

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

DIRECCION REGIONAL AMAZONAS

Centro Zonal Leticia (Amazonas)

PUBLICA



MEMORANDO



Radicado No: 202530001000033553

Para: RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO
Coordinador de Gestión de Apoyo

Asunto: informe de actividades noviembre 2025

Fecha: 03 de diciembre de 2025

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 30 de noviembre de 2025 realizado por el Contratista asignado al centro Zonal de Leticia de la Regional Amazonas del ICBF.

Nombre y Apellidos	No. de contrato	Periodo de Legalización
STEFANIA CORREA ESPEJO	91001632025	01 de noviembre al 30 de noviembre del 2025

Detalle de documentos entregados:

Documento de Cobro	1 folio
Informe de Actividades	4 folios
Planilla de aportes en estado pagada a la Seguridad Social, Pensión y Arl junto con la planilla en estado pagado de la novedad	1 folios
Correo institucional de autorización del supervisor del contrato al área financiera correspondiente.	1 folio
Planilla gestión financiera	1 folio
Certificación verificación de antecedentes expedido por el supervisor	1 folio
Formato de bienes devolutivos	1 folio
Pantallazo impreso del cargue al SECOP y ruta SharePoint	1 folio

Cordialmente,

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

Anexo: 11 Folios

www.icbf.gov.co

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

DIRECCION REGIONAL AMAZONAS

Centro Zonal Leticia (Amazonas)

PUBLICA



Aprobó: Karen Carvalho Dominguez/ Coordinadora del Centro Zonal Leticia 
Revisó: Sandra Karina Cardozo Arteaga / Contratista 
Proyectó: Stefania Correa Espejo/Sustanciadora 

Leticia, 03/12/2025

Documento de cobro No 3

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

DEBE A:

STEFANIA CORREA ESPEJO
NIT. No. 1234097483-0

La suma de tres millones novecientos ochenta mil cuatrocientos sesenta y tres pesos M/cte. (\$3.980.463), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA DEL CENTRO ZONAL LETICIA DE LA REGIONAL AMAZONAS, EN LA SUSTANCIACIÓN DE LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES. , del contrato N° 91001632025 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 506345347 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

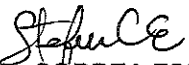
Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/11/2025	30/11/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8211

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 65.891.000,00)	NO
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 188.260.000,00 - 2024) (\$ 199.196.000,00 - 2025) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 188.260.000,00 - 2024)	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta) • PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI NO

Cordialmente,


STEFANIA CORREA ESPEJO

C.C.: 1234097483

Dirección: CL CALLE 12 6 23

Celular: 3178556484

Correo Electrónico: stefania.correa1124@gmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 7

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 918751

CONTRATO No. 91001632025 Del 12/09/2025

SEDE O REGIONAL: Amazonas

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 12/09/2025

HASTA: 15/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **STEFANIA CORREA ESPEJO**

No. Documento de identificación: **1,234,097,483**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9494595938**

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

Pago No.: 3 / 3.1 Mes de Pago: **NOVIEMBRE** 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	12,472,118.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	3,980,463.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	10,481,886.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	1,990,232.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 78825 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(*):	199,000.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	254,700.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	16,600.00
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.

Fecha Creación
12/3/2025 6:33:26 PM

Fecha Impresión:
12/3/2025 6:34:21 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 2 de 7

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
ACTIVIDAD 1. APOYAR LA PROYECCIÓN DE RESOLUCIONES, AUTOS, DEMANDAS, ACTAS OFICIOS, CONCEPTOS, MEMORANDOS Y CONSTANCIAS QUE SE EMITEN DENTRO DE LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de noviembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: La suscrita, en cumplimiento de la presente obligación contractual, el día 10 de noviembre, apoyó con la proyección del oficio de ?curso de amonestación? realizada a la progenitora de los NNA C.C.F, D.S.C.F y L.C.C La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 PROYECCION OFICIO AMONESTACION HNOS C.F.pdf La suscrita, en cumplimiento de la presente obligación contractual, el día 06 de noviembre, apoyó con la proyección del oficio de ?curso de amonestación? realizada al progenitor de los NNA L.A.VA y J.V.A La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 2 . PROYECCION OFICIO AMONESTACIÓN hn V.A.pdf La suscrita, el día 12 de noviembre, apoyó a la autoridad administrativa con la proyección de ?AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE FIJA FECHA Y HORA PARA AUDIENCIA DE PRUEBAS Y FALLO? en virtud del PARD a favor del NNA J.F.P.O SIM 6067609072. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 3 PROYECCION AUTO.pdf La suscrita, el día 25 de noviembre apoyó a la autoridad administrativa con la proyección de ?AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE FIJA FECHA Y HORA PARA AUDIENCIA DE PRUEBAS Y FALLO? en virtud del PARD a favor de los NNA B.I.C.B.R SIM 6067609193, E.J.B.R SIM 6067609194, W.B.R SIM 6067609192. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 4 PROYECCION AUTO QUE ORDENA AUDIENCIA O PRACTICA.pdf La suscrita, el día 25 de noviembre apoyó a la autoridad administrativa con la proyección de ?AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE FIJA FECHA Y HORA PARA AUDIENCIA DE PRUEBAS Y FALLO? en virtud del PARD a favor de los NNA A.V.F.E SIM 6067609140 y K.D.G.R SIM 6067609142. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 5 PROYECCION AUTO QUE ORDENA AUDIENCIA.pdf La suscrita, el día 25 de noviembre apoyó a la autoridad administrativa con la proyección de ?AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE FIJA FECHA Y HORA PARA AUDIENCIA DE PRUEBAS Y FALLO? en virtud del PARD a favor de los NNA con SIM 6067609182, 6067609167, 6067609072, 6067609083, 6067609149, 6067609004. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 6 PROYECCION AUTO QUE ORDENA EQUIPO BASE.pdf

Fecha Creación
12/3/2025 6:33:26 PM

Fecha Impresión:
12/3/2025 6:34:21 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 3 de 7

	NOTA: Cabe manifestar que mi obligación contractual consta del apoyo en la proyección de los autos, solicitudes o actos administrativos, sin embargo, es la autoridad administrativa quien realiza el cargue de actuaciones en el SIM, la suscrita profesional realiza lo que él solicita. Evidencias: ACTIVIDAD 1
ACTIVIDAD 2. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS TÉRMINOS PROCESALES ESTABLECIDOS EN LA LEY 1098 DE 2006 Y AQUELLAS QUE LA MODIFIQUEN O SUSTITUYAN, PARA EVITAR PÉRDIDAS DE COMPETENCIAS DENTRO DE LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES.	El día 25 de noviembre, la suscrita revisó y envió reporte de semáforo PARD a la autoridad administrativa, en cumplimiento de su obligación contractual. El reporte se envía con el estado actual del proceso PARD, de cada NNA con las sugerencias a la autoridad administrativa, a fin de que determine que actuaciones realizará. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 REVISION SEMAFORO.pdf Evidencias: ACTIVIDAD 2
ACTIVIDAD 3. APOYAR EN EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS ACTUACIONES CORRESPONDIENTES A LAS ETAPAS PROCESALES EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL SIM Y/O SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA CONCILIACIÓN, EL ARBITRAJE Y LA AMIGABLE COMPOSICIÓN SICAAC.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de noviembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? En el mes de noviembre, la suscrita realizó la proyección de las resoluciones de los NNA: SIM 6067608911C.A.C.S DEL 07 DE NOVIEMBRE SIM 1764583363 S.L.M DEL 13 DE NOVIEMBRE SIM 27723496 L.B.A.G DEL 13 DE NOVIEMBRE SIM 6067608910 B.F.C.I DEL 13 DE NOVIEMBRE SIM 6067608917 S.S.V.H DEL 11 DE NOVIEMBRE SIM 6067608918 J.N.V.H DEL 11 DE NOVIEMBRE SIM 6067608919 J.V.H DEL 11 DE NOVIEMBRE SIM 6067608920 D.A.P.A DEL 11 DE NOVIEMBRE SIM 6067608921 S.P.A DEL 11 DE NOVIEMBRE SIM 6067609115 T.E.R.M DEL 11 DE NOVIEMBRE SIM 6067609041 L.M.M.C DEL 11 DE NOVIEMBRE SIM 6067608995 M.J.R.R DEL 26 DE NOVIEMBRE SIM 6067608996 LA.R.R DEL 26 DE NOVIEMBRE SIM 6067608999 H.R.R DEL 26 DE NOVIEMBRE La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 REVISION SEMAFORO.pdf Evidencias: ACTIVIDAD 3



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 4 de 7

ACTIVIDAD 4. APOYAR AL DEFENSOR DE FAMILIA EN LAS AUDIENCIAS O ESTUDIOS DE CASO QUE SE REALICEN DENTRO DE LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de noviembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: El día 07 de noviembre, la suscrita apoyó a la autoridad administrativa en marco del PARD a favor de la NNA C.C.S SIM 6067608911, con las notificaciones de la audiencia practicada a la menor. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 APOYO A AUDIENCIA CON NOTIFICACIONES Copy.pdf El día 18 de noviembre, la suscrita apoyó a la autoridad administrativa con la proyección para convocar estudio de caso al NNA L.A.P.V SIM 23019423, dirigido al grupo ELITE. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 2 PROYECCION PARA ESTUDIO DE CASO.pdf Evidencias: ACTIVIDAD 4
ACTIVIDAD 5. BRINDAR INSUMOS Y/O PROYECTAR RESPUESTA OPORTUNA A LAS SOLICITUDES, PETICIONES, CONSULTAS Y/O REQUERIMIENTOS ALLEGADOS A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de noviembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: El día 24 de noviembre, la suscrita proyectó oficio dirigido a la secretaria de salud departamental del Amazonas, con asunto: Solicitud de apoyo para la garantía de derechos de menor víctima de presunto delito sexual en territorio ancestral indígena la Victoria. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 PROYECCION SOLICITUD SECRETARIA DE SALUD DEP..pdf Evidencias: ACTIVIDAD 5
ACTIVIDAD 6: APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ÓRDENES JUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADAS EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y EN LOS TÉRMINOS CORRESPONDIENTES, ASÍ COMO ASISTIR A LAS AUDIENCIAS EN DONDE SEA CITADA LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de noviembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: En el mes de noviembre no se requirió por parte de la autoridad administrativa apoyo en audiencias. Actividad que queda la suscrita atenta para su desarrollo.

Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 5 de 7

ACTIVIDAD 7: PARTICIPAR EN LOS GRUPOS DE ESTUDIO Y TRABAJO QUE SE PROGRAMEN EN EL CENTRO ZONAL, ASUMIENDO LOS COMPROMISOS ESPECÍFICOS QUE SE ESTABLEZCAN EN ESTOS ESPACIOS.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de noviembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: - La suscrita participó en asistencia técnica sobre riesgo ergonómico en el puesto de trabajo, realizado por el área de gestión de salud, seguridad y salud en el trabajo, el día 06 de noviembre en el centro zonal. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 1 Riesgo Ergonomico en el puesto de trabajo 6 noviembre.pdf - El día 06 de noviembre la suscrita asistió a la reunión sobre el uso y solicitud de camionetas para transporte de contratistas y personal de planta del centro zonal, desarrollado en coordinación del centro zonal. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 2 - Reunión Transporte y Uso de Camionetas - 6Nov2025.pdf - Evidencia: ACTIVIDAD 7
ACTIVIDAD 8: GUARDAR ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD RESPECTO DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y AQUELLA DE TERCEROS A LA QUE TENGA ACCESO EN EL MARCO DE LA GESTIÓN CONTRATADA.	En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de noviembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? La suscrita da cumplimiento a la presente actividad, guardando estricta confidencialidad con la información relacionada con procesos PARD de los NNA, así como los TAE, que hay en la defensoría.



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 6 de 7

ACTIVIDAD 9: REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.

En el periodo comprendido entre el primero (01) al treinta (30) de noviembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas:

El día 18 de noviembre, la suscrita, por solicitud verbal de la autoridad administrativa, proyectó solicitud para realizar examen médico legal al NNA L.A.P.V, en marco del proceso PARD que tiene el menor. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 1 PROYECCION EXAMEN MEDICO LEGAL NNA L.P.V.pdf

el día 7 de noviembre, la suscrita participó en la charla ?diálogos jurídicos municipales en Leticia?, desarrollado en el SENA VIA LOS ALGOS, el cual tenía como objetivo fortalecer la capacidad institucional en prevención del daño antijurídico, mejorar la gestión del riesgo y conocer herramientas clave para el desarrollo de una defensa jurídica, técnica y oportuna.

La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 2 Asistencia el día 7 de noviembre a la charla.pdf

El día 27 de noviembre, la suscrita participó en la asistencia técnica sobre ?ciberseguridad? desarrollado vía teams.

La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 3 ASISITENCIA A CHARLA SOBRE CIBERSEGURIDAD 27 NOV.pdf

El día 14 de noviembre la suscrita participó en la asistencia técnica ? MANUAL OPERATIVO MODALIDADES QUE ATIENDEN MEDIDAS Y SANCIONES DEL PROCESO JUDICIAL SRPA? realizado a través de Microsoft teams. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: EVIDENCIA 4 ASISTENCIA A GET MANUAL OPERATIVO MODALIDADES QUE ATIENDEN MEDIDAS Y SANCIONES DEL PROCESO JUDICIAL SRPA.pdf

Evidencia: ACTIVIDAD 9

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 91001632025 DEL 2025.

Firma del Contratista:

C.C No.: 1,234,097,483



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

F1.P17.GF

05/05/2022

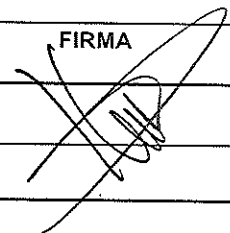
Versión 8

Página 7 de 7

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de tres millones novecientos ochenta mil cuatrocientos sesenta y tres pesos m/cte.,(\$ 3,980,463.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	COORDINADORA CENTRO ZONAL	COORDINADORA CENTRO ZONAL	

Revisó:

Fecha Creación
12/3/2025 6:33:26 PM

Fecha Impresión:
12/3/2025 6:34:21 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

2025/11/26 03:40 PM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF															
CC 122897483		CONCRE ESPECIALISTAS S.A.	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 de 23	LETICIA AMAZONAS	312555444		No														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago															
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor														
2025-11	2025-11	1937700832	947459938	1	2025/12/19	2025/11/26	NEQUI	0	\$400,000														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
CONCRE ESPECIALISTAS S.A. (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$16,810			\$1,592,185	\$16,810				\$0			\$1,592,185	\$16,700				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$254,000			\$1,592,185	\$199,100				\$0			\$1,592,185	\$16,700				\$0	
Ciudad: LETICIA DEPTO: AMAZONAS (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$254,000			\$1,592,185	\$199,100				\$0			\$1,592,185	\$16,700				\$0	
1	CC 122897483	CONCRE ESPECIALISTAS S.A.	12514	30		\$754,000	EP9005	30		\$1,592,185		0		\$0	14-21	30		\$1,592,185		0		\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,592,185	\$254,000			\$1,592,185	\$199,100				\$0			\$1,592,185	\$16,700				\$0	

Autorización de pago contratista CZ Leticia

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

Fecha Mié 3/12/2025 16:33

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

CC Sandra Karina Cardozo Arteaga <Sandra.Cardozo@icbf.gov.co>; Sandra Paola Loaiza Cruz <Sandra.Loaiza@icbf.gov.co>; Liliana Carolina Carvajal Arciniegas <Liliana.Carvajal@icbf.gov.co>; Barbara Mercedes Criollo Florez <Barbara.Criollo@icbf.gov.co>; Yesmi Jenith Mendoza Melo <Yesmi.Mendoza@icbf.gov.co>; Gabriela Baron Pinto <Gabriela.Baron@icbf.gov.co>; Eliana Margarita Castañeda <ElianaM.Castaneda@icbf.gov.co>; Klisman Aldair Quintero Toro <Klisman.Quintero@icbf.gov.co>; Stefania Correa Espejo <Stefania.Correa@icbf.gov.co>; Jennifer Cristina Lopez Gil <Jennifer.Lopez@icbf.gov.co>; Yessica Mendoza Mendoza <Yessica.Mendoza@icbf.gov.co>; Luz Yanidssa Fandino de Aguas <LuzY.Fandino@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 de los contratistas del Grupo de centro zonal Leticia me dirijo a usted como coordinador del Grupo Interno de Trabajo de Gestión de Apoyo, 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
91000552025	BARBARA MERCEDES CRIOLLO FLOREZ	Noviembre	\$ 3.980.463
91001472025	YESMI JENITH MENDOZA MELO	Noviembre	\$ 3.980.463
91001482025	GABRIELA BARON PINTO	Noviembre	\$ 3.980.463
91001502025	ELIANA MARGARITA CASTAÑEDA	Noviembre	\$ 3.980.463
91001552025	KLISMAN ALDAIR QUINTERO TORO	Noviembre	\$ 3.980.463
91001632025	STEFANIA CORREA ESPEJO	Noviembre	\$ 3.980.463
91001732025	JENNIFER CRISTINALOPEZ GIL	Noviembre	\$ 5.502.500
91001762025	YESSICA MENDOZA MENDOZA	Noviembre	\$ 3.980.463
91001972025	LUZ YANIDSSA FANDIÑO DE AGUAS	Noviembre	\$ 5.502.500

Agradezco su valioso apoyo al respecto.

Cordialmente,



Karen Carvalho Dominguez

Profesional Universitario

Coordinadora

ICBF Centro Zonal Leticia - Regional Amazonas

Carrera 11 No. 5-92 Barrio la Florida, Leticia

Teléfono: 601 4377630 Ext. 893401

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

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

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



GESTION FINANCIERA

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

REGIONAL: Amazonas PLANILLA No. 367466
DEPENDENCIA: CZ LETICIA FECHA: 12/4/2025 11:24:46 AM

Item	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Número de Documento Fuente	Documento Identificación	Nombre del Contratista	RP en SIIF Nación	Identificador Presupuestal SIIF Nación	Recurso	Número de Pago	Valor a Pagar	Número de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
1	917668	Vigencia Actual	91000532025	1143459935	LAURA VANESSA ACUÑA BERDUGO	10225	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	27	11	\$4,449,198.00		
2	930759	Vigencia Actual	91001542025	1096212459	LUZ ALBA QUINTERO JOLY	77425	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	3	\$3,980,463.00		
3	918751	Vigencia Actual	91001632025	1234097483	STEFANIA CORREA ESPEJO	78825	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	3	\$3,980,463.00		

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA

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	1.018.501.484	THIANA DISSAN	MENDOZA ROJAS	91000312025
2	1.037.595.678	YENIFER ADRIANA	VASQUEZ PINILLA	91000502025
3	1.143.459.935	LAURA VANESSA	ACUÑA BERDUGO	91000532025
4	1.121.196.938	BARBARA MERCEDES	CRIOLLO FLOREZ	91000552025
5	52.343.539	MARIA DEL PILAR	JIMENEZ SIERRA	91000572025
6	1.006.784.291	JUAN ALFONSO	MARTINEZ MAGIÑA	91000582025
7	1.006.733.294	SARA SOFIA	JORDAN PEREZ	91000642025
8	1.120.740.902	DONNY DARIO	DIAZ PEÑARANDA	91000802025
9	1.045.667.411	KATHERINE ESTHER	MARENCO BARRIOS	91000972025
10	1.047.427.942	JOSE GUILLERMO	RODRIGUEZ GONZÁLEZ	91000982025
11	1.113.679.160	JOHN DENY	SANCHEZ BURBANO	91001422025
12	1.121.206.110	SANDRA KARINA	CARDOZO ARTEAGA	91001442025
13	1.001.781.352	LIANIS PAOLA	CASTILLO GONZÁLEZ	91001452025
14	41.057.195	LETICIA ANDREA	MEDINA RODRIGUEZ	91001462025
15	1.118.820.889	YESMI JENITH	MENDOZA MELO	91001472025
16	1.006.733.078	GABRIELA	BARON PINTO	91001482025
17	63.464.009	LUZ ASTRID	RUIZ ARCINIEGAS	91001492025
18	32.786.239	ELIANA MARGARITA	CASTANEDA	91001502025
19	52.382.830	CECILIA DEL PILAR	SILVA ROSAS	91001512025
20	1.121.219.671	FRANCI ALEXANDER	MOSOMBITE MALAFALLA	91001522025
21	60.422.709	MARÍA SUGEY	RONDÓN CARRILLO	91001532025
22	1.096.212.459	LUZ ALBA	QUINTERO JOLY	91001542025
23	1.090.519.949	KLISMAN ALDAIR	QUINTERO TORO	91001552025
24	1.116.795.898	LEONARDO FABIO	PALLARES GUILLEN	91001562025
25	21.178.873	YALILE	GUIZA MENDOZA	91001572025
26	1.010.137.185	FRANCY ELENA	GUARNIZO MENDEZ	91001582025
27	1.121.216.979	MARCIO ALBERTO	SANTOS LEON	91001592025
28	1.103.106.715	JUAN ARNALDO	MARTINEZ PEREZ	91001602025
29	1.234.097.483	STEFANIA	CORREA ESPEJO	91001632025
30	1.022.999.273	LEIDY ESPERANZA	AREVALO BARRERA	91001642025
31	1.100.694.595	YELY MARVEL	LOZANO VILLEGAS	91001652025
32	1.007.682.224	MARIA VICTORIA	GUEVARA BENTO	91001682025
33	80.731.545	VICTOR ANDRES	LEON CASTIBLANCO	91001702025
34	1.000.457.569	IVON PAOLA	LUNA CASTRO	91001712025
35	1.140.897.571	SHAINY YELIANNE	MORAN MORENO	91001722025
36	1.010.171.846	JENNIFER CRISTINA	LOPEZ GIL	91001732025
37	1.090.491.193	YESSICA	MENDOZA MENDOZA	91001762025
38	1.116.922.168	SARA LIGIA	MEDINA GUZMAN	91001782025
39	1.096.221.922	INGRID JOHANA	SANDOVAL CASTRO	91001852025
40	1.047.436.285	ADAN	TORRES LOPEZ	91001862025
41	1.094.933.916	LUISA FERNANDA	FERNANDEZ MORALES	91001912025
42	1.090.492.312	FABIAN ANDELFO	ROJAS MURILLO	91001922025
43	1.097.396.568	MICHAEL STUAR	CANO HERNANDEZ	91001932025
44	1.121.217.558	ADRIANA	DOCARMO GALDINO	91001942025
45	1.192.897.274	KAMILA ALEJANDRA	VELASQUEZ POLANIA	91001952025
46	1.047.034.022	LUZ YANIDSSA	FANDIÑO DE AGUAS	91001972025

- Consulta certificados de Antecedentes Disciplinarios de la persona natural (Procuraduría).
- Consulta certificados de antecedentes de Responsabilidad Fiscal de la persona natural (Contraloría).
- Consulta certificados de antecedentes judiciales
- Consulta del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC- de la Policía Nacional.
- Consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes.

Con base a esta verificación se da viabilidad para el pago del contrato de prestación de servicios.

La presente se expide a los 26 días del mes de noviembre de 2025



KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora Centro Zonal Leticia

	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez- Coordinadora Centro Zonal Leticia		26/11/2025
Proyectó	Sandra Karina Cardozo Arteaga – Contratista Apoyo financiero CZ Leticia		26/11/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

PROCESO SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
FORMATO TRASLADO DE ELEMENTOS DEVOLUTIVOS



REGIONAL	AMAZONAS	FECHA DE RECIBO	26/05/2025
No DE TRANSACCIÓN	FECHA DE REGISTRO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		

CUENTADANTE QUE ENTREGA	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	CUENTADANTE QUE RECIBE	STEFANIA CORREA ESPEJO
DEPENDENCIA	CENTRO ZONAL	DEPENDENCIA	CENTRO ZONAL
NOMBRE	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	NOMBRE	STEFANIA CORREA ESPEJO
NÚMERO DE CEDULA	41.058.311	NÚMERO DE CEDULA	1.234.097.483
CORREO ELECTRÓNICO	karen.carvalho@bdf.gov.co	CORREO ELECTRÓNICO	stefania.correa@bdf.gov.co

CÓDIGO DEL BIEN	NOMBRE DEL BIEN	NÚMERO DE PLACA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
203002000005	CPU	484014		1	\$	-
203002000004	MONITOR	484064		1	\$	-
203002000014	TECLADO	484114		1	\$	-
218002000007	SILLA GIRATORIA CON BRAZOS	306242		1	\$	-
219002000033	SILLA OPERATIVA	528522		1	\$	-
					VALOR TOTAL	\$
					VALOR TOTAL	\$

FIRMA QUIEN ENTREGA	FIRMA QUIEN RECIBE
No. de cedula : 41.058.311	No. de cedula : 1.234.097.483

Antes de imprimir este documento, revise en el medio ambiente

