYO PSICOLÓGICO ESPECILIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TECNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF. |

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 | |
| 2025-07-09 | 177325 | 70 776 800,00 | 0,00 | 173325 | | 236262325 | 2025-07-11 | 70 776 800,00 | 0,00 | 70.776.800,00 | 084900085725 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | CUENTA DE COBRO | 08 | 13-01-01-DT | PAGO CUENTA DE COBRO 08 CONTRATO DE APORTES 63002002025 PAGO ETAPA DE ALISTAMIENTO PROGRAMA APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO |
| 2025-08-22 | 210825 | 70 202 623,00 | 0,00 | 206725 | | 302996025 | 2025-08-26 | 70 202 623,00 | 0,00 | 70.202.623,00 | 084900085725 | BANCO DAVIVIENDA S A | | | CUENTA DE COBRO | 09 | 13-01-01-DT | PAGO CUENTA DE COBRO 09 APORTE CONTRATO 63002002025 APOYO PSICOSOCIAL MES DE JULIO |
| 2025-09-22 | 235725 | 69 915 535,00 | 0,00 | 231725 | | 351460525 | 2025-09-24 | 69 915 535,00 | 0,00 | 69.915.535,00 | 084900085725 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | CUENTA DE COBRO | 10 | 13-01-01-DT | PAGO ATENCION A NNA EN LA MODALIDAD DE APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO SEGUN CONTRATO 63002002025 |
| | | | | 256125 | | 397645925 | 2025-10-21 | 70 515 811,00 | 0,00 | 70.515.811,00 | 084900085725 | BANCO DAVIVIENDA S A | | | CUENTA DE COBRO | 14 | 13-01-01-DT | PAGO ATENCION A NNA EN LA MODALIDAD DE APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025 SEGÃºN CONTRATO 63002002025 |

**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

**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHamartnez | ALEXANDER MARTINEZ LOPEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-063 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-10-30-7:20 p. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 26025 | **Fecha Registro:** | 2025-06-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 46-02-00-063 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | | **Tipo:** | Gasto | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | | |
| **Valor Inicial:** | 283.107.200,00 | **Valor Total Operaciones:** | 69.080.369,00 | | **Valor Actual.:** | 352.187.569,00 | **Saldo x Comprometer:** | 69.080.369,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 26025 | **Fecha Registro:** | 2025-06-19 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO | 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 | 2025-10-30 | 283.107.200,00 | 69.080.369,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 283.107.200,00 | 69.080.369,00 | 352.187.569,00 | 69.080.369,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 11877 BRINDAR ATENCION A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LA MODALIDAD APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF |

**Firma Responsable**

**Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHamartnez | ALEXANDER MARTINEZ LOPEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-063 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-10-30-7:20 p. m. | |

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 26025 | **Fecha Registro:** | 2025-06-19 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 46-02-00-063 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO | | | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Compromiso | | **Tipo:** | Gasto | | | **Uso Caja Menor** | Ninguno | |
| **Valor Inicial:** | 283.107.200,00 | **Valor Total Operaciones:** | 69.080.369,00 | | **Valor Actual.:** | 352.187.569,00 | **Saldo x Comprometer:** | 69.080.369,00 | **Vr. Bloqueado** | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 26025 | **Fecha Registro:** | 2025-06-19 | **Número:** | | **Modalidad de contratación:** | | **Tipo de contrato:** | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO | 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 | 2025-10-30 | 283.107.200,00 | 69.080.369,00 | | | |
| | | | | | **Total:** | 283.107.200,00 | 69.080.369,00 | 352.187.569,00 | 69.080.369,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 11877 BRINDAR ATENCION A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS EN LA MODALIDAD APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF |

**Firma Responsable**

| | |
|---|---|
| REGIONAL: | QUINDIO |
| ÁREA O GRUPO: | GAT |
| TERCERO: | CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES |
| NIT O CC: | 800.180.234-1 |
| CONTRATO O ACTO ADMINITRATIVO No: | 63002002025 |
| VALOR TOTAL CT O ACTO ADMINISTRATIVO: | $ 352.187.569,00 |
| VIGENCIA(S) FUTURA(S): | N/A |

| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | | | | | | | | FLUJO DE PAGO MENSUAL - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | CDP | RPC | IDENTIFICADOR | DEPENDENCIA DE GASTO | RECURSO | VALOR | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | ENERO | TOTAL FLUJO | SALDO |
| 1 | 26025 | 64425 | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 | 122 | 27 | $ 69.080.369 | | | | | | | | | | | $ 69.080.369 | | | $ 69.080.369 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,00 |
| TOTAL | | | | | | $ 69.080.369 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 69.080.369 | $ - | $ - | $ 69.080.369 | 0,00 |

BIENESTAR FAMILIAR
No. 20255440000107772
Código web: BYk40PmdPNVQaHUrQgiEE8ZjaL8=
Radicador: FLOR MARIA RODRIGUEZ SARMIENTO
Fecha: 2025-10-29 15:13
Folios:7
Remitente: VERSALLES
Clasificada
Destino: Grupo de Asistencia Tecnica ( Quindio)
Asunto: DOCUMENTOS AICION Y PRORROGA DEL CTO N° 200-2025

Versalles
Centro de desarrollo comunitario
¡La comunidad! nuestra razón de ser.

Armenia, octubre 29 de 2025

Profesional:
**JHOVANA ZAPATA HENAO**
Supervisora del contrato de aportes
ICBF-Regional Quindío
Armenia, Quindío

**ASUNTO**: DOCUMENTOS ADICION Y PRORROGA DEL CONTRATO 6300200-2025

Reciba un cordial saludo de nuestras niñas, niños, jóvenes, familias, comunidad y en especial del Centro de Desarrollo Comunitario Versalles.

De conformidad con el asunto de referencia me permito enviar documentos para la adición y prórroga del contrato 63002002025:

- Certificado de existencia y representación legal
- Certificado de encontrarse al día en el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.
- Copia de la cedula de ciudadanía, tarjeta y antecedentes profesionales del revisor fiscal

Conscientes que nuestras acciones conjuntas redundarán en mejores posibilidades de participación para los niños, niñas, jóvenes, familias y comunidad, encaminados al logro de nuestros objetivos institucionales

Cordialmente,

Milena Hurtado G

**MILENA HURTADO GRAJALES**
Coordinadora
*ANEXOS:*
FOLIOS:
*PREPARADO POR: Marisol Garces Restrepo*

37200

**EL COORDINADOR DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CALDAS**

**CERTIFICA:**

Que revisados los archivos que reposan en esta Coordinación, se verifica que la entidad **"CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES"**, es una institución de desarrollo social, sin ánimo de lucro, de utilidad Común y de Derecho privado adscrita al Sistema Nacional de Bienestar Familiar; con Personería Jurídica reconocida por el ICBF Regional Caldas mediante Resolución Nº **001966 del 19 de noviembre de 1992**.

Que la citada entidad ha tenido Reforma de Estatutos aprobadas mediante Resoluciones Nos 000616 del 6 de julio de 1995, 000315 del 17 de julio de 1997, 000850 del 15 de septiembre de 2000, 00937 del 8 de septiembre de 2004, 00132 del 25 de enero de 2010, 00876 de 1 de abril de 2013, 02250 del 17 de Julio de 2013 y 02092 de 26 de abril de 2018, encontrándose vigente la Resolución Nº 02092 de 26 de abril de 2018.

Que la entidad **"CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES"** tiene el siguiente objeto social:

*"(...) la ejecución, desarrollo y administración de proyectos y programas de desarrollo social integral de interés general y con acceso de la comunidad, los cuales podrán ser de iniciativa propia, pública o privada. En todo caso, el objeto social deberá ser desarrollado a través de todo tipo de actividades sociales meritorias, con proyección social, que beneficien la comunidad y su entorno, dentro de la jurisdicción territorial o nacional objeto del proyecto o programa específico."* y a su vez una duración de noventa y nueve (99) años, contados a partir de la fecha de Constitución y mientras se este cumpliendo el objeto social para lo cual ha sido creada (Art. 3 Estatutos)

Que el señor **LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.251.376 de Manizales (Caldas), se encuentra inscrito en los Registros de este Instituto como Representante Legal (director ejecutivo) hasta tanto se solicite y apruebe nueva inscripción de la entidad **"CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES"**, identificada con Nit Nº. 800.180.234-1 (Resolución 000315 de 17 de Julio de 1997). A la fecha no se ha solicitado la modificación de esta inscripción.

Que, de acuerdo con los estatutos, al Director Ejecutivo le corresponde:

*"Celebrar contratos y demás actos jurídicos necesarios para el buen funcionamiento de cada uno de los programas y proyectos, la comercialización de bienes y la prestación de los servicios del Centro de Desarrollo Comunitario Versalles,* ***hasta por un valor de 700 salarios mínimos*** *legales vigentes"*
*[* se destaca]

Que será el presidente que designe los estatutos vigentes, quien autorice al director ejecutivo (Representante Legal) para celebrar actos y contratos por cuantías superiores a 700 salarios mínimos legales mensuales vigentes. (Artículo 15 literal d Estatutos).

Que según **Resolución 0670 de octubre 9 de 2025,** fueron inscritos y actualizada la conformación de la Junta Directiva con las siguientes personas (Actas Nro. 142 y 145 de 2015):

| Nombres y apellidos | Cargo | Documento de identidad |
|---|---|---|
| BELLAZMIN ARENAS QUINTANA | Presidente | CC 42.095.176 de Pereira |
| MARTHA CECILIA LONDOÑO ARISTIZABAL | Vicepresidente | CC 30.321.956 de Manizales |
| LUZ MARIA ESTRADA ESTRADA | Vocal | CC 30.285.668 de Manizales |
| GERMAN DARIO HERRERA SARAY | Vocal | CC 1053.764.818 de Manizales |
| SANDRA AGUDELO RUIZ | Vocal | CC 1053.795.187de Manizales |

Que según el artículo 19 de los estatutos de la entidad **"CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES",** se indica que tendrá un revisor fiscal. Para la fecha de esta certificación, fue inscrita mediante Resolución Nro. 0294 de 2025 expedida por la dirección regional ICBF Caldas, la profesional **MONICA DEL SOCORRO MATALLANA LOAIZA** identificada con cedula de ciudadanía No. **30.312.279** expedida en Manizales y tarjeta profesional N° 73168-T.

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses a partir de la fecha de expedición. (Art. 53 R. 6300 de 2024)

Para constancia se firma en Manizales a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2.025

**CARLOS ALBERTO AMAYA BAYONA**
**Coordinador Grupo Jurídico y Contractual**
**ICBF Regional Caldas**

*Proyectó y Revisó: Paula A. Torres Muñoz. P.E. Grupo Jurídico 21.10.2025*

Versalles
Centro de desarrollo comunitario
¡La comunidad nuestra razón de ser.

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**
**PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**

Manizales Octubre 06 de 2025

**SEÑORES:**
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
**REGIONAL QUINDIO**

Nosotros, **LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ** identificado con C.C 10.251.376 en mi calidad de Representante Legal y **MONICA DEL SOCORRO MATALLANA**. identificada con C.C 30.312.279 de la ciudad de Manizales, en mi calidad de Revisor Fiscal del **CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES,** con NIT No. 800.180.234-1, CERTIFICAMOS bajo la gravedad del juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, y por lo tanto, declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO por dichos conceptos.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, ha cumplido hasta la fecha, con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones y ARL, dando cumplimiento a los dispuestos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

**LUIS EDUARDO ARANGO ALVAREZ**
**C.C 10.251.376**
**Representante legal**

**MONICA DEL SOCORRO MATALLANA**
**C.C. 30.312.279**
**Revisora Fiscal**
**TP- 73168-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 9 C 7 4 2 5 7 7 9 8 7 5 5 0 C

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA DEL SOCORRO MATALLANA LOAIZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30312279 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 73168-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.312.279**

**MATALLANA LOAIZA**

APELLIDOS

**MONICA DEL SOCORRO**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-1969**

**MANIZALES**
**(CALDAS)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68** **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**30-SEP-1987 MANIZALES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00089861-F-0030312279-20081007 0004073327A 1 4490003369

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 73168-T



MONICA DEL SOCORRO
MATALLANA LOAIZA
C.C. 30312279
RES. INSCRIPCION 81 DEL 29/06/2000
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282082 81812

Identificación Pública S.A. 160942, 0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Mónica Matallana L.

FIRMA