MEMORANDO

Radicado No: 202539300000058883

Para: **Dr. GRIMALDO MALAVER BOHORQUEZ**
Grupo Jurídico y Contractual

Asunto: INFORME No.9 CTO 85001782025 – RUBY HERNANDEZ
Fecha: 04 de diciembre de 2025

Cordial saludo,

Con el fin de que se adjunte al expediente correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 85001782025, anexo a la presente soportes del Informe relacionado en elAsunto, a nombre de RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCÓN, según relación;

1. Informe de Obligaciones (SIGEPCYP).
2. Documento Cuenta de Cobro (SIGEPCYP).
3. Planilla Seguridad Social.
4. Lista de Chequeo
5. Correo de desactivación de usuario
6. F3.P2.GTI Formato Diagnóstico de Hardware
7. F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información
8. Correo desactivación sistemas de información CUENTAME
9. Formato Traslado de Elementos Devolutivos
10. Paz y Salvo archivo de gestión
11. Paz y Salvo archivo Central
12. Paz y Salvo Orfeo
13. Certificado entrega de elementos de identificación

Cordialmente,

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Coordinadora Grupo Gestión Misional

Anexo: 18 páginas
Proyectó: Ruby Lucero Hernández A

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 930307

CONTRATO No. 85001782025 Del 08/04/2025 **SEDE O REGIONAL**: Casanare

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 09/04/2025 HASTA: 05/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON**

No. Documento de identificación: **47,437,612** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **7994885086** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **8.1** / **8.1** Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **SI** 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	**31,445,658.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**663,411.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**31,445,658.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**0.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 75925 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	10	**663,411.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	**199,023.00**
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	**254,750.00**
APORTES FSP (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**8,311.00**
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.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1.REALIZAR LA REVISIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LAS BASES DE DATOS, PARA EL PROCESO DE PRIORIZACIÓN Y VINCULACIÓN DE FAMILIAS.	Esta actividad fue ejecutada en el mes de junio de 2025, periodo en el cual se logró la vinculación al servicio Somos Familia, Somos Comunidad de las 750 familias establecidas en la meta social, distribuidas de la siguiente manera:Pore:125, Paz de Ariporo:125, Yopal:250, Monterrey 125 y Villanueva 125.
2. REPORTAR OPORTUNAMENTE A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES DEL ICBF Y AL (LA) SUPERVISOR DEL CONTRATO LAS INCONSISTENCIAS RESULTANTES DE LA VERIFICACIÓN DE LA CLASI FICADA INFORMACIÓN EN TERRITORIO	Se reiteró mediante correo electrónico enviado al Ing. Oscar Daniel Álvarez, la solicitud de desvinculación de siete beneficiarios vinculados al sistema de información Cuéntame, con el fin de mantener la información actualizada. Evidencias Obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/85001782025/Actividades%2085001782025/9 .Diciembre/OBLIGACION%202?csf=1&web=1&e=DrheOo
3.CONSOLIDAR Y REPORTAR OPORTUNAMENTE, CON CALIDAD, LA INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS EN LOS FORMATOS Y SISTEMAS DEFINIDOS POR EL ICBF PARA EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS	Se remitió al equipo de Monitoreo y Seguimiento el reporte correspondiente al formato de Huellas y Seguimiento, en el cual se consolidó el avance del proceso de vinculación de 750 familias. Este informe incluyó el detalle de las familias registradas, su estado en los encuentros familiares y Comunitarios. Evidencia Obligación https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/85001782025/Actividades%2085001782025/9 .Diciembre/OBLIGACION%203?csf=1&web=1&e=q1CXEd
4.BRINDAR SOPORTE TÉCNICO A LOS PROFESIONALES REFERENTE AL REGISTRO DE INFORMACIÓN, REPORTANDO A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES CUALQUIER NECESIDAD DE AJUSTE.	Se brindó soporte técnico a la profesional Jeyssy Dolores Núñez Navarro, elaborando el respectivo reporte sobre la revisión del formato de seguimiento mensual y la verificación del avance en Cuéntame generado por el equipo de monitoreo y seguimiento de la Dirección de Familias y Comunidades. Evidencia Obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/85001782025/Actividades%2085001782025/9 .Diciembre/OBLIGACION%204?csf=1&web=1&e=eIuBo7
5.PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y DEMÁS REUNIONES CONVOCADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES, RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN.	Participé de la asistencia técnica Únete a nuestra sesión y recuerda los canales de SuperMisi convocada por Dirección de Información y Tecnología. Evidencia Obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/85001782025/Actividades%2085001782025/9 .Diciembre/OBLIGACION%205?csf=1&web=1&e=GWP5Wf

6.LAS DEMÁS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR, QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y CON EL MANUAL TÉCNICO Y GUÍAS DE SERVICIOS DE LA MODALIDAD DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO.	Se remitió al profesional Yolman Pastrana el archivo fichero correspondiente al mes de Noviembre y Diciembre de 2025, con la consolidación de la cantidad de familias vinculadas al servicio somos familia somos comunidad. *Evidencia Obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/85001782025/Actividades%2085001782025/9.Diciembre/OBLIGACION%206?csf=1&web=1&e=sL7mw3

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 85001782025 DEL 2025.

Firma del Contratista:_____
C.C No.: 47,437,612

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 seiscientos sesenta y tres mil cuatrocientos once pesos m/cte.,($ 663,411.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
MARGARETH ORTIZ RUBIO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN	GRUPO DE GESTION MISIONAL	

Revisó:_____

Yopal, 03/12/2025

Documento de cobro No ***9***

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

DEBE A:

RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
NIT. No. 47437612-5

La suma de ***seiscientos sesenta y tres mil cuatrocientos once pesos M/cte****. (****$663.411****), por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA EL ANÁLISIS, REPORTE Y ALMACENAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LOS SISTEMAS Y FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF., del contrato* ***N° 85001782025*** *del año 2025.*

Consignar a la cuenta número 981354426 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/12/2025	05/12/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7112

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 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)*	*SI*
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*	*NO*
	• 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 supérior a 4.000 UVT ($ 199.196.000,00 - 2025) ($ 188.260.000,00 - 2024)	*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 articulo 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)*	*SI*
	• ***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)***	*NO*

Cordialmente,



RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
C.C.: ***47437612***
Dirección: ***KR 6 25 37***
Celular: ***3124591519***
Correo Electrónico: ***luceroh2006@yahoo.es***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47437612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 6 NO.25-37	TELÉFONO:	3124591
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	7 - ICBF
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7994885086**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1931279169

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.000	$ 0	$ 51.000
SUBTOTALES:										**$ 51.000**	**$ 0**	**$ 51.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 39.900
SUBTOTALES:													**$ 39.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 39.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.700	$ 1.700	$ 0	$ 0	$ 1.700
SUBTOTALES:									**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47437612	HERNANDEZ ALARCON RUBY LUCERO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.593.000				NO		06															25-14 COLPENSIONES	6	$ 318.600	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 51.000	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 318.600	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 318.600	47437612	$ 1.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 92.600

Planilla Pagada

Soportes o evidencias	SI	N/A
A- Soportes de gestión de inactivación de servicios de tecnología (inactivación de usuario, copia de seguridad, borrado de información, diagnóstico del equipo de cómputo asignado): **Marque con una X según corresponda**		
1. Correo con No. de ticket generado en MIS - Mesa de Servicios para desactivación de usuario, acceso a sistemas.		X
2. Copia del F3.P2.GTI Formato Diagnóstico de Hardware (de equipos electrónicos de la entidad, a cargo del contratista), cuando aplique	X	
3. Copia del F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup), cuando aplique.	X	
4. 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	
B- Entrega de elementos devolutivos. **Marque con una X según corresponda**		
1. "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, como constancia que no tiene elementos devolutivos a cargo.	X	
C- Entrega de información del Contratista **Marque con una X según corresponda**		
1. Correo del archivo de gestión - Dirección Contratación: Archivo.Contratos@icbf.gov.co o quien haga sus veces a nivel regional.	X	
2. Certificado del encargado del archivo Central - Grupo Gestión Documental al correo Prestamos.Documental@icbf.gov.co	X	
3. Certificado generado desde el Sistema Orfeo para estado trámites asignados, solicitado al jefe del área o al correo mis@icbf.gov.co según sea el caso	X	
D- Entrega de carné institucional y tarjeta de ingreso. **Marque con una X según corresponda**		
1. Comunicación del contratista, dirigida al supervisor del contrato, con entrega física de carné institucional; debidamente radicada.	X	
2. Comunicación del contratista, dirigida a la Dirección Administrativa o quien haga sus veces, debidamente radicada, de entrega física de la tarjeta de ingreso.		X

- *En los casos que no aplique alguno o alguno de los requisitos, se debe explicar el motivo, con nota al pie de página.*
- *El supervisor debe verificar que información producida en la ejecución del contrato, sea almacenada en el OneDrive asignado por la entidad al contratista o solicitar el diligenciamiento del Formato F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información (Backup), de encontrarlo necesario.*

Fecha del diligenciamiento	5 de Diciembre de 2025
Dependencia	Grupo de Gestión Misional
Número de Contrato	85001782025
Nombre Contratista	Ruby Lucero Hernández Alarcón
Nombre del supervisor de contrato	MARGARETH ORTIZ RUBIO
Firma del Supervisor del Contrato	

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

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

Ticket No.	1478085	**Fecha de diagnóstico**	26/11/2025
DATOS DEL USUARIO		**DATOS DEL EQUIPO**	
Nombre Completo	Ruby Lucero Hernandez Alarcon	Tipo de Equipo	Desktop
		Otros (especifique cual)	N/A
		Marca de equipo	PCSmart
Cédula	47.437.612	Modelo	PCSGOB270-A
Correo Electrónico	Ruby.Hernandez@icbf.gov.co	S/N	Z339718120019
Regional	Casanare	Número de Producto	N/A
CZ	Direccion Regional Casanare	Placa ICBF	358799
Teléfono/Extensión	N/A	Garantía	NO
DATOS DEL INGENIERO / SOPORTE EN SITIO		**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**	
Nombre Completo	Juan Sebastian Egue Gonzalez	Disco Duro HDD	1 TB
Cédula	1.007.478.955	Disco Duro SSD	NO_APLICA
Correo Electrónico	juan.egue@icbf.gov.co	Memoria RAM	16 GB
Teléfono/Extensión	824027	Sistema Operativo	WIN 11
Celular	3202110775	Procesador	INTEL i7-7700
MONITOR		Estado	Funcional
		TECLADO	
Marca	PCSmart_	Marca	PCSmart__
Modelo	MPC21-A	Modelo	KB-128
Serial	GMYJ8HA032713	Serial	XP18S2904978
Placa	358811	Placa	358825
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:			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			No

OBSERVACIONES DEL DIAGNÓSTICO

Se realiza concepto técnico por motivo terminación de contrato

USUARIO		ING. QUE REALIZA EL DIAGNÓSTICO	
Firma		Firma	
Nombre	Ruby Lucero Hernandez Alarcon	Nombre	Juan Sebastian Egue Gonzalez
Cédula	47.437.612	Cédula	1007478955

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

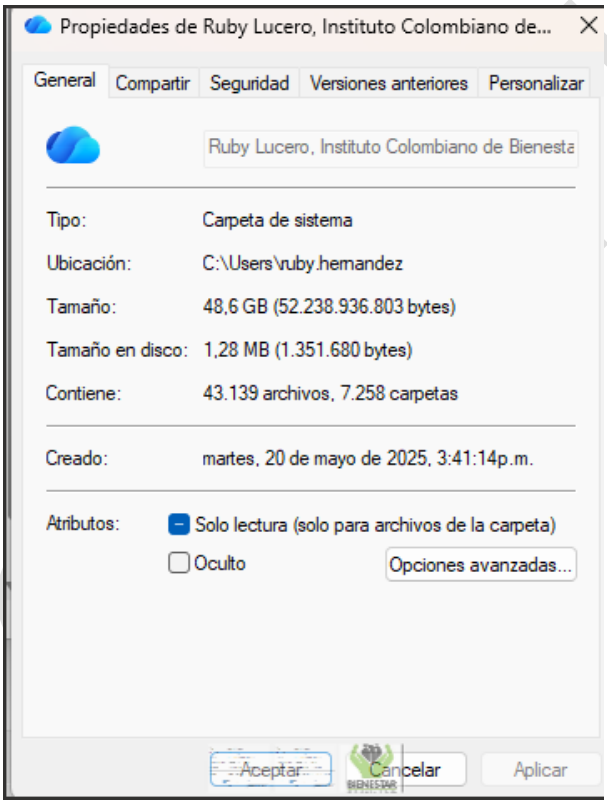
Firma	
Nombre	
Cédula	

Hora: 14:37	**Fecha: 18/11/2025**
Número del ticket asociado	1471853
Lugar:	Grupo Gestión Misional
Proceso:	Familias y Comunidades
Datos del equipo (serial)	z339718120019
Medios suministrados para la copia	**OneDrive**

Descripción de la información:

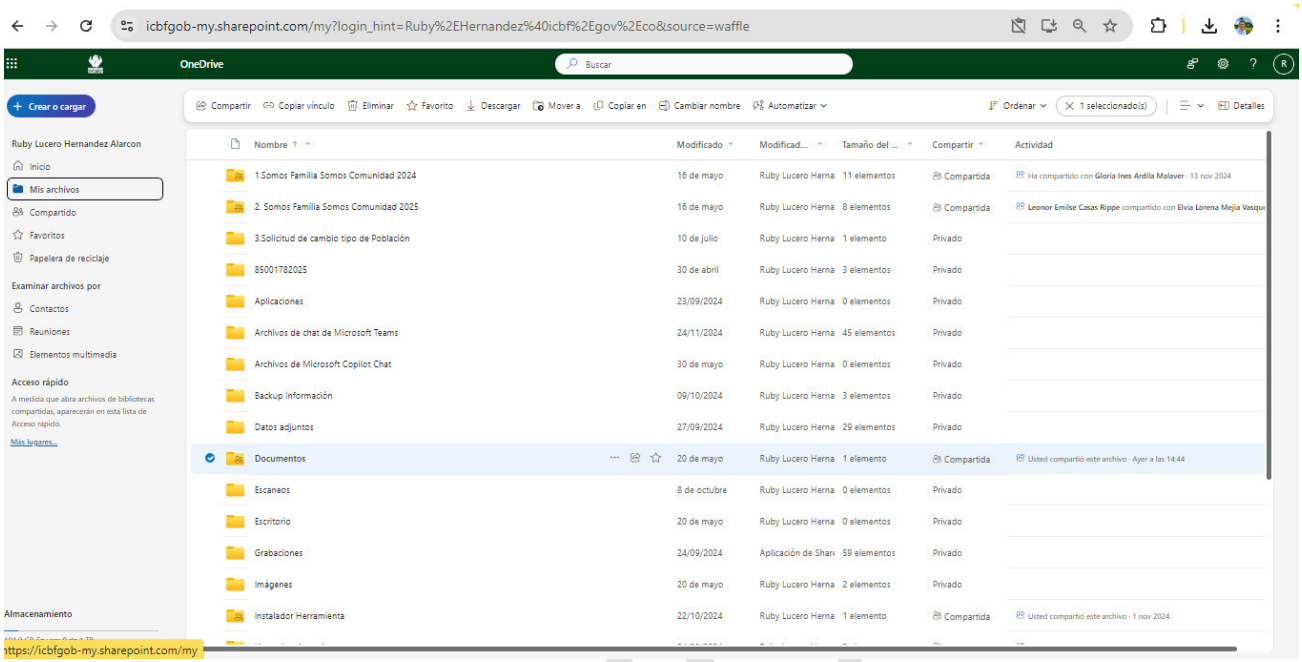
- Ubicación https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/Documentos?csf=1&web=1&e=wMNA1P

- Tamaño 101.9 GB
- Tamaño en disco



- Contenido: Información del servicio somos familia somos comunidad en el rol Gestor de Información

COPIA NO CONTROLADA



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	Firma	Firma
Nombre:Margareth Ortiz Rubio	Nombre: Ruby Lucero Hernández Alarcón	Nombre: Juan Sebastián Egue González

CLASIFICADA

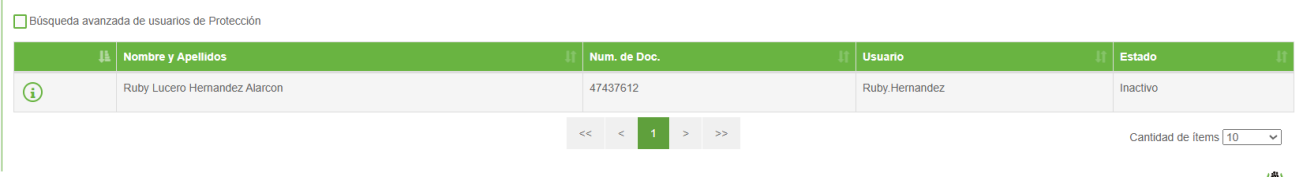
Outlook

RE: Solicitud de desactivación CUENTAME

Desde Oscar Daniel Alvarez Mora <Oscar.Alvarez@icbf.gov.co>
Fecha Vie 05/12/2025 7:19
Para Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>

Buenos días estimada Ruby,

De acuerdo con la solicitud realizada, se realiza la inactivación del usuario Cuéntame.



Cordialmente,

Oscar Daniel Alvarez Mora
Contratista
Dirección de Familias y Comunidades
Subdirección De Operación De La Atención A La Familia Y Comunidades
ICBF Sede de la Dirección General
Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 100108
www.icbf.gov.co
Clasificada

De: Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>
Enviado: jueves, 4 de diciembre de 2025 3:41 p. m.
Para: Oscar Daniel Alvarez Mora <Oscar.Alvarez@icbf.gov.co>
Asunto: Solicitud de desactivación CUENTAME

Cordial saludo,

Solicito de su gentil colaboración de la desactivación como usuario sistemas de información CUENTAME a nombre de Ruby Lucero Hernández Alarcón identificada con cédula de ciudadanía No.47.437.612 y vinculada con contrato de prestación No.85001782025 al servicio Somos Familia Somos Comunidad de la Vigencia 2025.

Cordialmente,

Ruby Lucero Hernández Alarcón
Contratista
Servicio Somos Familia Somos Comunidad
Grupo de Gestión Misional
Regional Casanare
Diagonal 9 No.8-85 Barrio Luis María Jiménez
Teléfono: 6086354583 Ext. 824020
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

Outlook

PAZ Y SALVO - ARCHIVO GESTIÓN JURIDICA

Desde Maira Alejandra Pinto Aranda <Maira.Pinto@icbf.gov.co>
Fecha Mié 19/11/2025 14:04
Para Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

Dando respuesta a su solicitud y una vez revisados los Formatos de Control de Préstamos y Devolución de Expedientes, se valida que la contratista **RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON** identificada con cédula de ciudadanía No. **47.437.612** en el marco del contrato No. **85001782025**, NO tiene documentos bajo su responsabilidad, por tal motivo se encuentra a PAZ Y SALVO con el Archivo de Gestión Jurídica.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Maira Alejandra Pinto Aranda
Auxiliar Administrativo
Grupo Jurídico y Contractual
ICBF Sede Regional Casanare
Diagonal 9 No. 8-85 – Luis María Jiménez - Yopal
Teléfono: 608 6354521 Ext. 824023
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>
Enviado el: martes, 18 de noviembre de 2025 2:40 p. m.
Para: Maira Alejandra Pinto Aranda <Maira.Pinto@icbf.gov.co>
Asunto: Solicitud de paz y salvo

Cordial saludo,

Solicito de su gentil colaboración en la expedición del paz y salvo de la contratista:

Ruby Lucero Hernández Alarcón
C.C 47.437.612
CPS 85001782025

Cordialmente,



Ruby Lucero Hernández Alarcón
Contratista
Servicio Somos Familia Somos Comunidad
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede de la Dirección General
Diagonal 9 No.8-85 Barrio Luis María Jiménez
Teléfono: 6086354583 Ext. 824020
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

Outlook

RE: Solicitud paz y salvo

Desde Estefania Arriaga Cordoba <Estefania.Arriaga@icbf.gov.co>
Fecha Mar 18/11/2025 15:15
Para Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

Dando respuesta a su requerimiento y revisando los formatos de control de prestamos y devolución de expedientes, se valida que la persona **RUBY LUCERO HERNÁNDEZ ALARCÓN** con numero de cedula **47.437.612** y numero de contrato **85001782025**, **NO** tiene documentos en su poder, por tal motivo se encuentran a **PAZ Y SALVO** con el archivo central.

Cordialmente,

"*La felicidad de tu vida, depende de la calidad de tus pensamientos*"

BIENESTAR FAMILIAR

Estefania Arriaga Cordoba
Referente Documental Regional
Grupo Administrativo y de Talento Humano
ICBF Sede Regional Casanare
Diagonal 9 # 8-85 Luis María Jiménez
Teléfono: 608 6354521 Ext. 824010
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>
Enviado: martes, 18 de noviembre de 2025 14:24
Para: Estefania Arriaga Cordoba <Estefania.Arriaga@icbf.gov.co>
Asunto: Solicitud paz y salvo

Cordial saludo,

Solicito de su gentil colaboración en la expedición del paz y salvo de archivo de la contratista.

Ruby Lucero Hernández Alarcón
c.c 47.437.612
CPS 85001782025

Cordialmente,

Ruby Lucero Hernández Alarcón
Contratista
Servicio Somos Familia Somos Comunidad
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede de la Dirección General
Diagonal 9 No.8-85 Barrio Luis María Jiménez
Teléfono: 6086354583 Ext. 824020
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

Grupo de Asistencia Tecnica (Casanare)

CERTIFICA

Radicado No.: 202539300000057813

El(la) **Grupo de Asistencia Tecnica (Casanare)** certifica, por medio del Sistema de Gestión Documental ORFEO, que **RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON**, identificado con el número de documento **47437612** perteneciente a dependencia **Grupo de Asistencia Tecnica (Casanare)**, tiene pendiente **0** tramites en alguna de las carpetas del sistema ORFEO.

Carpetas	
Entrada	0
Salida	0
Vacio	0
Interna	0
Masiva	0
Borradores	0
Devueltos	0
Informados	0

Radicados Carpetas Personales: 0

Expedientes a cargo: 0

Radicados con otro rol: 0

Radicados cambios de custodia: 0

Esta certificación se expide el dia 28 de noviembre de 2025 a las 11:13.

Se deja como constancia para el proceso de **FINALIZACION DEL CONTRATO**.

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Grupo de Asistencia Tecnica (Casanare)

Yopal, 13 de noviembre de 2025

Señora
Yineth Cuéllar Ibáñez
Apoyo administrativo SFSC
ICBF Regional Casanare

Asunto: Devolución elementos dotación institucional

Cordial saludo.

Por medio del presente, me permito hacer entrega de elementos de dotación institucional asignados a la contratista Ruby Lucero Hernández Alarcón identificada con número de cédula de ciudadanía 47.437.612, vinculada por contrato de prestación de servicios No.85001782025.

ELEMENTO	Cant.	ESTADO
CARNÉ	1	Bueno
GORRA	1	Bueno
CHALECO	1	Bueno

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo atenta a cualquier observación adicional.

Cordialmente,

Ruby Lucero Hernández Alarcón
CONTRATISTA SFSC
Quien entrega

YINETH CUELLAR IBAÑEZ
CONTRATISTA SFSC
Quien recibe