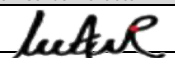
| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**<br>**LISTA DE CHEQUEO PARA TRÁMITES DE LIQUIDACIÓN Y/O TERMINACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF** | **F8.P20.ABS**<br>**Versión 2** | **18/09/2025**<br>**Página 1 de 3** |

| **CONTRATO / CONVENIO** | **No.** | **AÑO** | **DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO** |
|---|---|---|---|
| | **117** | 2025 | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:** | **MICHAEL RODRIGUEZ CHAUX** | | |

| **ÍTEM** | **TIPO DOCUMENTAL** | **TOMO/ CARPETA** | | **FOLIO** | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **Documento físico - DF** | **Documento digital - DD** | | |
| | **LIQUIDACIÓN - REQUISITOS GENERALES** | | | | |
| | Marque con una X según corresponda el tipo de documento en caso -En los casos que no aplique alguno o alguno de los requisitos, se debe explicar el motivo, en el campo de observaciones | | | | |
| 1 | Memorando dirigido por el supervisor(a) a la Dirección de Contratación/ o quien haga sus veces en la Dirección regional con solicitud de trámite | | | | |
| 2 | Relación de pagos actualizada expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces en la Dirección Regional | | | | |
| 3 | Certificado de existencia y Representación legal ( fecha de expedición no mayor a 30 días) | | | | |
| 4 | Informe final de supervisión debidamente suscrito - F1.P18.ABS | | | | |
| 5 | Acta de inicio del contrato o convenio (si aplica y en caso de que el supervisor del contrato no la haya allegado al expediente del contrato). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento. | | | | |
| 6 | Copia de los memorandos de designación de supervisión (en caso de que no reposen dentro de expediente contractual) En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento. | | | | |
| 7 | Copias de las actas de liquidación o actas de recibo a satisfacción de la contratación derivada ( si aplica). - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento. | | | | |
| 8 | Copia certificación(es) de pago al contratista avaladas por el supervisor del contrato, acompañadas de los soportes si es del caso (si aplica y si no reposan dentro de expediente contractual) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento. | | | | |
| | Nota: En caso de haberse reconocido la personería jurídica por parte del ICBF, y que sea la entidad quien expida el certificado de existencia y representación legal, se deberá tener en cuenta la vigencia establecida en el certificado, y por tanto, no aplicará el término de 30 días establecido en el numeral 3. | | | | |
| | **LIQUIDACIÓN / REQUISITOS ESPECÍFICOS DE ACUERDO A LA TIPOLOGÍA CONTRACTUAL** | | | | |
| 9 | Certificado de ingreso bienes al almacén (para contratos cuyo objeto consista en la adquisición de bienes ) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página y/o folio donde se ubica el documento. | | | | |
| 10 | Certificación del aporte en especie o contrapartida expedida por el contratista (aplica para convenios y contratos de aporte) - En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento. | | | | |
| 11 | Informe de ejecución del aporte en especie o contrapartida expedido por el contratista, si es del caso (aplica para convenios y contratos de aporte, donde se encuentre pactada la obligación). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento. | | | | |
| 12 | Acta de entrega y recibo a satisfacción (contratos de obra). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento. | | | | |
| 13 | Anexo de notificación a la aseguradora cuando aplique ampliación de pólizas. | | | | |
| 14 | Carné diplomático vigente de quien suscribe la liquidación (aplica para convenios internacionales) | | | | |
| 15 | Resolución de nombramiento del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos) | | | | |
| 16 | Acta de posesión del funcionario que suscribirá la liquidación (convenios y contratos interadministrativos) | | | | |
| 17 | Acto administrativo que delega al funcionario para suscribir el documento, si es del caso (convenios y contratos interadministrativos) | | | | |
| 18 | Copia del documento de identidad del funcionario (convenios y contratos interadministrativos) | | | | |
| 19 | Copia de consignaciones bancarias (en caso de haber rendimientos financieros y/o reintegros por parte del contratista) . En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento. | | | | |
| 20 | Constancia de cierre de cuenta bancaria, si es del caso (en caso de existir rendimientos financieros). | | | | |
| 21 | Extractos bancarios de la cuenta donde se consignan los recursos por parte del ICBF. (en caso de existir rendimientos financieros). En caso de que ya se haya aportado al expediente contractual señalar el tomo y la página donde se ubica el documento. | | | | |
| 22 | Certificación expedida por la Dirección Financiera, donde se evidencie la consignación de los rendimientos financieros y/o reintegros si es del caso. (en caso de existir rendimientos financieros y/o reintegros). | | | | |
| 23 | Certificación expedida por la Dirección Financiera, en caso de requerirse aclaraciones de recursos liberados y/o fenecidos y/o expirados. | | | | |
| 24 | Acta de entrega y recibo a satisfacción del bien inmueble (contratos de comodato y arrendamiento) | | | | |
| 25 | Certificación suscrita por el supervisor donde avale el paz y salvo en el pago de servicios públicos e impuestos (contratos de comodato y arrendamiento) | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 26 | Constancia del registro de la cesión de derechos patrimoniales de autor ante la Dirección Nacional de Derechos de Autor- DNDA, (cuando aplique) | | | | |
| **REQUISITOS TERMINACIÓN ANTICIPADA Y/O LIQUIDACIÒN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN** | | | | | |
| 27 | Solicitud por parte del contratista dirigida al ordenador del gasto con copia al supervisor del contrato. (aplica solo para terminaciones anticipadas) | | X | | |
| 28 | Memorando de solicitud de trámite dirigido por el supervisor a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la regional ( con una antelación mínima de diez (10) días a la fecha de terminación solicitada y señalando brevemente el balance financiero del contrato) | | X | | |
| 29 | Relación de pagos expedida por la Dirección Financiera o quien haga sus veces actualizada. | | X | | |
| 30 | Formato Devolución de Bienes al Almacén" F2.G2.SA y/o "Formato Traslado de Elementos Devolutivos" F3.G2.SA, y/o Paz y Salvo del Grupo de Almacén e Inventarios, en caso de no tener bienes a cargo se debera remitir correo del grupo de Almacen e Inventarios como constancia que no tiene elementos devolutivos a cargo | | X | | |
| 31 | Oficio y/o constancia de entrega de carné dirigido al supervisor del contrato. ( cuando aplique - de no aplicar señalar en el campo de observaciones el motivo ) | | X | | |
| 32 | Oficio y/o constancia de entrega de tarjeta de acceso dirigida a la Dirección Administrativa o Coordinación Administrativa en las Direcciones Regionales o quien haga sus veces o paz y salvo expedido por el Grupo de Apoyo Logístico. | | N/A | | |
| 33 | Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo expedidos por el archivo de gestión - Dirección Contratación, o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales. | | X | | |
| 34 | Certificación de paz y salvo expedientes en préstamo expedidos por el archivo Central, o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales. | | X | | |
| 35 | Copia del F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup) o señalar en el recuadro observaciones la ruta donde se encuentre la evidencia de ejecución del contarto según aplique. | | X | | |
| 36 | Certificado generado desde el Sistema Orfeo para estado trámites asignados. | | X | | |
| 37 | Correo con No. de ticket generado en MIS - Mesa de Servicios para desactivación de usuario, acceso a sistemas. | | X | | |
| 38 | Copia del F3.P2.GTIFormato Diagnósticode Hardware (de equipos electrónicos de la entidad, a cargo del contratista), cuando aplique | | X | | |
| 39 | Correo con No. de ticket generado en MIS – Mesa de Servicios para desactivación como usuario sistemas de información (CUENTAME, SIM, KACTUS, SEVEN, entre otros | | X | | |
| 40 | Informes mensuales debidamente cargados en la plataforma secop II y marcados en estado pagado. | | | | Documentos cargados en SECOP II, numeral 7 |

**Nota 1:** Documentos requisito para terminación anticipada y/o liquidación de contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión: En caso de no aportar los documentos relacionados en los numerales 29 a 40, el supervisor deberá justificar en la columna de observaciones la razón por la cual estos elementos no fueron asignados al contratista o no son objeto de entrega de conformidad con el trámite solicitado.
**Nota 2:** Para efectos del procedimiento de cierre de expediente contractual para contratos de prestación de servicios y apoyo a la gestión, el supervisor podrá tomar como guía los paz y salvos indicados en la presente lista del numeral 29 al 40.
**Nota 3:** Para el trámite de acta de finalización y cierre financiero aplica la misma documentación que para el trámite de acta de liquidación. La única diferencia es que el supervisor del contrato adelantará y suscribirá el acta de finalización y cierre financiero, para remitirla a revisión y posterior publicación por parte de la Dirección de Contratación o quien haga sus veces en la Dirección Regional.

| | | Supervisor del Contrato | Fecha de diligenciamiento | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Revisado por:** | **Firma** |  | **día** | **mes** | **año** |
| | **Nombre** | **LUZ ANGELA ROJAS PIPICANO** | **10** | **12** | **2025** |
| | **Cargo** | **COORDINADORA GGM** | | | |

## Maria Fernanda Becerra Mendez

**De:** Javier Alonso Gonzalez Legarda
**Enviado el:** miércoles, 10 de diciembre de 2025 6:54 p. m.
**Para:** Maria Fernanda Becerra Mendez
**Asunto:** RV: MODIFICACIÓN

Cordialmente,


BIENESTAR FAMILIAR

JAVIER ALONSO GONZALEZ LEGARDA
Contratista
Grupo Gestión Misional
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14, No. 9-100 Av. San Francisco
Teléfono: 608 4295037 Ext. 870013
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


---

**De:** Productos Microsoft 2022© <maicolchaux@hotmail.com>
**Enviado el:** miércoles, 10 de diciembre de 2025 6:47 p. m.
**Para:** Luz Angela Rojas Pipicano <Luz.RojasP@icbf.gov.co>; yineth.angel@icbf-gov.co
**CC:** Javier Alonso Gonzalez Legarda <Javier.GonzalezL@icbf.gov.co>
**Asunto:** MODIFICACIÓN


> Algunos contactos que recibieron este mensaje no suelen recibir correos electrónicos de maicolchaux@hotmail.com. Por qué es esto importante


Cordial saludo,

Me permito informar que mi contrato No. 86001172025 estuvo presupuestado en la adición No 1 hasta el 10 de diciembre 2025: pero en los estudios previos de la modificación quedo estipulado hasta el 31 de diciembre 2025, por lo cual, solicito se proceda con la modificación a la que haya lugar.

# MEMORANDO

Radicado No: 202553300000027093

**Para:** YINETH MERCEDES ANGEL HOYOS
Directora Regional Putumayo

**Asunto:** Solicitud tramite liquidación Contrato Prestación de servicios No. 86001172025

**Fecha:** 10/12/2025

En atención a la solicitud enviada por el contratista Michael Rodriguez Chaux, donde solicitó la terminación anticipada del contrato No., 86001172025 cuyo objeto fue “PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LA DIRECCIÓN REGIONAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS Y EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE Y LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN”, como supervisora del contrato solicito de su colaboración para que se efectué la liquidación del mencionado contrato, toda vez, que el contratista informa que prestará sus servicios hasta el día diez (10) de diciembre de 2025.

El resumen financiero del contrato de conformidad con lo establecido en el comprobante de orden de pago presupuestal y de gastos, expedido por la Coordinadora del grupo financiero y avalado por el supervisor, es el siguiente:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Valor inicial del contrato | $ 35.593.584 |
| Valor de adiciones | $ 11.641.978 |
| Valor de reducciones | $0 |
| Valor total del contrato | $ 47.235.562 |
| Valor de Reintegros | $0 |
| Valor total Ejecutado | $ 47.087.346 |
| Valor total pagado ICBF | $ 45.604.280 |
| Saldo pendiente por pagar al contratista | $1.483.066 |

| | |
|---|---|
| Saldo pendiente por liberar a favor del ICBF | $148.216 |

Agradezco su atención,



**LUZ ANGELA ROJAS PIPICANO**
COORDINADORA GGM
SUPERVISORA

**Reporte Relación de Pagos**

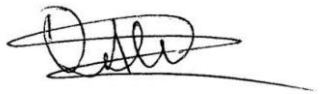
| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHowaltero | OSCAR ALEJANDRO WALTEROS REYES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-12-10-6:24 p. m. | |

| RELACION DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 46-02-00-086 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | **Número de Compromiso:** | 219025 | **Valor Total:** | 21.949.286,00 | **Saldo por pagar:** | 1.631.282,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1124855719 | **Tercero:** | | MICHAEL STEPHAN RODRIGUEZ CHAUX | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | |
| **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - | **Número:** | 86001172025 | **Fecha:** | | 14/07/2025 0:00:00 | |
| **OBJETO** | | | | | | | |
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LA DIRECCIÓN REGIONAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS Y EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE Y LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN | | | | | | |

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 | |
| | | | | 513025 | | 330324125 | 2025-09-10 | 2.521.212,00 | 25.212,00 | 2.496.000,00 | 00778330857 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES GRUPO ASISTENCIA TECNICA |
| | | | | 513125 | | 330324225 | 2025-09-10 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 00778330857 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES GRUPO ASISTENCIA TECNICA CT |
| | | | | 593025 | | 382716525 | 2025-10-10 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 00778330857 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES GRUPO ASISTENCIA TECNICA CT |
| | | | | 632825 | | 425476725 | 2025-11-07 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 00778330857 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES GRUPO ASISTENCIA TECNICA CT |
| | | | | 711025 | | 473443125 | 2025-12-04 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 00778330857 | BANCOLOMBIA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES GRUPO ASISTENCIA TECNICA CT |

**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 menciondas



SIIF Nación

**Reporte Relación de Pagos**

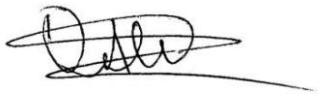
| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHowaltero | OSCAR ALEJANDRO WALTEROS REYES |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-12-10-6:22 p. m. | |

| RELACION DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 46-02-00-086 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | **Número de Compromiso:** | 36425 | **Valor Total:** | 25.286.276,00 | **Saldo por pagar:** | 0,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 1124862292 | **Tercero:** | | MONICA VIVIANA ENRIQUEZ TREJO | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | |
| **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - | **Número:** | 86001172025 | **Fecha:** | | 31/01/2025 0:00:00 | |
| **OBJETO** | | | | | | | |
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LA DIRECCIÓN REGIONAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS Y EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE Y LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN | | | | | | |

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 | |
| 2025-02-21 | 4025 | 1.112.300,00 | 0,00 | 84525 | | 43946925 | 2025-02-25 | 1.112.300,00 | 11.123,00 | 1.101.177,00 | 869155044 | BANCO DE BOGOTA | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES GRUPO ASISTENCIA TECNICA CT |
| | | | | 89625 | | 57519925 | 2025-03-06 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 869155044 | BANCO DE BOGOTA | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIA TECNICA |
| | | | | 136925 | | 95633125 | 2025-04-03 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 869155044 | BANCO DE BOGOTA | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIA TECNICA |
| | | | | 196925 | | 131634525 | 2025-05-06 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 869155044 | BANCO DE BOGOTA | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIA TECNICA |
| | | | | 265325 | | 175922925 | 2025-06-05 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 869155044 | BANCO DE BOGOTA | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIA TECNICA |
| | | | | 357825 | | 231870425 | 2025-07-09 | 4.449.198,00 | 44.492,00 | 4.404.706,00 | 869155044 | BANCO DE BOGOTA | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| | | | | 528325 | | 341505225 | 2025-09-17 | 1.927.986,00 | 19.280,00 | 1.908.706,00 | 869155044 | BANCO DE BOGOTA | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - | 86001172025 | 13-01-01-DT | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |

**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 Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjeraso | JAIRO EDUARDO ERASO MESIAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-12-10-7:10 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 23625 de fecha 2025-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 219025 | **Fecha Registro:** | 2025-07-14 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 46-02-00-086 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 10.307.308,00 | **Valor Total Operaciones:** | 11.641.978,00 | | | **Valor Actual:** | 21.949.286,00 | **Saldo x Obligar:** | 1.631.282,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1124855719 | **Razón Social:** | MICHAEL STEPHAN RODRIGUEZ CHAUX | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 00778330857 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 30717314 | **Nombre:** | ADELINA JIMENEZ LOPEZ | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 86001172025 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | **Fecha:** | 2025-07-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 991 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - APOYO EN | C-4602-1500-9-704080-4602022-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 27 | CSF | 2025-09-18 | 10.307.308,00 | 11.641.978,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 10.307.308,00 | 11.641.978,00 | 21.949.286,00 | 1.631.282,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LA DIRECCIÓN REGIONAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS Y EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-08-01 | 0,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-09-01 | 6.970.410,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-10-01 | 4.449.198,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-11-03 | 4.449.198,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-01 | 4.449.198,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-086 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL PUTUMAYO | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-22 | 1.631.282,00 | 1.631.282,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

**FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 86001172025**

**INFORME FINAL**

## 1. Datos generales

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Período del informe** | 31/01/2025-10/12/2025 | **Número de contrato:** | 86001172025 |
| **Tipo de contrato/convenio** | Contrato de prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestión | **Fecha suscripción contrato/convenio:** | 31/01/2025 |
| **Valor Inicial del contrato** | $ 35.593.584 | **Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):** | 19/09/2025 |
| **Objeto** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LA DIRECCIÓN REGIONAL, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES JURÍDICAS Y EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE Y LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN | | |
| Alcance del objeto (si aplica) | N/A | | |

## 2. Datos supervisor

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)** | Cindi Daniela Caguasango Escobar - Coordinador de Asistencia Técnica | **Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)** | Cindi Daniela Caguasango Escobar - Coordinador GAT: 31/01/2025-16/07/2025<br>Jair Ivan Garcia Diaz- Coordinadora GAT: 17/07/2025-09/08/2025<br>Luz Angela Rojas Pipicano- Coordinadora GGM: 10/08/2025-10/12/2025 |
| **Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)** | Cindi Daniela Caguasango Escobar - Coordinador GAT: 31/01/2025-16/07/2025<br>Jair Ivan Garcia Diaz- Coordinadora GAT: 17/07/2025-09/08/2025<br>Luz Angela Rojas Pipicano- Coordinadora GGM: 10/08/2025-10/12/2025 | **Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)** | 17/07/2025 |
| **Otros supervisores (*)** | N/A | **Cargos de otros supervisores** | N/A |

## 3. Datos contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Contratista** | Monica Viviana Enriquez | **Cédula o NIT:** | 1.124.862.292 |
| **Dirección:** | Mocoa, Putumayo | **Correo electrónico:** | monicaenriquez@hotmail.com |
| **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 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Contratista** | Michael stephan rodriguez chaux | **Cédula o NIT:** | 1.124.855.719 |
| **Dirección:** | Mocoa, Putumayo | **Correo electrónico:** | maicolchaux@hotmail.com |
| **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 | | |

***NOTA: El contrato se sometió a cesión por lo que se realizó cambio del contratista***

## 4. Plazo de duración del contrato/convenio

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde cuándo:** | 31/01/2025 | **Hasta cuándo:** | 19/09/2025 |
| **Fecha aprobación pólizas:** | 31/01/2025 | **Fecha expedición R.P.:** | 31/01/2025 |
| **Fecha acta de inicio:** | N/A | **Fecha inicio del contrato/convenio:** | 31/01/2025 |
| **Fecha documento de Prórroga (si aplica):** | 18/09/2025 | **Prorrogado hasta cuándo (si aplica):** | 31/12/2025 |
| **Fecha aprobación póliza de la prorroga:** | 22/09/2025 | **Fecha de terminación:** | 31/12/2025 |

*Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.*

*NOTA: En razon a un error de digitacion en la justificación para la modificación del contrato suscrita el 18/09/2025, se habia establecido como fecha de terminacion el 31/12/2025; sin embargo, de conformidad con la información presupuestal, esta solo corresponde al 11/12/2025*

## 5. Información presupuestal

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial del contrato/convenio** | **$ 35.593.584** |
| **Aporte ICBF** | $ 35.593.584 |
| **Aporte Contratista (si aplica)** | No Aplica |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. de CDP:** | 23625 | **Fecha CDP:** | 24/01/2025 | **Valor de CDP:** | $ 35.593.584 |
| **No. de RP:** | 36425 | **Fecha RP:** | 31/01/2025 | **Valor de RP:** | $ 35.593.584 |

**(+) ADICIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha Documento Adición:** | 18/09/2025 | **Valor Adición:** | $ 11.641.978,00 |

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No.CDP Adición:** | 23625 | **Fecha CDP Adición:** | 24/01/2025 | **Valor CDP Adición:** | $ 47.235.562,00 |
| **No. de RP Adición:** | 219025 | **Fecha RP Adición:** | 18/09/2025 | **Valor RP Adición:** | $ 47.235.562,00 |



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | |
|---|---|
| **Valor adición aporte contratista:** | No Aplica |
| **Fecha aprobación póliza de la adición** | 22/09/2025 |

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

*Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.*

**(-) DISMINUCIONES**

Fecha Documento Disminución: _____ Valor disminución : _____

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

No.CDP disminución : _____ Fecha CDP _____ Valor CDP disminución : _____
No. de RP disminución : _____ Fecha RP _____ Valor RP disminución : _____

*Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.*

**(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)** _____

Valor anticipo (si aplica): _____ Fecha pago anticipo (si aplica): _____

Porcentaje amortización (si aplica): _____ Período facturado: _____

| | |
|---|---|
| **Forma de Pago:** | Un (01) primer pago mes vencido por valor de UN MILLON CIENTO DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE. ($1.112.300) por concepto de los servicios prestados en enero de 2025, previa presentación del informe de ejecución de actividades, debidamente aprobado por la supervisión del contrato.<br><br>Diez (10) pagos mes vencido, cada uno por valor de CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. ($4.449.198), por concepto de los servicios prestados de febrero a noviembre de 2025, previa presentación del informe de ejecución de actividades, debidamente aprobado por la supervisión del contrato.<br><br>Un pago (01) por el mes de diciembre 2025, por valor de UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1,631,373), por concepto de los servicios prestados de diciembre de 2025, previa presentación del informe de ejecución de actividades, debidamente aprobado por la supervisión del contrato. |

*NOTA: En razon a un error de digitacion en la justificación para la modificación del contrato suscrita el 18/09/2025, se habia dejado en forma de pago que para el ultimo desembolso correspondia a un mes completo; sin embargo, de conformidad con la información presupuestal, esta solo corresponde al valor de UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($1,631,373)*

## 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 |
|---|---|---|---|
| 31/01/2025 - 31/01/2025 | 19/08/2025 | $ 1.112.300 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 1 |
| 01/02/2025 - 28/02/2025 | 26/02/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 2 |
| 01/03/2025 - 31/03/2025 | 31/03/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 3 |
| 01/04/2025 - 30/04/2025 | 30/04/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 4 |
| 01/05/2025 - 31/05/2025 | 30/05/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 5 |
| 01/06/2025 - 30/06/2025 | 4/07/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 6 |
| 01/07/2025 - 13/07/2025 | 5/08/2025 | $ 1.927.986 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 7 |
| 14/07/2025 - 31/07/2025 | 4/09/2025 | $ 2.521.212 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 7 |
| 01/08/2025 - 31/08/2025 | 4/09/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 8 |
| 01/09/2025 - 30/09/2025 | 29/09/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 9 |
| 01/10/2025 - 31/10/2025 | 10/29/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 10 |
| 01/11/2025 - 30/11/2025 | 11/24/2025 | $ 4.449.198 | Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios. Pago No. 11 |

## 8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por el Grupo Financiero

| 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 | $ 1.112.300 | $ 1.101.177 | $ 11.123 | 25/05/2025 - 43946925 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 2 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 06/03/2025 - 57519925 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 3 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 03/04/2025 - 95633125 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 06/05/2025 - 131634525 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 5 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 05/06/2025 - 175922925 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 6 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 07/09/2025 - 231870425 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 7 | $ 1.927.986 | $ 1.908.706 | $ 19.280 | 17/09/2025 - 341505225 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 8 | $ 2.521.212 | $ 2.496.000 | $ 25.212 | 10/09/2025 - 330324125 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 9 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 10/09/2025 .- 330324225 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 10 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 10/10/2025 - 382716525 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 11 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 17/11/2025 - 425476725 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| 12 | $ 4.449.198 | $ 4.404.706 | $ 44.492 | 04/12/2025 - 473443125 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS |
| | | | | | |
| **TOTALES** | **$ 45.604.280** | **$ 45.148.237** | | | |

**9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)**



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| Fecha Descuento/Liberación/Reducción | Valor Descuento/Liberación/Reducción | Concepto Descuento/Liberación/Reducción |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| **TOTAL** | | |

## 10. Reintegros efectuados (si aplica)

| Fecha reintegro | Valor reintegro | Comprobante reintegro | Concepto reintegro |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **TOTAL** | $ - | | |

## 11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

| Concepto | | Valor |
|---|---|---|
| **Valor Inicial del convenio o contrato** | Aporte inicial en dinero por EL ICBF | $ 35.593.584 |
| | Aporte inicial en especie por EL ICBF | $ - |
| | Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA | $ - |
| | Aporte inicial en especie por CONTRATISTA | $ - |
| | **Total** | $ 35.593.584 |
| **Valor adiciones** | Adición aporte ICBF | $ 11.641.978 |
| | Adición aporte CONTRATISTA | $ - |
| | **Total** | $ 11.641.978 |
| **Valor disminuciones** | Disminuciones aporte ICBF | $ - |
| | Disminuciones aporte CONTRATISTA | $ - |
| | **Total** | $ - |
| **Valor total del convenio o contrato** | Aporte dinero por EL ICBF | $ 47.235.562 |
| | Aporte en especie por EL ICBF | $ - |
| | Aporte en dinero por CONTRATISTA | $ - |
| | Aporte en especie por CONTRATISTA | $ - |
| | **Total** | $ 47.235.562 |
| Valor total pagado por el ICBF | | $ 45.604.280 |
| Valor total ejecutado recursos del ICBF | | $ 47.087.346 |
| Recursos reintegrados al ICBF | | $ - |
| Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)* | | $ - |
| Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA | | $ - |
| Valor a debitar en razón a la sanción**: | | $ - |
| Saldo Pendiente por Pagar | | $ 1.483.066 |
| Saldo pendiente por liberar ** | | $ 148.216 |

Fecha estado de cuenta 10/12/2025

## 12. Garantías

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta |
| CUMPLIMIENTO | Seguros del Estado S.A | 4146-101018960 | 31/01/2025 | 19/06/2025 |

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta |
| CUMPLIMIENTO | Seguros del Estado S.A | 41-46-101022247 | 15/07/2025 | 19/05/2026 |

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta |
| CUMPLIMIENTO | Seguros del Estado | 41-46-101022247 | 15/07/2025 | 30/06/2025 |

## 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 | Total | | | | | |
| | Parcial | | | | | |
| Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007) | | | | | | |

**14. Cumplimiento de Obligaciones**

| Cumplimiento de Obligaciones Especificas | Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii) | Observaciones (iv) |
|---|---|---|---|
| 1.Brindar apoyo jurídico en las diferentes etapas de contratación de los servicios para el fortalecimiento familiar y sistemas de cuidado comunitario | SI | **Ubicación en Secop II:** 50 CUENTA DE COBRO JULIO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 51 CUENTA DE COBRO AGOSTO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 27 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE MICHAEL CHAUX..pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO OCTUBRE MICHAEL CHAUX ...pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MICHAEL RODRIGUEZ.pdf, Pág. 1-3 | |
| 2.Realiza apoyo jurídico de acuerdo con lo establecido, en la guía general para el ejercicio de la supervisión e interventoría de contratos y convenios suscritos por el ICBF | SI | **Ubicación en Secop II:** 50 CUENTA DE COBRO JULIO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 51 CUENTA DE COBRO AGOSTO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 27 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE MICHAEL CHAUX..pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO OCTUBRE MICHAEL CHAUX ...pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MICHAEL RODRIGUEZ.pdf, Pág. 1-3 | |
| 3.Proyectar y revisar jurídicamente las respuestas a consultas, derechos de petición y requerimientos de entes de control, Congreso de la República y autoridades judiciales en los servicios para el fortalecimiento familiar y sistemas de cuidado comunitario | SI | **Ubicación en Secop II:** 50 CUENTA DE COBRO JULIO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 51 CUENTA DE COBRO AGOSTO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 27 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE MICHAEL CHAUX..pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO OCTUBRE MICHAEL CHAUX ...pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MICHAEL RODRIGUEZ.pdf, Pág. 1-3 | |
| 4.Asistir a las reuniones, comités y mesas programados por la Dirección de Familias y Comunidades y Regionales del ICBF, así como por otras entidades o espacios que se requieran para el desarrollo de los servicios para el fortalecimiento familiar y sistemas de cuidado comunitario | SI | **Ubicación en Secop II:** 50 CUENTA DE COBRO JULIO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 51 CUENTA DE COBRO AGOSTO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 27 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE MICHAEL CHAUX..pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO OCTUBRE MICHAEL CHAUX ...pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MICHAEL RODRIGUEZ.pdf, Pág. 1-3 | |
| 5.Brindar insumos para dar respuestas a consultas en aspectos laborales en los servicios para el fortalecimiento familiar y sistemas de cuidado comunitario | SI | **Ubicación en Secop II:** 50 CUENTA DE COBRO JULIO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 51 CUENTA DE COBRO AGOSTO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 27 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE MICHAEL CHAUX..pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO OCTUBRE MICHAEL CHAUX ...pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MICHAEL RODRIGUEZ.pdf, Pág. 1-3 | |
| 6.Adelantar la gestión de las solicitudes de adición, prórrogas, cesión, terminación anticipada y suspensión de contratos, de los servicios para el fortalecimiento familiar y sistemas de cuidado comunitario | SI | **Ubicación en Secop II:** 50 CUENTA DE COBRO JULIO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 51 CUENTA DE COBRO AGOSTO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 27 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE MICHAEL CHAUX..pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO OCTUBRE MICHAEL CHAUX ...pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MICHAEL RODRIGUEZ.pdf, Pág. 1-3 | |
| 7.Reportar y responder la información requerida a la dirección de familia y comunidades en el marco del objeto contractual | SI | **Ubicación en Secop II:** 50 CUENTA DE COBRO JULIO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 51 CUENTA DE COBRO AGOSTO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 27 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE MICHAEL CHAUX..pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO OCTUBRE MICHAEL CHAUX ...pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MICHAEL RODRIGUEZ.pdf, Pág. 1-3 | |
| 8.Las demás asignadas por el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato | SI | **Ubicación en Secop II:** 50 CUENTA DE COBRO JULIO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 51 CUENTA DE COBRO AGOSTO MICHAEL CHAUX PLA.pdf, Pág. 1-3 27 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE MICHAEL CHAUX..pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO OCTUBRE MICHAEL CHAUX ...pdf, Pág. 1-3 33 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE MICHAEL RODRIGUEZ.pdf, Pág. 1-3 | |

**15. Seguimiento a matriz de riesgos**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio? | SÍ | X | NO | |
| Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia? | SÍ | | NO | X |
| Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia: | | | | |
| | | | | |
| Observaciones adicionales: | | | | |

*Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la* ***Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.***

**16. Certificación**



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.**

**Fecha emisión de Informe** 10/12/2025

Firma 

**Nombre Supervisor: LUZ ANGELA ROJAS PIPICANO**

**Cargo Supervisor: COORDINADORA GGM**

Firma

**Nombre:**

**Cargo:**



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **SDG / REGIONAL** | **PUTUMAYO** | | | **FECHA DE DEVOLUCIÓN** | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | | | | | **9** | **12** | **2025** |
| **DEPENDENCIA** | **GRUPO GESTION MISIONAL** | | | | | | |
| **NOMBRE DEL CUENTADANTE** | **MICHAEL STEPHAN RODRIGUEZ CHAUX** | | | **NÚMERO DE CEDULA** | 1.124.855.719 | | |
| **EXTENSIÓN** | **870013** | **CORREO ELECTRÓNICO** | MICHAEL.RODRIGUEZ@ICBF.GOV.CO | | | | |
| **No. DE TRANSACCIÓN** (Espacio diligenciado únicamente por Almacén) | | | **FECHA DE REGISTRO SISTEMA DE INFORMACIÓN** (Espacio diligenciado únicamente por Almacén) | | **DD** | **MM** | **AAAA** |
| | | | | | | | |

**En caso de que los bienes correspondan al parque computacional, solicitar revisión del hardware, backup o borrado seguro, e indicar número de ticket. (Adjuntar Formato diagnóstico de hardware)**

**No. Ticket** *1478473*

| NÚMERO DE PLACA | CÓDIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO | SERIE DEL PRODUCTO | COSTO HISTÓRICO | ESTADO DEL PRODUCTO (Espacio diligenciado únicamente por Almacén) |
|---|---|---|---|---|---|
| **404361** | 203002000005 | Cpu | MJ09KAFK | $ 1.644.024,86 | |
| **404400** | 203002000014 | Teclado | 943046634 | $ 41.101,00 | |
| **281262** | 218012000027 | Superficie | NULL | $ 28.617,00 | |
| **404385** | 203002000004 | Monitor | U1HAHAWV | $ 349.355,00 | |
| **251777** | 218002000007 | Silla Giratoria Con Brazos | SIN | $ 15.068,00 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | **VALOR TOTAL** | **$ 2.078.165,86** | |

| | |
|---|---|
| | Yolanda Rodríguez López |
| **FIRMA QUIEN ENTREGA**<br>**No. de cedula 1124855719** | **FIRMA QUIEN RECIBE EN ALMACÉN**<br>**No. de cedula** |

**NOTA:** La información de los bienes muebles a cargo, se encuentra en el Reporte de Activos por Tercero, generado del Sistema de Información Seven ERP (Inventario individual)

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **REGIONAL** | PUTUMAYO | **FECHA DE RECIBO** | 9 | 12 | 2025 |
| **No DE TRANSACCIÓN** | | **FECHA DE REGISTRO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN** | DIA | MES | AÑO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CUENTADANTE QUE ENTREGA** | MICHAEL STEPHAN RODRIGUEZ CHAUX | | **CUENTADANTE QUE RECIBE** | LUZ ANGELA ROJAS PIPICANO | |
| **DEPENDENCIA** | GRUPO DE GESTION MISIONAL | | **DEPENDENCIA** | GRUPO DE GESTION MISIONAL | |
| **NOMBRE** | MICHAEL STEPHAN RODRIGUEZ CHAUX | | **NOMBRE** | LUZ ANGELA ROJAS PIPICANO | |
| **NÚMERO DE CEDULA** | 1124855719 | **EXTENSIÓN:** 870013 | **NÚMERO DE CEDULA** | 1124851648 | **EXTENSIÓN:** 870033 |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | michael.rodriguez@icbf.gov.co | | **CORREO ELECTRÓNICO** | Luz.RojasP@icbf.gov.co | |

| CÓDIGO DEL BIEN | NOMBRE DEL BIEN | NÚMERO DE PLACA | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 203002000005 | CPU | 404361 | 1 | 1 | $ 1.644.024,86 | $ 1.644.024,86 |
| 203002000014 | Teclado | 404400 | 1 | 1 | $ 41.101,00 | $ 41.101,00 |
| 218012000027 | Superficie | 281262 | 1 | 1 | $ 28.617,00 | $ 28.617,00 |
| 203002000004 | Monitor | 404385 | 1 | 1 | $ 349.355,00 | $ 349.355,00 |
| 218002000007 | Silla Giratoria Con Brazos | 251777 | 1 | 1 | $ 15.068,00 | $ 15.068,00 |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | $ 2.078.165,86 |

| | | |
|---|---|---|
| **FIRMA QUIEN ENTREGA**<br>**No. de cedula 1124855719** | **FIRMA QUIEN RECIBE**<br>**No. de cedula 1124851648** | **Vo.Bo. ALMACEN** |

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

# MEMORANDO

Radicado No: 202553000000026133

**Para:** **LUZ ANGELA ROJAS PIPICANO**
Coordinadora Grupo de Gestión Misional

**Asunto:** Entrega de distintivos de uso Institucional

**Fecha:** 05 de diciembre de 2025

Cordial saludo.

Mediante le presente, me permito informar la entrega de chaleco institucional, distintivos de propiedad del ICBF, en cumplimiento del procedimiento para la finalización del contrato No. 86001172025 del 17/07/2025.

Cordialmente,



**MICHAEL RODRIGUEZ CHAUX**
Contratista

Aprobó: Luz Angela Rojas Pipicano Grupo de Gestión Misional
Revisó: Luz Angela Rojas Pipicano Grupo de Gestión Misional
Proyectó: Michael Stephan Rodriguez Chaux – Dirección de Familias y Comunidades

Outlook

**RV: solicitud paz y salvo**

**Desde** Michael Stephan Rodriguez Chaux <Michael.Rodriguez@icbf.gov.co>
**Fecha** Vie 05/12/2025 11:28
**Para** Keneth Alejandro Sanchez Teran <Keneth.Sanchez@icbf.gov.co>

**Michael Stephan Rodríguez Chaux**
Contratista
Grupo de Gestión Misional
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14, No. 9-100 Av. San Francisco
Teléfono: 608 4295037 Ext. 870023
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**De:** Jhony Javier Fajardo Luna <Jhony.Fajardo@icbf.gov.co>
**Enviado el:** viernes, 5 de diciembre de 2025 11:16 a. m.
**Para:** Michael Stephan Rodriguez Chaux <Michael.Rodriguez@icbf.gov.co>
**Asunto:** RE: solicitud paz y salvo

Buenas tardes, compañero (a).

En respuesta a la solicitud presentada me permito confirmar que, revisados nuestros registros de control de préstamos documentales del grupo jurídico, la persona solicitante se encuentra a PAZ Y SALVO.

Psi.

Cordialmente.

**JHONY JAVIER FAJARDO LUN**
Auxiliar administrativo
Grupo jurídico
ICBF Sede Regional Putumayo
Avenida San Francisco Calle 14 No. 9-100
Teléfono: 608 4295037 Ext. 870020
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

---

**De:** Michael Stephan Rodriguez Chaux <Michael.Rodriguez@icbf.gov.co>
**Enviado:** viernes, 5 de diciembre de 2025 10:35
**Para:** Jhony Javier Fajardo Luna <Jhony.Fajardo@icbf.gov.co>
**Asunto:** solicitud paz y salvo

Cordial saludo,

Con el fin de generar los trámites correspondientes para finalización del contrato Nro. **86001172025**, solicito comedidamente se informe si desde el área de Grupo de Gestión Misional, se tiene algún pendiente con el archivo de gestión del Grupo Jurídico de la regional Putumayo.

Quedo atento a su respuesta.

**Michael Stephan Rodríguez Chaux**
Contratista
Grupo de Gestión Misional
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14, No. 9-100 Av. San Francisco
Teléfono: 608 4295037 Ext. 870023
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

Outlook

## RV: Solicitud archivo central

**Desde** Michael Stephan Rodriguez Chaux <Michael.Rodriguez@icbf.gov.co>
**Fecha** Vie 05/12/2025 10:57
**Para** Keneth Alejandro Sanchez Teran <Keneth.Sanchez@icbf.gov.co>

BIENESTAR FAMILIAR

**Michael Stephan Rodríguez Chaux**
Contratista
Grupo de Gestión Misional
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14, No. 9-100 Av. San Francisco
Teléfono: 608 4295037 Ext. 870023
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**De:** Martin Adolfo Lucero Hernandez <Martin.Lucero@icbf.gov.co>
**Enviado el:** viernes, 5 de diciembre de 2025 10:56 a. m.
**Para:** Michael Stephan Rodriguez Chaux <Michael.Rodriguez@icbf.gov.co>
**Asunto:** RE: Solicitud archivo central

Cordial saludo, Michael:

En atención a su comunicación y con el fin de adelantar los trámites de terminación del Contrato Nro. 86001172025, me permito informar que desde el Archivo Central – Regional Putumayo,

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO – ARCHIVO CENTRAL

Por medio del presente, se certifica que el señor Michael Rodriguez Chaux, identificado con C.C. No. 1124855719, vinculado mediante el contrato de prestación de servicios No. 86001172025, se encuentra en paz y salvo ante el Archivo Central de la Regional Putumayo respecto de la terminación del contrato y la entrega de los expedientes y documentación asociada, de acuerdo con la verificación realizada por el Archivo Central conforme a los requisitos institucionales.

Se expide en Mocoa, Regional Putumayo, al 5 de diciembre de 2025, a las 10:21 a. m.

Agradezco su atención y quedo pendiente de cualquier novedad,

Cordialmente,

**Martin Adolfo Lucero Hernández**
Auxiliar Administrativo
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14 # 9-100 Avenida San Francisco
Teléfono: 608 4295037 Ext. 870025
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

---

**De:** Michael Stephan Rodriguez Chaux <Michael.Rodriguez@icbf.gov.co>
**Enviado el:** viernes, 5 de diciembre de 2025 10:35 a. m.
**Para:** Martin Adolfo Lucero Hernandez <Martin.Lucero@icbf.gov.co>
**Asunto:** Solicitud archivo central

Cordial saludo,

Con el fin de generar los trámites correspondientes para la terminación del contrato Nro. 86001172025 , solicito comedidamente se informe si desde el área del Grupo de Gestión Misional, se tiene algún pendiente con el Archivo Central de la regional Putumayo.
Quedo atento a su respuesta

Michael Rodriguez Chaux
Cc: 1124855719
Contrato: 86001172025

**Michael Stephan Rodríguez Chaux**
Contratista
Grupo de Gestión Misional
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14, No. 9-100 Av. San Francisco
Teléfono: 608 4295037 Ext. 870023
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

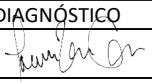
**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain 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

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN<br>FORMATO DIAGNÓSTICO DE HARDWARE | F3.P2.GTI | 28/05/2024 |
| | | Versión 6 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información: Pública | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ticket No. | **1478473** | Fecha de diagnóstico | **26 de noviembre de 2025** |
| DATOS DEL USUARIO | | DATOS DEL EQUIPO | |
| Nombre Completo | **Michael Stephan Rodriguez Chaux** | Tipo de Equipo | Desktop |
| | | Otros (especifique cual) | |
| | | Marca de equipo | LENOVO |
| Cédula | 1.124.855.719 | Modelo | ThinkCentre M725s |
| Correo Electrónico | Michael.Rodriguez@icbf.gov.co | S/N | MJ09KAFK |
| Regional | Putumayo | Número de Producto | N/A |
| CZ | N/A | Placa ICBF | 404361 |
| Teléfono/Extensión | N/A | Garantía | No |
| DATOS DEL INGENIERO / SOPORTE EN SITIO | | CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS | |
| Nombre Completo | Jhony Armando Ortega Jimenez | Disco Duro HDD | **1TB** |
| Cédula | 18.128.586 | Disco Duro SSD | **No Aplica** |
| Correo Electrónico | Jhony.Ortega@icbf.gov.co | Memoria RAM | 16 GB |
| Teléfono/Extensión | N/A | Sistema Operativo | WIN 10 PRO |
| Celular | 3152944601 | Procesador | AMD Ryzen 7 - 7700 |
| MONITOR | | Estado | **Funcional** |
| | | TECLADO | |
| Marca | LENOVO | Marca | LENOVO |
| Modelo | LI2215SD | Modelo | LENOVO_KEY |
| Serial | U1HAHAWV | Serial | 943046634 |
| Placa | 404385 | Placa | 404400 |
| Estado | Funcional | Estado | Funcional |
| Motivo de concepto técnico | | | Reasignación en Misma Área |
| Concepto técnico válido para devolucion a almacén? | | | No Aplica |
| **Borrado de la información:**<br>**Borrado seguro** por devolución del equipo de cómputo al almacén**.** | | | No |
| **Formateo del equipo** de cómputo por traslado de sede, área o dependencia. | | | No |
| **Borrado de perfiles** de usuario del equipo de cómputo por reasignación a otra persona dentro de la misma área, oficina o dependencia | | | No |

OBSERVACIONES DEL DIAGNÓSTICO

Se evidencia el Equipo en buenas condiciones, no tiene golpes, ni rayones, esteticamente se encuentra muy bien todo esta funcional como teclado, mouse, puerto LAN, Bluetooh, puertos USB, WIFI, monitor, disco duro mecanico videnciando buen funcionamiento correcto.

| USUARIO | | ING. QUE REALIZA EL DIAGNÓSTICO | |
|---|---|---|---|
| Firma |  | Firma |  |
| Nombre | Michael Stephan Rodriguez Chaux | Nombre | Jhony Armando Ortega Jimenez |
| Cédula | 1124855719 | Cédula | 18128586 |

**ESPACIO INGENIERO REGIONAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| DAR DE BAJA | SÍ ☐ NO ☐ | Costo de los repuestos a cambiar supera el 70% el valor del equipo. | ☐ |
| | | Elemento se encuentra descontinuado en el mercado. | ☐ |
| FECHA | | Renovación del equipo o elemento por obsolescencia tecnológica. | ☐ |

OBSERVACIONES GENERALES

Se realiza concepto tecnico para la entrega del equipo asginadoo y de cargo de la colaboradora Monica Enriquez

| | |
|---|---|
| Firma | |
| Nombre | |
| Cédula | |



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

Outlook

**Nueva Solicitud # 1483929**

**Desde** Notificaciones.Mis <Notificaciones.Mis@icbf.gov.co>
**Fecha** Mar 02/12/2025 17:15
**Para** Hernan Dario Jaramillo Munoz <Hernan.Jaramillo@icbf.gov.co>



Estimado(a) Colaborador(a),

**Hernan Dario Jaramillo Munoz:**

Se ha creado el ticket No. **1483929**, para atender tu solicitud: DESACTIVACION PROGRAMADA CUENTAS POR TERMINACION CTT - 7 GM en la cual nos indica que:

Cordial y atento saludo,
De manera atenta y cordial, solicito la desactivación de cuentas programada a la fecha registrada a cada usuario en el archivo adjunto y hasta las 23:59H por finalización de contrato.

Nota: el ticket tiene como fin la entrega del cargo por finalizacion del contrato segun la lista de chequeo.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Recuerda que el ticket ha quedado a nombre de: **Hernan Dario Jaramillo Munoz**, creado con fecha del 2/12/2025 17:15:48, puedes hacer seguimiento a tu solicitud a través de MisWeb.

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

Cordialmente,

Image preview

**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

BIENESTAR FAMILIAR

Recuerde que se realizará el mantenimiento programado a ORFEO hoy a las 21:00.

**Iniciar sesión**

MICHAEL.RODRIGUEZ

••••••••••••

Ingresar

Error: No se encuentra el usuario.

Manual de usuario

Outlook

## RV: SOLICITUD DESACTIVACION DE USUARIO-FAMILIAS Y COMUNIDADES

**Desde** Diana Marcela Burbano Gomez <Diana.Burbano@icbf.gov.co>

**Fecha** Mar 02/12/2025 17:30

**Para** Julieth Alejandra Castillo Benavides <julieth.castillo@icbf.gov.co>; Jesus Alejandro Cerrato Cordoba <Jesus.Cerrato@icbf.gov.co>; Keneth Alejandro Sanchez Teran <Keneth.Sanchez@icbf.gov.co>; Lady Daniela Guillen Vasco <Lady.Guillen@icbf.gov.co>; Alejandra Yazmin Muchavisoy Muchavisoy <Alejandra.Muchavisoy@icbf.gov.co>; Michael Stephan Rodriguez Chaux <Michael.Rodriguez@icbf.gov.co>; Javier Alonso Gonzalez Legarda <Javier.GonzalezL@icbf.gov.co>

1 archivo adjunto (146 KB)

Nueva Solicitud # 1483929;

PSI

**Cordialmente:**

BIENESTAR FAMILIAR

**Diana Marcela Burbano Gómez**
Contratista
Grupo Asistencia técnica
ICBF Sede Regional Putumayo
Calle 14 # 9-100 Avda. San Francisco- Mocoa
Teléfono: 608 4295037 Ext.870033
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

---

**De:** Hernan Dario Jaramillo Munoz <Hernan.Jaramillo@icbf.gov.co>
**Enviado:** martes, 2 de diciembre de 2025 5:16 p. m.
**Para:** Luz Angela Rojas Pipicano <Luz.RojasP@icbf.gov.co>
**Cc:** Diana Marcela Burbano Gomez <Diana.Burbano@icbf.gov.co>
**Asunto:** RE: SOLICITUD DESACTIVACION DE USUARIO-FAMILIAS Y COMUNIDADES

Muy buenas tardes,
Atendiendo a la solicitud, de manera atenta remito correo adjunto con la creación de ticket según solicitud.

**Nota:** Tan pronto comuniquen desde MIS la solución se compartirá por este mismo medio. El adjunto tiene como fin dar conocimiento del ticket por si se requiere seguimiento y/o solicitud de atención, comunicarse a una de las líneas MIS al teléfono IP 8080 opción 1, o a los números de teléfono fijo 018000112880, (601) 4321212, (601) 9163100.

**Nota 2:** En caso de no recibirse atención y/o respuesta a la solicitud por parte de MIS, favor remitir un PQRS a Servicio.ClienteMIS@icbf.gov.co con el ticket remitido informando la necesidad de la solución.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

**Hernan Dario Jaramillo Muñoz**
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Putumayo
Avenida San Francisco Calle 14 No. 9 - 100
Teléfono: 608 4295037 Ext. 870028
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

---

**De:** Luz Angela Rojas Pipicano <Luz.RojasP@icbf.gov.co>
**Enviado el:** martes, 2 de diciembre de 2025 12:16 p. m.
**Para:** Hernan Dario Jaramillo Munoz <Hernan.Jaramillo@icbf.gov.co>
**CC:** Diana Marcela Burbano Gomez <Diana.Burbano@icbf.gov.co>
**Asunto:** RV: SOLICITUD DESACTIVACION DE USUARIO-FAMILIAS Y COMUNIDADES
**Importancia:** Alta

Muy buenas tardes Compañero Hernan

Mediante el presente me permito solicitar adelantar trámite para la Desactivación de Usuario - Correo de los compañeros de Familias y Comunidades

**ACTIVACION DEL USUARIO**
Julieth Alejandra Castillo
Jesus Alejandro Cerrato
Keneth Alejandro Sanchez
Lady Daniela Guillen
Alejandra Yazmin Muchavisoy
Michael Stephan Rodriguez
Javier Alonso Gonzalez

Agradeciendo la atención prestada

Cordialmente,

**Luz Angela Rojas Pipicano**
Profesional Universitario con Funciones de Coordinación GM
Grupo de Gestión Misional

ICBF Sede Regional Putumayo
Dirección Av San Francisco Cll 14 N° 9 - 100
Teléfono: 4295037Ext. 870033
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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Hora: 10:50 a.m.** | | **Fecha:** | **26 de noviembre de 2025** |
| **Número del ticket asociado** | **1478469** | | |
| **Lugar:** | **Asistencia Técnica Regional Putumayo** | | |
| **Proceso:** | **Copia de Información OneDrive Motivo cesión de contrato** | **Michael Stephan Rodríguez Chaux** | |
| **Datos del equipo (serial)** | **MJ09KAFK** | | |
| **Medios suministrados para la copia** | **N/A** | | |

**Descripción de la información:**

- Ubicación: C:\Users\Michael.Rodriguez\OneDrive - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- Tamaño 8,07 GB (8.667.010.965 bytes)
- Tamaño en disco 4,81 GB (5.170.012.160 bytes)
- Contenido 2.999 archivos, 533 carpetas

**Observaciones:**

**Nota:** En caso de que el equipo deba ser formateado, el colaborador a través de esta acta garantiza que su información se encuentra guardada en el repositorio de almacenamiento en la nube definido por el ICBF, haciéndose responsable de esta, con el objeto de que el soporte en sitio o ingeniero regional proceda a realizar el formateo de su equipo y borrar la información sin afectar la seguridad de la información.

| Jefe Inmediato o supervisor | Colaborador a cargo del equipo | Soporte en sitio |
|---|---|---|
| Firma<br>Nombre: Luz Angela Rojas Pipicano | Firma<br>Nombre: Michael Stephan Rodríguez Chaux | Firma<br>Nombre: Jhony Armando Ortega Jimenez |

CLASIFICADA