

MEMORANDO



Radicado No: 202530001000037193

Para: RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO
Coordinador gestión de apoyo

Asunto: REMISION DE INFORME PARA EL MES DE DICIEMBRE
Fecha: 24 de diciembre de 2025

Para el trámite correspondiente, gentilmente me permito allegar en un (1) original Informe de actividades con soportes para pago del periodo de diciembre de 2025 realizado por la Contratista asignada a la dirección de la Regional Amazonas del ICBF.

Nombre y Apellidos	No. de contrato	Periodo de Legalización
STEFANIA CORREA ESPEJO	91C01632025	Diciembre 2025

Detalle de documentos entregados:

MEMORANDO ASUNTO: REMISIÓN DE INFORME FINAL DE ACTIVIDADES	Numero de folios
Cuenta de Cobro	1 folio
Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación de servicios - honorarios expedida por el aplicativo SIGEPCYP	4 folios
Planilla pago seguridad social noviembre - diciembre (mes completo)	2 folios
Formato gestión financiera	1 folio
Correo institucional de autorización del pago por parte del supervisor del contrato.	1 folio
Correo emitido a la coordinadora pantallazo del one drive copia de información (Backup).	1 folio
Formato diagnóstico de hardware F3.F2.GTL.	1 folio
Entrega de carné institucional (cuando aplique).	1 folio
Formato traslado elementos devolutivos F3.G2.SA, validado por el área de almacén.	2 folios
Certificación paz y salvo ORFEO	1 folio
Informe de supervisión de contrato	2 folios
Reporte relación de pagos	1 folio
Correo G58 para la desactivación de usuario.	2 folios
Certificado de antecedentes expedido por el supervisor	1 folio
Pantallazo impreso del cargue al SFCOP y ruta SharePoint	1 folio

Cordialmente

KAREN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora del Centro Zonal Leticia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Anexo: (22 folios)

	NOMBRE - CARGO	Firma	Fecha
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez - Coordinadora CZ Leticia		24/12/2025
Revisó	Karen Carvalho Dominguez - Coordinadora CZ Leticia		24/12/2025
Proveyó	Stefania Correa Espejo- Contratista CZ Leticia		24/12/2025
Los de arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, o por nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma			

www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Leticia, 24/12/2025

Documento de cobro No 4

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

DEBE A:

STEFANIA CORREA ESPEJO
NIT. No. 1234097483-0

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

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

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/12/2025	31/12/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 8211

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

Cordialmente,



STEFANIA CORREA ESPEJO

C.C.: 1234097483

Dirección: CL CALLE 12 6 23

Celular: 3178556484

Correo Electrónico: stefania.correa1124@gmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 7

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 941704

CONTRATO No. 91001632025 Del 12/09/2025

SEDE O REGIONAL: Amazonas

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 12/09/2025

HASTA: 31/12/2025

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

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

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9495695690**

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

Pago No.: 4 / 4 Mes de Pago: **DICIEMBRE** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	14,462,349.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	3,980,463.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	14,462,349.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	0.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 78825 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-10-704040-4602014-02	21	1,990,232.00
C-4602-1500-10-704040-4602014-02	16	1,990,231.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	199,000.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	254,700.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	16,600.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

Fecha Creación
12/24/2025 9:14:59 AM

Fecha Impresión:
12/24/2025 9:15:05 A

Corrección: 0

F1.P17.GF



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

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 2 de 7

(*) 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
ACTIVIDAD 1. APOYAR LA PROYECCIÓN DE RESOLUCIONES, AUTOS, DEMANDAS, ACTAS OFICIOS, CONCEPTOS, MEMORANDOS Y CONSTANCIAS QUE SE EMITEN DENTRO DE LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: El día 03 de diciembre, de conformidad con la actividad, la suscrita como apoyo a tramites que busquen garantizar el restablecimiento de derechos y medidas de protección a favor de los NNA, proyectó amonestación para el progenitor del NNA S.T.G SIM 23020062. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 1 proyección amonestación.pdf El día 10 de diciembre, de conformidad con la actividad, la suscrita como apoyo a tramites que busquen garantizar el restablecimiento de derechos y medidas de protección a favor de los NNA, proyectó amonestación para el progenitor del NNA A.C.S con SIM 6067609036. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 2 proyección amonestacion.pdf La suscrita, el día 12 de diciembre, de conformidad con la actividad, la suscrita como apoyo a tramites que busquen garantizar el restablecimiento de derechos y medidas de protección a favor de los NNA, proyectó amonestación para el progenitor de los NNA J.D.T.A SIM 6067608698 y A.T.A 6067608699, en marco del preso PARD a favor de ellos. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 3 proyeccion amonestacion 12 de diciembre.pdf La suscrita, el día 12 de diciembre, de conformidad con la actividad, la suscrita como apoyo a tramites que busquen garantizar el restablecimiento de derechos y medidas de protección a favor de los NNA, proyectó amonestación para el progenitor del NNA A.P.S SIM 6067609083 en marco del proceso PARD. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 4 proyeccion amonestacion 12 diciembre.pdf La suscrita, el día 12 de diciembre, posterior a la revisión de semáforo PARD y con el fin de que la autoridad evite perdida de competencia y por orden verbal, proyectó auto por medio del cual se fija fecha y hora para audiencia de pruebas y fallo de los SIM 6067609479, 6067609467 6067609339, 6067609338, con el fin de que el defensor ordene al equipo que determine. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 5 proyeccion auto que ordena informe para audiencia.pdf

Fecha Creación
12/24/2025 9:14:59 AM

Fecha Impresión:
12/24/2025 9:15:05 A

Corrección: 0

F1.P17.GF



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

La suscrita, el día La suscrita, el día 18 de diciembre, posterior a la revisión de semáforo PARD y con el fin de que la autoridad evite pérdida de competencia y por orden verbal, proyectó auto por medio del cual se fija fecha y hora para audiencia de pruebas y fallo del SIM 23020028, con el fin de que el defensor ordene al equipo que determine. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 6 proyeccion auto que ordena informe fallo 18 dic.pdf

NOTA: Cabe manifestar que mi obligación contractual consta del apoyo en la proyección de los autos, solicitudes o actos administrativos, sin embargo, es la autoridad administrativa quien realiza el cargue de actuaciones en el SIM, la suscrita profesional realiza lo que él solicita.

Evidencias: ACTIVIDAD 1



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

ACTIVIDAD 2. REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS TÉRMINOS PROCESALES ESTABLECIDOS EN LA LEY 1098 DE 2006 Y AQUELLAS QUE LA MODIFIQUEN O SUSTITUYAN, PARA EVITAR PÉRDIDAS DE COMPETENCIAS DENTRO DE LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: El día 01 de diciembre de 2025, se revisó y envió reporte de semáforo PARD a la autoridad administrativa, en cumplimiento de su obligación contractual. El reporte se envía con el estado actual del proceso PARD, de cada NNA con las sugerencias a la autoridad administrativa, a fin de que determine que actuaciones realizará. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: Evidencia 1. Reporte Semáforo 1 diciembre.pdf El día 10 de diciembre de 2025, se revisó y envió reporte de semáforo PARD a la autoridad administrativa, en cumplimiento de su obligación contractual. El reporte se envía con el estado actual del proceso PARD, de cada NNA con las sugerencias a la autoridad administrativa, a fin de que determine que actuaciones realizará. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: Evidencia 2. Reporte semáforo 10 de diciembre.pdf El día 19 de diciembre de 2025, se revisó y envió reporte de semáforo PARD a la autoridad administrativa, en cumplimiento de su obligación contractual. El reporte se envía con el estado actual del proceso PARD, de cada NNA con las sugerencias a la autoridad administrativa, a fin de que determine que actuaciones realizará. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: Evidencia 3 reporte semáforo PARD 19 diciembre.pdf El día 19 de diciembre de 2025, se revisó y envió reporte de semáforo DE ALTAS PERMANENCIAS a la autoridad administrativa, en cumplimiento de su obligación contractual. Se envía con las sugerencias a la autoridad administrativa, a fin de que determine que actuaciones realizará. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 4 reporte semáforo ALTAS PERMANENCIAS 19 de diciembre.pdf Evidencias: ACTIVIDAD 2
--	--



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

ACTIVIDAD 3. APOYAR EN EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS ACTUACIONES CORRESPONDIENTES A LAS ETAPAS PROCESALES EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN MISIONAL SIM Y/O SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA CONCILIACIÓN, EL ARBITRAJE Y LA AMIGABLE COMPOSICIÓN SICAAC.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: La suscrita en cumplimiento de la presente actividad, apoyó con el diligenciamiento de actuaciones en el sistema SIM y proyección de lo correspondiente a audiencias de practica de prueba y/o fallo de los siguientes NNA: SIM 6067609072 NNA J.F.P.O 03 DE DICIEMBRE SIM 23020062 NNA S.T.G DEL 03 DE DICIEMBRE SIM 6067609004 NNA J.M.C.C DEL 04 DE DICIEMBRE SIM 6067609024 NNA O.S DEL 09 DE DICIEMBRE SIM 6067609036 NNA A.C.C DEL 08 DE DICIEMBRE SIM 6067609041 NNA L.M.M DEL 11 DE DICIEMBRE SIM 23020005 NNA E.A.G.T DEL 12 DE DICIEMBRE SIM 6067609083 NNA A.P.S DEL 12 DE DICIEMBRE SIM 6067609107 NNA J.D.C DEL 12 DE DICIEMBRE SIM 6067609193 NNA B.I.B.R DEL 12 DE DICIEMBRE SIM 6067609194 NNA W.B.R DEL 12 DE DICIEMBRE SIM 6067609192 NNA E.B.R DEL 12 DE DICIEMBRE SIM 6067609140 NNA A.V.F.E DEL 12 DE DICIEMBRE SIM 6067609142 NNA K.D.D.G.R DEL 12 DE DICIEMBRE SIM 6067609149 NNA A.G.M.T DEL 12 DE DICIEMBRE Se envió relación de la proyección de resoluciones realizadas por la suscrita en el mes de diciembre. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 1 relacion proyeccion de resoluciones.pdf Evidencias: ACTIVIDAD 3
ACTIVIDAD 4. APOYAR AL DEFENSOR DE FAMILIA EN LAS AUDIENCIAS O ESTUDIOS DE CASO QUE SE REALICEN DENTRO DE LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: El día 12 de diciembre la suscrita en cumplimiento de la presente actividad, apoyó al defensor con el desarrollo de la audiencia de practica de prueba de los NNA W.B.R SIM 6067609192 E.B.R 6067609194 y B.I.B.R 6067609193 toda vez que los NNA se encuentran en el municipio de puerto Nariño, por ende, se envió notificaciones en estrado a fin de ser firmadas por las profesionales del equipo interdisciplinario que evaluaron a los NNA. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 1 Apoyo notificaciones en estrado audiencia.pdf Así mismo la suscrita apoya cuando lo ordena la autoridad administrativa con el desarrollo de audiencias. Evidencias: ACTIVIDAD 4



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 6 de 7

ACTIVIDAD 5. BRINDAR INSUMOS Y/O PROYECTAR RESPUESTA OPORTUNA A LAS SOLICITUDES, PETICIONES, CONSULTAS Y/O REQUERIMIENTOS ALLEGADOS A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: Durante el mes de diciembre no fue requerido por parte del supervisor y/o autoridad administrativa, apoyar en el desarrollo de alguna otra actividad que tenga relación con el objeto del contrato. Por ende, no se anexa evidencia.
ACTIVIDAD 6: APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ÓRDENES JUDICIALES QUE LE SEAN ASIGNADAS EN EL MARCO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y EN LOS TÉRMINOS CORRESPONDIENTES, ASÍ COMO ASISTIR A LAS AUDIENCIAS EN DONDE SEA CITADA LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: En el mes de diciembre no se requirió por parte de la autoridad administrativa apoyo en audiencias. Actividad que queda la suscrita atenta para su desarrollo.
ACTIVIDAD 7: PARTICIPAR EN LOS GRUPOS DE ESTUDIO Y TRABAJO QUE SE PROGRAMEN EN EL CENTRO ZONAL, ASUMIENDO LOS COMPROMISOS ESPECÍFICOS QUE SE ESTABLEZCAN EN ESTOS ESPACIOS.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: El día 05 de diciembre la suscrita asistió al GET sobre asistencia técnica elaboración de informes integrales. La evidencia se encuentra en la siguiente ruta: evidencia 1 GET Asistencia Informes Integrales.pdf Evidencia: ACTIVIDAD 7
ACTIVIDAD 8: GUARDAR ESTRUCTA CONFIDENCIALIDAD RESPECTO DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y AQUELLA DE TERCEROS A LA QUE TENGA ACCESO EN EL MARCO DE LA GESTIÓN CONTRATADA.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: ? La suscrita da cumplimiento a la presente actividad, guardando estricta confidencialidad con la información relacionada con procesos PARD de los NNA, así como los TAE, que hay en la defensoría.
ACTIVIDAD 9: REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.	En el periodo comprendido de diciembre de 2025, se realizaron las siguientes acciones desde la defensoría del doctor Carlos Alfonso Vega Bastidas: Durante el mes de diciembre no fue requerido por parte del supervisor y/o autoridad administrativa, apoyar en el desarrollo de alguna otra actividad que tenga relación con el objeto del contrato. Por ende, no se anexa evidencia.



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

CERTIFICACION JURAMENTADA

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

Firma del Contratista:

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

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

FIRMA:

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

Revisó:

Fecha Creación
12/24/2025 9:14:59 AM

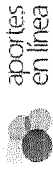
Fecha Impresión:
12/24/2025 9:15:05 A

Corrección: 0

F1.P17.GF

Resumen General de Pago

Página 1 de 2



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 123456789		CONCRETA ESPERIDIO SOTOMAYOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 No. 23	LETICIA, ARAUQUAS	3178556484		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Penión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco			
2025 11	1937700632	9494595938	1	2025/11/19	2025/11/26	NEQUI	0	\$470,600	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES/AORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP ADMINISTRADORAS: 1)									
COUPENSIONES									
	25-14	900,336,004	7	1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
	14-23	860,011,153	6	1	\$16,700	\$0	\$0	\$16,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
	EPS005	800,251,440	6	1	\$199,100	\$0	\$0	\$199,100	
SANTAS									
				1	\$199,100	\$0	\$0	\$199,100	
TOTAL									
			1	1	\$470,600	\$0	\$0	\$470,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF								
CC 1234097483			CORREA ESPEJO STEFANIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Calle 12 #6-23		LETICIA-AMAZONAS		3178556484		No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo			Clave		Tipo		Fecha		Pago														
Pensión	Salud		Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco	Dias Mora	Valor												
2025-12	2025-12	1995646727	9495695690	1		2026/01/22	2025/12/10		BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$470,600												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
SUSANA PRINCELA (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$254,800			\$1,592,185	\$199,100				\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$254,800			\$1,592,185	\$199,100				\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185				\$0	
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$254,800			\$1,592,185	\$199,100				\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185				\$0	
1	CC 1234097483	CORREA STEFANIA	25-14	30	\$1,592,185	\$254,800	EP5009	30	\$1,592,185	\$199,100		14-23	30	\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185				\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,592,185	\$254,800			\$1,592,185	\$199,100				\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185				\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1234097483		CORREA ESPEJO STEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 #6-23	LETICIA-AMAZONIAS	3178556484
						Exonerado SENA e ICBF	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite		Dias Mora	
2025-12	1995646727	9495695690	1	2026/01/22	2025/12/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$470,600

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	VALOR A PAGAR
INCAPACIDADES							
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$254,800	\$0	\$254,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$254,800	\$0	\$254,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,700	\$0	\$16,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,700	\$0	\$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$199,100	\$0	\$199,100
TOTAL				1	\$470,600	\$0	\$470,600



GESTION FINANCIERA

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

REGIONAL: Amazonas

PLANILLA No. 1

DEPENDENCIA: CZ LETICIA

FECHA: 23/12/2025 10:00:16 AM

Ítem	Nro. Cuenta	Tipo Informe	Número de Documento Fuente	Documento Identificación	Nombre del Contratista	RP en SIIF Nación	Identificador Presupuestal SIIF Nación	Número de Pago	Valor a Pagar	Número de validado de PAC	Fecha de Validado PAC
1	4	Vigencia Actual	91001452025	1001781352	LIANIS PAOLA CASTILLO GONZÁLEZ	76525	C-4602-1500-10-704040-4602013-02	4	\$ 4.097.376		
2	4	Vigencia Actual	91001462025	41057195	LETICIA ANDREA MEDINA RODRIGUEZ	76625	C-4602-1500-10-704040-4602013-02	4	\$ 4.097.376		
3	4	Vigencia Actual	91001482025	1006733078	GABRIELA BARON PINTO	76825	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	4	\$ 3.980.463		
4	4	Vigencia Actual	91001512025	52382830	CECILIA DEL PILAR SILVA ROSAS	77125	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	4	\$ 3.980.463		
5	4	Vigencia Actual	91001562025	1116795898	LEONARDO FABIO PALLARES GUILLEN	77625	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	4	\$ 3.980.463		
6	4	Vigencia Actual	91001632025	1234097483	STEFANIA CORREA ESPEJO	78825	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	4	\$ 3.980.463		
7	4	Vigencia Actual	91001652025	1100694595	YELY MARVEL LOZANO VILLEGAS	79025	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	4	\$ 3.980.463		
8	4	Vigencia Actual	91001722025	1140897571	SHAINY YELIANNE MORAN MORENO	81425	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	4	\$ 3.980.463		
9	4	Vigencia Actual	91001732025	1010171846	JENNIFER CRISTINA LOPEZ GIL	81525	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	4	\$ 5.502.500		
10	4	Vigencia Actual	91001762025	1090491193	YESSICA MENDOZA MENDOZA	82325	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	4	\$ 3.980.463		
11	3	Vigencia Actual	91001862025	1047436285	ADAN TORRES LOPEZ	87125	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	3	\$ 3.980.463		
12	3	Vigencia Actual	91001922025	1090492312	FABIAN ANDELFO ROJAS MURILLO	89825	C-4602-1500-10-704040-4602013-02	3	\$ 4.097.376		

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO DEL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE PAC

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO AREA FINANCIERA

Autorización de pago contratista CZ Leticia

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

Fecha Mar 23/12/2025 11:12 AM

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

CC Sandra Paola Loaiza Cruz <Sandra.Loaiza@icbf.gov.co>; Sandra Karina Cardozo Arteaga <Sandra.Cardozo@icbf.gov.co>; Liliana Carolina Carvajal Arciniegas <Liliana.Carvajal@icbf.gov.co>; Lianis Paola Castillo Gonzalez <Lianis.Castillo@icbf.gov.co>; Leticia Andrea Medina Rodriguez <Leticia.Medina@icbf.gov.co>; Gabriela Baron Pinto <Gabriela.Baron@icbf.gov.co>; Cecilia Del Pilar Silva Rosas <Cecilia.Silva@icbf.gov.co>; Leonardo Fabio Pallares Guillen <Leonardo.Pallares@icbf.gov.co>; Juan Arnaldo Martinez Perez <Juan.Martinez@icbf.gov.co>; Stefania Correa Espejo <Stefania.Correa@icbf.gov.co>; Yely Marvel Lozano Villegas <Yely.Lozano@icbf.gov.co>; Shainy Yelianne Moran Moreno <Shainy.Moran@icbf.gov.co>; Jennifer Cristina Lopez Gil <Jennifer.Lopez@icbf.gov.co>; Yessica Mendoza Mendoza <Yessica.Mendoza@icbf.gov.co>; Adan Torres Lopez <Adan.Torres@icbf.gov.co>; Fabian Andelfo Rojas Murillo <Fabian.RojasM@icbf.gov.co>

Cordial saludo

De manera atenta y respetuosa informo por medio de este correo electrónico que, desde el rol de supervisora de contrato de prestación de servicios de los contratistas del Grupo de centro zonal Leticia me dirijo a usted como coordinador del Grupo Interno de Trabajo de Gestión de Apoyo, quien dirige el área financiera de la regional para autorizar el trámite de pago de los siguientes contratistas:

Nro. CONTRATO	NOMBRES	PERIODO POR PAGAR	VALOR POR PAGAR
91001452025	LIANIS PAOLA CASTILLO GONZÁLEZ	Diciembre	\$ 4.097.376
91001462025	LETICIA ANDREA MEDINA RODRIGUEZ	Diciembre	\$ 4.097.376
91001482025	GABRIELA BARON PINTO	Diciembre	\$ 3.980.463
91001512025	CECILIA DEL PILAR SILVA ROSAS	Diciembre	\$ 3.980.463
91001562025	LEONARDO FABIO PALLARES GUILLEN	Diciembre	\$ 3.980.463
91001602025	JUAN ARNALDO MARTINEZ PEREZ	01 al 15 de diciembre del 2025	\$ 1.990.232
91001632025	STEFANIA CORREA ESPEJO	Diciembre	\$ 3.980.463
91001652025	YELY MARVEL LOZANO VILLEGAS	Diciembre	\$ 3.980.463
91001722025	SHAINY YELIANNE MORAN MORENO	Diciembre	\$ 3.980.463
91001732025	JENNIFER CRISTINA LOPEZ GIL	Diciembre	\$ 5.502.500
91001762025	YESSICA MENDOZA MENDOZA	Diciembre	\$ 3.980.463
91001862025	ADAN TORRES LOPEZ	Diciembre	\$ 3.980.463
91001922025	FABIAN ANDELFO ROJAS MURILLO	Diciembre	\$ 4.097.376

Agradezco su valioso apoyo al respecto.

Cordialmente,



Karen Carvalho Dominguez
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Leticia - Regional Amazonas
Carrera 11 No. 5-92 Barrio la Florida, Leticia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893401
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

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

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



Outlook

BACK UP ONE DRIVE

Desde Stefania Correa Espejo <Stefania.Correa@icbf.gov.co>

Fecha Mar 23/12/2025 17:47

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

 2 archivos adjuntos (500 KB)

image (1).png; Outlook-hvhfn0gf (1).png;

Cordial saludo coordinadora,

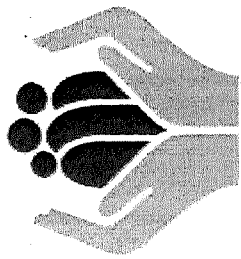
Mediante la presente, remito backup de la información generada durante el contrato de prestación de servicios NO 91001632025, la cual ha sido cargada al OneDrive institucional.

Por lo anterior, adjunto captura de pantalla de la ruta compartida, que contiene la totalidad de los documentos producidos en el desarrollo de mis funciones. La información se encuentra debidamente organizada en la carpeta "ICBF 2025" para su fácil revisión y consulta.

Quedo atenta a cualquier requerimiento adicional o solicitud de información complementaria.

Backup de información: [ICBF 2025 STEFANIA CORREA CTO 1632025](#)

Cordialmente,



**BIENESTAR
FAMILIAR**

Stefania Correa Espejo

Contratista

Sustanciadora Defensoría N° 4

Grupo protección

ICBF Centro Zonal Leticia – Regional Amazonas

Teléfono: 601 4377630 Ext. 893025

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

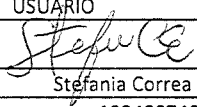
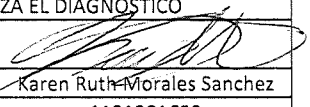
CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain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

	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.	1497622	Fecha de diagnóstico	19/12/2025
DATOS DEL USUARIO		DATOS DEL EQUIPO	
Nombre Completo	Stefania Correa Espejo	Tipo de Equipo	Desktop
		Otros (especifique cual)	N/A
		Marca de equipo	HP
Cédula	1.234.097.483	Modelo	PRO SFF 400 G9
Correo Electrónico	Stefania.Correa@icbf.gov.co	S/N	4CE406CHRW
Regional	Amazonas	Número de Producto	9X4D6LA#ABM
CZ	Leticia	Placa ICBF	484014
Teléfono/Extensión	N/A	Garantía	Si

DATOS DEL INGENIERO / SOPORTE EN SITIO		CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
Nombre Completo	Karen Ruth Morales Sanchez	Disco Duro HDD	500 GB
Cédula	1.121.201.622	Disco Duro SSD	1TB
Correo Electrónico	KarenP.Morales@icbf.gov.co	Memoria RAM	16 GB
Teléfono/Extensión	893021	Sistema Operativo	WIN 10 PRO
Celular	3174244074	Procesador	Core i5
MONITOR		Estado	Funcional
		TECLADO	
Marca	HP	Marca	HP
Modelo	P24H	Modelo	TPA-P001K
Serial	3CM3500S6F	Serial	9CP352P53IB
Placa	484064	Placa	484114
Estado	Funcional	Estado	Funcional
Motivo de concepto técnico		Reasignación en Misma Área	
Concepto técnico válido para devolución a almacén?		No Aplica	
Borrado de la información:			
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		Si	

OBSERVACIONES DEL DIAGNÓSTICO
Se realiza diagnostico del equipo de computo encontrado este operativo y en correcto funcionamiento. No se realiza backup de información debido que se encuentra en OneDrive.

USUARIO		ING. QUE REALIZA EL DIAGNÓSTICO	
Firma		Firma	
Nombre	Stefania Correa Espejo	Nombre	Karen Ruth Morales Sanchez
Cédula	1234097483	Cédula	1121201622

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.	☐
		Renovación del equipo o elemento por obsolescencia tecnológica.	☐
FECHA		OBSERVACIONES GENERALES	

OBSERVACIONES GENERALES	
Firma	
Nombre	
Cédula	

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

	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO FORMATO DE DEVOLUCION DE CARNÉ INSTITUCIONAL	F1.IT2.P17.GTH	29/12/2016
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	
NOMBRE Y APELLIDOS: <u>Stefania Correa Espejo</u>			
N° IDENTIFICACIÓN: <u>1.234.097.483</u>			
DEPENDENCIA / REGIONAL / CENTRO ZONAL: <u>centro zonal Leticia</u>			
FECHA DE RETIRO, DESTITUCIÓN O TERMINACIÓN DE CONTRATO: <u>31/diciembre/2025</u>			
FECHA DE DEVOLUCIÓN DEL CARNÉ: <u>31/diciembre/2025</u>			
<u>Stefania Correa Espejo</u> <u>StefEE</u> NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA		 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBÉ	

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Página: Página 1 de 1
Programa: Saffercp
Usuario: annybuiltrago
Fecha: 19/12/2025
Hora: 04:26:19p. m.

ACTIVOS POR TERCERO

Placa	Producto	Descripcion	Adquisicion	Serie	Marca	Modelo	Costo Historico	Depreciacion
-------	----------	-------------	-------------	-------	-------	--------	-----------------	--------------

Subtotal Tercero:
Subtotal Bodega:
Subtotal Activos:
Subtotal Regional:

Autorizo al pagador para que descuente válidamente, del monto total de mis sueldos y prestaciones, honorarios, o aportes contratados, según el caso, la suma correspondiente al valor de reparación o reposición de los bienes que estando a mi servicio, administración o custodia, o en cualquier caso relacionados en este inventario individual, hubieren sufrido daño o pérdida por mi causa y que la decisión haya sido proferida mediante un proceso de responsabilidad fiscal adelantado por autoridad competente, siempre y cuando no se afecte el salario mínimo legal y la parte inembargable del salario ordinario cuando corresponda



FUNCIONARIO RESPONSABLE

Karen Carvalho Dominguez

De: Karen Carvalho Dominguez
Enviado el: martes, 23 de diciembre de 2025 3:57 p. m.
Para: Stefania Correa Espejo
CC: Sandra Paola Loaiza Cruz; Sandra Karina Cardozo Arteaga; Liliana Carolina Carvajal Arciniegas
Asunto: CERTIFICADO ORFEO

Cordial saludo.

De manera atenta y respetuosa, me permito informar que revisado el aplicativo Orfeo, se evidencia que la contratista STEFANIA CORREA ESPEJO no cuenta con usuario Orfeo.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,



Karen Carvalho Dominguez
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Leticia - Regional Amazonas
Carrera 11 No. 5-92 Barrio la Florida, Leticia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893401
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

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

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 01001632025 DE 2025
INFORME FINAL

1. Datos generales

Periodo del informe	12/09/2025 al 31/12/2025	Número de contrato/convenio	91001632025
Tipo de contrato/convenio	Prestación de servicios	Fecha suscripción contrato/convenio en las plataformas CCE	12/09/2025
Valor Inicial del contrato/convenio	\$ 12.472.118	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuando)	15/12/2025
		Plazo de Ejecución Final (hasta cuando)	31/12/2025

Objeto
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA DEL CENTRO ZONAL LETICIA DE LA REGIONAL AMAZONAS, EN LA SUSTANCIACIÓN DE LOS TRÁMITES EN LA GARANTÍA, REESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN A FAVOR DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES

Alcance del objeto (si aplica)

N/A

2. Datos supervisor

Cargo Supervisor ICDF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)

COORDINADORA CENTRO ZONAL DE LETICIA

Nombre y cargo Supervisor ICDF (que conoce de la ejecución del contrato/convenio - En orden cronológico)

KAREN CARVALHO DOMÍNGUEZ
COORDINADORA CENTRO ZONAL DE LETICIA

Fecha en la que realizó la supervisión (desde y hasta cuando) - En orden cronológico

12/09/2025 hasta el 31/12/2025
15/12/2025 hasta el 31/12/2025

Nombre y cargo del Supervisor ICDF (para efectos de liquidación)

N/A

Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)

N/A

Otros supervisores (*)

N/A

Cargos de otros supervisores

N/A

N/A

Si se trata de varios supervisores, deberá mencionarse (por)

3. Datos contratista

Nombre Contratista
DIRECCIÓNSTEFANIA CORREA ESPEJO
CALLE 12 # 6-23

Cédula o NIT

1234097480

Representante Legal que suscribió el contrato/convenio

Correo electrónico

STEFANIA.CORREA@1234.COM.CO

Representante Legal que suscribió el acta de Liquidación (I)

N/A

Identificación

N/A

Documentos que acrediten la competencia y facultades para liquidar

N/A

Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (I)

N/A

Si el representante legal no ostenta su competencia en el acta de liquidación, deberá indicarse el representante legal que ostenta su competencia

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Fecha inicio del contrato/convenio	12/09/2025
Fecha aprobación política	12/09/2025
Fecha acta de inicio (si aplica)	N/A
Fecha documento de Prórroga (si aplica)	18/12/2025
Fecha aprobación política de la prórroga	18/12/2025

Fecha de terminación inicial
Fecha expedición R P15/12/2025
12/09/2025

Prorroga hasta cuando (si aplica)

31/12/2025

Si se prorroga más de una vez, indicar más fechas de prórroga

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio	\$ 12.472.118
Aporte ICDF	\$ 12.472.118
Aporte Contratista (si aplica)	\$

No de CDP	24225	Fecha CDP	4/09/2025
No de VF (si aplica)	N/A	Fecha VF	N/A
No de RP	78825	Fecha RP	12/09/2025

Valor de CDP	\$	12.472.118
Valor de VF	N/A	
Valor de RP	\$	12.472.118

(+)- ADICIONES

Fecha Documento Adición	15/12/2025	Valor Adición	\$ 1.990.231
-------------------------	------------	---------------	--------------

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo

No CDP Adición	24225	Fecha inicial y/o de operación del CDP Adición	12/12/2025	Valor CDP Adición	\$ 1.990.231
No de RP Adición	78825	Fecha inicial y/o de operación del RP Adición	15/12/2025	Valor RP Adición	\$ 1.990.231

Valor deducción aporte contratista

\$

Fecha aprobación política de la adición

18/12/2025

Si se adicionan más adiciones, indicar más fechas de adición

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución	N/A	Valor disminución	0
-----------------------------	-----	-------------------	---

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo

N/A

No CDP disminución	N/A	Fecha inicial y/o de operación del CDP disminución		Valor CDP disminución	0
No de RP disminución	N/A	Fecha inicial y/o de operación del RP disminución		Valor RP disminución	0

Valor disminución aporte contratista

\$

Fecha aprobación política de la disminución

N/A

Si se disminuyen más disminuciones, indicar más fechas de disminución

(*) VALOR TOTAL (después de modificaciones)

Valor anticipo (si aplica)	N/A	\$ 14.462.349	Fecha pago anticipo (si aplica)	N/A
Porcentaje antijubilación (si aplica)	N/A		Periodo facturado	N/A

Forma de Pago

Los honorarios derivados del presente contrato serán cancelados por EL ICDF al CONTRATISTA conforme a las disposiciones presupuestales vigentes, la programación mensualizada de caja (PAC), y las orientaciones e instrucciones que para tal efecto imparta la ordenación del gasto mediante memorando de orientaciones emitido para la contratación de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión con personal naturalizado y para el periodo de ley de garantías o de contingencia definido por la ordenación.

El valor del contrato se pagará al contratista en mensualidades vencidas, salvo el mes de diciembre, cuyo pago se realizará dentro del mismo mes. Cada mensualidad será definida de acuerdo con los honorarios mensuales concertados de conformidad con la tabla de honorarios. Para el mes de enero, el valor de los honorarios corresponderá al valor concertado por la Ordenación del Gasto y el proveedor.

El cronograma y los valores de cada uno de los pagos estarán establecidos en el flujo de pagos, que hace parte integral de los documentos contractuales. Este formato está diligenciado por el área líder de la necesidad y refleja los montos, número de pagos y periodos de causación necesarios para el Registro Presupuestal. Los desembolsos se efectuarán con base en la verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del supervisor, previa presentación por EL CONTRATISTA de la cuenta de cobro a factura correspondiente, del informe de ejecución de actividades debidamente aprobado, y de los soportes del pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), conforme a lo exigido por la normatividad vigente.

Todo pago está sujeto a la disposición de la programación anual mensualizada de caja PAC de EL ICDF y en todo caso la obligación de pago de EL ICDF empezará a contarse a partir de la fecha en la cual la factura o cuenta de cobro sea recibida con la totalidad de los documentos exigidos, y la liquidación. Se hace de la presente saber a EL CONTRATISTA que las retenciones y descuentos de Ley a que haya lugar estarán a cargo de EL CONTRATISTA.

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Ubicación del documento soporte	Observaciones
12/09/2025 al 30/09/2025	12/09/2025	\$ 2.620.860	https://ichiblog.sharepoint.com/:f/Forms/RegionalAdministracion/Shared%20Documents/Proceso_Aprobacion%20de%20financiamiento/2025/Support_Pagos_CPSCT_LicenciaServicioCarga/INFORMACION%20DE%20PAGOS%20QNCV/FEBRERO%2016web-16e7c7d-nan	Informe de pago septiembre 2025
01/10/2025 al 31/10/2025	30/10/2025	\$ 3.880.463	https://ichiblog.sharepoint.com/:f/Forms/RegionalAdministracion/Shared%20Documents/Proceso_Aprobacion%20de%20financiamiento/2025/Support_Pagos_CPSCT_LicenciaServicioCarga/INFORMACION%20DE%20PAGOS%20QNCV/FEBRERO%2016web-16e7c7d-nan	Informe de pago octubre 2025
01/11/2025 al 30/11/2025	29/11/2025	\$ 3.880.463	https://ichiblog.sharepoint.com/:f/Forms/RegionalAdministracion/Shared%20Documents/Proceso_Aprobacion%20de%20financiamiento/2025/Support_Pagos_CPSCT_LicenciaServicioCarga/INFORMACION%20DE%20PAGOS%20QNCV/FEBRERO%2016web-16e7c7d-nan	Informe de pago noviembre 2025
01/12/2025 al 31/12/2025	16/12/2025	\$ 3.880.463	https://ichiblog.sharepoint.com/:f/Forms/RegionalAdministracion/Shared%20Documents/Proceso_Aprobacion%20de%20financiamiento/2025/Support_Pagos_CPSCT_LicenciaServicioCarga/INFORMACION%20DE%20PAGOS%20QNCV/FEBRERO%2016web-16e7c7d-nan	Pago diciembre 2025 en trámite

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pag/desembolsos, según cláusula de forma de pago	Valor bruto pagado o desembolsado	Fecha de la orden de pago correspondiente	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)	Ubicación del documento soporte
1	2 520 990.00	16/10/2025	350984025	PAGO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 12 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	SECCION II
2	3 980 483.00	14/11/2025	449265825	PAGO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	SECCION II
3	3 980 453.00	04/12/2025	489707125	PAGO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	SECCION II
4					
TOTALES	\$	10.481.926			

8. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberción/Reducción	Valor Descuento/Liberción/Reducción	Concepto Descuento/Liberción/Reducción
N/A	0	N/A
N/A	0	N/A
TOTAL	0	

10. Reintegros efectuados (al aplice)

Tipo de Reintegro*	Fecha reintegro	Valor reintegro	No. de Comprobante reintegro	Justificación del reintegro
N/A	N/A	0	N/A	N/A
N/A	N/A	0	N/A	N/A

Fecha de la certificación del cierre de la
cuenta bancaria (aplica para
rendimientos financieros)

N/A

Entidad Bancaria (aplica para rendimientos financieros)

N/A

Copyright © 2007 John Wiley & Sons, Ltd.

Nota: De acuerdo con el tipo de contrato/convenio a liquidar, se deberá seleccionar el cuadro de balance financiero más ajustado o cercano a las condiciones del mismo.

Aplica para todos aquellos contratos tales como aporte, convenios o contratos interadministrativos y demás contratos en los cuales existen recursos del ICBF y del Contratista en los cuales exista o Contrapartida, en caso de que no habiéndose pactado indicar en este espacio "CERO (\$0)"

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

Valor	Concepto	Valor
	VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:	\$ 12.472.118,00
	VALOR APORTE ICBF	\$ 12.472.118,00
	VALOR APORTE CONTRATISTA (Si Aplica)	\$
	VALOR TOTAL ADICIONES	\$ 1.980.231,00
	VALOR ADICION APORTE ICBF	\$ 1.980.231,00
	VALOR ADICION APORTE CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
	VALOR TOTAL REDUCCIONES	\$ 0,00
	VALOR REDUCCION APORTE ICBF	\$ 0,00
	VALOR REDUCCION APORTE CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
	VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO	\$ 14.452.349,00
	VALOR TOTAL APORTE ICBF	\$ 14.452.349,00
	VALOR TOTAL APORTE CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
	VALOR TOTAL EJECUTADO:	\$ 14.452.349,00
	VALOR EJECUTADO APORTE ICBF	\$ 14.452.349,00
	VALOR EJECUTADO APORTE CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
	PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA	\$ 10.481.890,00
	VALOR A LIQUIDAR A FAVOR DEL APORTE DEL ICBF	\$ 0,00
	VALOR A LIQUIDAR A FAVOR DEL APORTE CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
	SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 3.980.459,00
	SALDO POR PAGAR A FAVOR DEL ICBF	\$ 0,00
	SALDO POR PENTECER A FAVOR DEL ICBF	\$ 0,00

Notas Financieras

Saldos a liberar:		
Estado de los recursos a liberar:		
Saldos pendientes por pagar:	Que el valor a pagar a favor del contratista corresponde a la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/C.TE. (\$ 3.980.463,00) por concepto de pago de honorarios mes de diciembre 2025	
Estado de los recursos reintegrados:		
Compensación por sanción impuesta al contratista		

Fecha estado de cuenta 11/17/2025

12. Garanties

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	No. de anexo	Vigencia	
				Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO S.A	98-48-101031264	1	12/09/2025	21/06/2026
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			2	12/09/2025	6/07/2026

Nota: Es necesario imprimir las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso. De conformidad con el artículo 2.2.1.2.3 y 12 del Decreto 1082 de 2015, la garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato.

13. Sanctions

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 (+ aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa (ver 17 Ley 1150 de 2007)					
Declaratoria de incumplimiento con cobro de penalidades (ver 17 Ley 1150 de 2007)	Total				
	Parcial				
Exclusión (ver 14 de Ley 1150 de 2007)					

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación	Ubicación del documento soporte en el expediente contractual	Observaciones (iv)
1. Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia	SI	N/A	N/A	La colaboradora asume un buen trato con los demás colaboradores tanto internos como externos. No se recibió queja alguna sobre un mal trato de la colaboradora

6	Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la información objeto del presente contrato	SI	La colaboradora realizó el cargo de información del contrato al que tiene y este contrato acceso a la supervisión	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
7	Entregar al ICBF, periódicamente y al finalizar el contrato, o cuando el supervisor lo solicite, todos los documentos e archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzcan en ejecución de sus obligaciones, debidamente inventariados conforme a las normas y procedimientos que se establezcan para el efecto	SI	La colaboradora realizó el cargo de información del contrato al que tiene y este contrato acceso a la supervisión	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
8	Utilizar en debida forma las claves asignadas para el ingreso a los sistemas de información y gestión del ICBF, que requiera para la ejecución del contrato y al finalizar el mismo, informar para su desactivación y, garantizar la seguridad y reserva de la información conllevada por estos u otros medios durante la ejecución del contrato, de acuerdo con las políticas de seguridad de la información del ICBF	SI	Como enviado a la supervisión para la desactivación de usuarios al finalizar el contrato	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
9	Colaborar en el suministro y respuesta de la información correspondiente a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano o cualquier otra autoridad, en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato y de asuntos relacionados con el mismo	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
10	Colaborar en el suministro y respuesta a los pedidos, queries, reclamos o sugerencias, que sean asignadas en los términos establecidos en la ley y conforme al objeto y obligaciones	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
11	Solicitar autorización escrita del ICBF para utilizar el nombre, emblema o sello oficial con fines publicitarios o ajenos a los establecidos en los lineamientos de la entidad	SI	N/A	N/A	Durante la ejecución del contrato, la sujeta no requirió la utilización del emblema o sello de la entidad, para fines de publicidad u otros
12	Cumplir con las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo del ICBF, según la normatividad vigente, conforme a la afiliación a ARL y al Decreto 1072 de 2015	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
13	Apoiar, acompañar y participar dentro del grado de autonomía que le asiste, en las actividades relativas a la mejora continua del desempeño institucional en el marco del Sistema Integrado de Gestión (SIG) y de los Modelos Referenciales, que la conforman y que tengan incidencia o relación con objeto contractual	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
14	Mantener actualizados los sistemas de información sobre los cuales se le haya asignado usuario y contraseña durante la ejecución del contrato al supervisor las evidencias del estado en que se encuentre, en los informes de ejecución contractual parcial o final, siempre y cuando sea pactado y sea necesario para la prestación autónoma del servicio	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
15	Mantenerse actualizado en los términos, condiciones, manuales y guías del SECOP II, de la página de Contratos Comprometidos y operar dicha plataforma en lo que le corresponde con responsabilidad y transparencia	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
16	Asistir con la ejecución del contrato, la obligación de realizar los pagos al SPS (salud, pensión y riesgo laboral), sin perjuicio de la normatividad vigente, aportando los respaldos de pago correspondientes, los cuales deberán ser validados para constatar que en efecto el pago de la planilla haya sido recibido por la entidad correspondiente y en caso de incumplimiento total o parcial, responder por las consecuencias y sanciones que disponga la ley	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado, aportando junto con los informes el pago de seguridad social	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
17	No subcontratar las actividades propias del objeto contractual	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	La colaboradora no realizó subcontratación, realizó con autonomía sus actividades dando cumplimiento
18	En caso de que proceda el registro y asignación de una firma digital, usarla dentro de los límites impuestos por el objeto y las obligaciones del presente contrato y en todo caso con la debida autorización de quien corresponde	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
19	Desplazarse dentro del territorio nacional en caso de que se requiera para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y legalizar las comunicaciones de acuerdo con los términos y lineamientos del ICBF, una vez culminado el desplazamiento	SI	Informes de comisiones realizadas por la colaboradora y entregados a la supervisión	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
20	Participar en las capacitaciones sobre el código de integridad del servicio público con el fin de fortalecer y promover la integridad, la transparencia y lucha contra la corrupción, conforme a la Ley vigente y dentro de los límites de la autonomía contractual	SI	Informes de actividades entregados mes a mes a la supervisión donde se da evidencia de lo ejecutado	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
21	Pulsar, conforme a los lineamientos de la Función Pública, la Declaración de Bienes y Rentas, Registro de Conflicto de Interés y Declaración del Impuesto sobre la Renta y Contributivos, y demás documentos que sean requeridos por la entidad de conformidad con la Ley 2015 de 2015	SI	Primer informe de actividades de la colaboradora donde se evidencia los documentos necesarios	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se cumplió con la obligación contractual durante la ejecución del contrato
Cumplimiento de Obligaciones Específicas del Contrato (convenio I)		Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (i)	Documento que evidencien el cumplimiento de la obligación	Ubicación del documento soporte en el expediente contractual	Observaciones (iv)
1	Apoiar la protección de resoluciones, autos, demandas, actas oficiales, conceptos, memorandos y constancias que se emitan dentro de los términos en la garantía, restablecimiento de derechos y medidas de protección a favor de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes	SI	partallazas de los correos electrónicos (PDF), actas, proyecciones de oficio, proyecciones de autos, proyecciones de resoluciones, para fallo de PARD	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato.
2	Realizar el seguimiento y control a los términos procesales establecidos en la Ley 1098 de 2008 y aquellos que la modifique o sustituya, para evitar pérdidas de competencias dentro de los términos en la garantía, restablecimiento de derechos y medidas de protección a favor de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes	SI	partallazas de correos electrónicos (PDF) enviados a la autoridad administrativa en el cual se reporta estado de SEMAFORO PARD Y/O DE ALTAS PERMANENCIAS	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato.
3	Apoiar en el diligenciamiento de las actuaciones correspondientes a las etapas procediales en el Sistema de Información Masual – SIM y/o Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amalgable Composición – SIGAAC	SI	resoluciones de fallo proveyendo por parte de la sujeta	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato.
4	Apoiar al defensor de familia en las audiencias o estudios de caso que se realicen dentro de los términos en la garantía, restablecimiento de derechos y medidas de protección a favor de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes	SI	proyecciones de correos electrónicos, en marco de las audiencias de PARD, ya sea como auto, al equipo interdisciplinario, grupo entre notificando	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato.
5	Brindar respuestas y/o proyectar respuesta oportuna a las solicitudes, peticiones, consultas y/o requerimientos, allegados a la demanda de familia en el marco del objeto contractual	SI	proyecciones de respuestas a tutela, derechos de petición, oficios, y/o demandas allegados por parte de la autoridad administrativa a la sujeta	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato
6	Apoiar el cumplimiento de las órdenes judiciales que le sean asignadas en el marco del objeto contractual y en los términos correspondientes, así como asistir a las audiencias en donde sea citada la autoridad administrativa	SI	durante la ejecución del contrato no se requirió por parte de la autoridad administrativa apoyo con el cumplimiento de órdenes judiciales, y/o asistir a audiencias en donde haya sido citada la autoridad administrativa	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato
7	Participar en los Grupos de Estudio y Trabajo que se programen en el Centro Zonal, asumiendo las competencias específicas que se establezcan en estas instancias	SI	listados de asistencias a los grupos de estudio, GETS, y/o evidencia fotográfica en donde se evidencia la asistencia por parte de la sujeta	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato
8	Guardar estricta confidencialidad respecto de la información relacionada con la ejecución del contrato y aquella de terceros a la que tenga acceso en el marco de la gestión contratada. El incumplimiento de esta obligación es calificado por las partes que firman este contrato como grave y dará lugar a la declaración de caducidad del contrato de acuerdo con el procedimiento establecido en la ley	SI	Durante la ejecución del contrato la sujeta cumplió con la confidencialidad de documentos e información de los diferentes procesos a cargo de la defensora del ICBF	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato.
9	Realizar las demás actividades asignadas por la supervisión y que se relacionen con el objeto del contrato	SI	En el transcurso de ejecución del contrato la sujeta prestó apoyo a los requerimientos efectuados por la directora regional y coordinadora del centro zonal, realizando actividades como revisión de resoluciones y sentencias, asistencia a actividades académicas por el ICBF, en las que la sujeta representaba a la entidad	https://icbghob.sharepoint.com/:t/f/https://personalamazonas.sharepoint.com/Documents/INTREGABUS20CONTRATISTAS/2025/C7_Leticia/STelmaia_Correa%2016web%16cvtvUf	Se ejecutó la obligación durante la ejecución del contrato.

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en las cláusulas correspondiente del contrato/convenio

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" deberá justificar por que no se requirió y como esto no constituye un posible incumplimiento. Si el supervisor señala que una obligación está "PENDIENTE" en el Informe Final de Supervisión se deberá señalar las acciones sancionatorias adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación es "PARCIAL" en el Informe Final de Supervisión se deberá señalar el porcentaje de ejecución realizado y el pendiente de

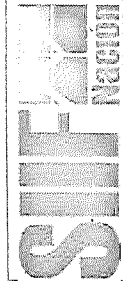
(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionadas con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

16. Seguimiento a matriz de riesgos				
Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SI	X	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SI		NO	X
Detalle cuales los riesgos detectados con alta probabilidad de ocurrencia				
Observaciones adicionales				

Si hay algún riesgo que se mantenga o que tenga alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Ejecución de la Subvención Previsional

16. Certificación	
El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contrato se 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 60 de la Ley 789 de 2002.	



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante
Unidad Subunidad Ejecutora Solicitante
Fecha y Hora Sigana

Mhicarvaja
46-02-00-091
2025-12-11 5:14 p. m.

LILIANA CAROLINA CARVAJAL ARCINIEGAS
ICBIF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS

RELACION DE PAGOS									
Unidad / Sub-Unitad:	46-02-00-091 ICBIF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	Número de Compromiso:	78825	Valor Total:	12.472.110,00	Saldo por pagar:	1.990.232,00		
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1234097483	Tercero:	STEFANIA CORREA ESPEJO				
DOCUMENTO SOPORTE									
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	91001632025	Fecha:	12/09/2025 0.00.00				
OBJETO									
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DEFENSORIA DE FAMILIA DEL CENTRO ZONAL LETICIA DE LA REGIONAL AMAZONAS, EN LA SUSTANCIACION DE LOS TRAMITES EN LA GARANTIA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y MEDIDAS DE PROTECCION A FAVOR DE LOS NIÑOS, NI								

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 CONCEDIDO AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO			MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA CODIGO	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR			FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTACHEQUE	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO		
	202510125		17725		2025-10-16	2.120.950,00	27.210,00	2.093.740,00	500345347			CONTRATO	91001632025	13-01-01-01	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
	440255325		20125		2025-11-14	3.940.483,00	39.805,00	3.900.678,00	500345347			CONTRATO	91001632025	13-01-01-01	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
	450701725		22725		2025-12-09	3.530.483,00	39.805,00	3.490.678,00	500345347			CONTRATO	91001632025	13-01-01-01	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la OOP pagadas con los atributos anteriormente mencionados

Raul Fernando Archury Romero

Para: Mesa Informatica De Soluciones
CC: Karen Ruth Morales Sanchez
Asunto: RV: IMPORTANTE - SOLICITUD DESACTIVACIÓN CUENTAS CONTRATISTAS FIN DE AÑO
Datos adjuntos: FORMATO SOLICITUD DE DESACTIVACIÓN CONTRATISTA FIN DE AÑO.xlsm

Contactos: mis.icbf.gov.co

Buenos días,

El presente correo es con el fin de solicitar la desactivación de las siguientes cuentas de usuario en red.

Documento de Identidad	Nombres	Apellidos	Usuario de Dominio	Extensión	Vinculación	Tipo Vinculación / Entidad	
1116795898	LEONARDO FABIO	PALLARES GUILLEN	leonardo.pallares@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
41057195	LETICIA ANDREA	MEDINA RODRIGUEZ	leticia.medina@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1047034022	LUZ YANDISSA	FANDILLO DE AGUAS	luz.fandillo@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1001761352	LIANIS PAOLA	CASTILLO GONZALES	lianis.castillo@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1234097483	STEFANIA	CORREO ESPEJO	stefania.correo@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1113579160	JOHN DENY	SANCHEZ BURBANO	john.sanchez@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1097396568	MICHAEL STUAR	CANO HERNANDEZ	Michael.cano@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1090491193	YESSICA	MENDOZA MENDOZA	yessica.mendoza@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1121216979	MARCIO ALBERTO	LEON SANTOS	marcio.leon@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1121219671	FRANCIA ALEXANDER	MOSOMBITE MALAFAL	francia.mosombite@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1121217558	ADRIANA	DOCARMO GALDINO	adriana.docarmo@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1010171846	JENNIFER CRISTIAN	LOPEZ GIL	jennifer.lopez@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1121206110	SANDRA KARINA	CARDOZO ARTEAGA	sandra.cardozo@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
52382830	CECILIA DEL PILAR	SILVA ROSAS	cecilia.silva@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1094932916	LUISA FERNANDA	FERNANDEZ HORALES	luisa.fernandez@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1090492312	FABIAN ANDELFO	ROJAS MURILLO	fabian.rojas@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1047436285	ADAN	TORRES LOPEZ	adan.torres@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
100694595	YELY MARVEL	LOZANO VILLEGAS	yely.lozano@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1006733078	GAERELA	BARON PINTO	gabriela.baron@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1010137185	FRANCY ELENA	GUARNIZO MENDEZ	francy.guarnizo@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1140897571	SHAINY YELIANNE	MORAN MORENO	shainy.moran@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1047427942	JOSE GUILLERMO	RODRIGUEZ GONZALEZ	jose.rodriguez@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1007682224	MARIA VICTORIA	GUEVARA BENTO	maria.v.guevara@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1096221923	INGRID JOHANA	SANDOVAL CASTRO	ingrid.sandoval@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
52962630	CECILIA DEL PILAR	SILVA ROSAS	cecilia.silva@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1010171846	Jennifer Cristina	Lopez Gil	jennifer.lopez@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1045667411	KATHERINE ESTHER	MARINCO BARRIOS	Katherine.Marinco@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
52349539	MARIA DEL PILAR	JIMENEZ SIERRA	maria.jimenez@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1143459935	LAURA VANESSA	ACUÑA BERDUGO	Laura.acuna@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1121196938	BARBARA MERCEDES	CRICILLO FLOREZ	barbara.cricillo@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1037595678	YENIFER ADRIANA	VASQUEZ PINILLA	Yenifer.Vasquez@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1006733294	SARA SOFIA	JORDAN PEREZ	sara.jordan@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1006784291	JUAN ALFONSO	MARTINEZ MAGINA	juan.martinez@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1018501464	THIANA DISSAN	MENDOZA ROJAS	Thiana.Mendoza@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
112074902	DONNY DARIO	DIAS PEÑARANDA	Donny.Dias@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra

Atentamente,



Raul Fernando Achury Romero
Coordinador
Grupo Gestion de Soporte
ICBF Sede Regional Amazonas
Carrera 4 No. 4-10 Barrio Gaitán, Leticia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893034
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: Karen Carvalho Dominguez <Karen.Carvalho@icbf.gov.co>

Enviado el: viernes, 19 de diciembre de 2025 9:57 a. m.

Para: Karen Ruth Morales Sanchez <KarenR.Morales@icbf.gov.co>; Denis Cristian Ahue Macedo <Denis.Ahue@icbf.gov.co>; Raul Fernando Archury Romero <Raul.Archury@icbf.gov.co>

CC: Omarly Culma Pulecio <Omarly.Culma@icbf.gov.co>; Marvin Katherine Acho Martinez <Marvin.Acho@icbf.gov.co>

Asunto: IMPORTANTE - SOLICITUD DESACTIVACIÓN CUENTAS CONTRATISTAS FIN DE AÑO

Buenos días RESPETADA COORDINACIÓN.

Nos permito solicitar de su apoyo para poder dar gestión a la solicitud de desactivación de contristas con fecha de finalización de contrato 31/12/2025.

Agradecemos poder compartir con copia al correo de Marvin Acho, el correo remitido por G, a fin de que el mismo sea facilitado a cada contratista.

Cordialmente,



Karen Carvalho Dominguez
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Leticia - Regional Amazonas
Carrera 11 No. 5-92 Barrio la Florida, Leticia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893401
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

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

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL LETICIA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE
BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL AMAZONAS**

CERTIFICA:

Que, se verificaron los siguientes certificados pertenecientes: identificaciones con cédula de ciudadanía y no se encontró ningún tipo de inhabilidad:

Ítem	Número de Documento	Nombres	Apellidos	Número de Contrato
1	1.018.501.484	THIANA DISSAN	MENDOZA ROJAS	91000312025
2	1.037.595.678	YENIFER ADRIANA	VASQUEZ PINILLA	91000502025
3	1.143.459.935	LAURA VANESSA	ACUÑA BERDUGO	91000532025
4	1.121.196.938	BARBARA MERCEDES	CRIOLLO FLOREZ	91000552025
5	52.343.539	MARIA DEL PILAR	JIMENEZ SIERRA	91000572025
6	1.006.784.291	JUAN ALFONSO	MARTINEZ MAGIÑA	91000582025
7	1.006.733.294	SARA SOFIA	JORDAN PEREZ	91000642025
8	1.120.740.902	DONNY DARIO	DIAZ PEÑARANDA	91000802025
9	1.045.667.411	KATHERINE ESTHER	MARENCO BARRIOS	91000972025
10	1.047.427.942	JOSE GUILLERMO	RODRIGUEZ GONZÁLEZ	91000982025
11	1.113.679.160	JOHN DENY	SANCHEZ BURBANO	91001422025
12	1.121.206.110	SANDRA KARINA	CARDOZO ARTEAGA	91001442025
13	1.001.781.352	LIANIS PAOLA	CASTILLO GONZÁLEZ	91001452025
14	41.057.195	LETICIA ANDREA	MEDINA RODRIGUEZ	91001462025
15	1.118.820.889	YESMI JENITH	MENDOZA MELO	91001472025
16	1.006.733.078	GABRIELA	BARON PINTO	91001482025
17	63.464.009	LUZ ASTRID	RUIZ ARCINIEGAS	91001492025
18	32.786.239	ELIANA MARGARITA	CASTAÑEDA	91001502025
19	52.382.830	CECILIA DEL PILAR	SILVA ROSAS	91001512025
20	1.121.219.671	FRANCI ALEXANDER	MOSOMBITE MALAFALLA	91001522025
21	60.422.709	MARIA SUGEY	RONDÓN CARRILLO	91001532025
22	1.096.212.459	LUZ ALBA	QUINTERO JOLY	91001542025
23	1.090.519.949	KLISMAN ALDAIR	QUINTERO TORO	91001552025
24	1.116.795.898	LEONARDO FABIO	PALLARES GUILLEN	91001562025
25	21.178.873	YALILE	GUIZA MENDOZA	91001572025
26	1.010.137.185	FRANCY ELENA	GUARNIZO MENDEZ	91001582025
27	1.121.216.979	MARCIO ALBERTO	SANTOS LEON	91001592025
28	1.103.106.715	JUAN ARNALDO	MARTINEZ PEREZ	91001602025
29	1.234.097.483	STEFANIA	CORREA ESPEJO	91001632025
30	1.022.999.273	LEIDY ESPERANZA	AREVALO BARRERA	91001642025
31	1.100.694.595	YELY MARVEL	LOZANO VILLEGAS	91001652025
32	1.007.682.224	MARIA VICTORIA	GUEVARA BENTO	91001682025
33	80.731.545	VICTOR ANDRES	LEON CASTIBLANCO	91001702025
34	1.000.457.569	IVON PAOLA	LUNA CASTRO	91001712025
35	1.140.897.571	SHAINY YELIANNE	MORAN MORENO	91001722025
36	1.010.171.846	JENNIFER CRISTINA	LOPEZ GIL	91001732025
37	1.090.491.193	YESSICA	MENDOZA MENDOZA	91001762025
38	1.116.922.168	SARA LIGIA	MEDINA GUZMAN	91001782025
39	1.096.221.922	INGRID JOHANA	SANDOVAL CASTRO	91001852025
40	1.047.436.285	ADAN	TORRES LOPEZ	91001862025
41	1.094.933.916	LUISA FERNANDA	FERNANDEZ MORALES	91001912025
42	1.090.492.312	FABIAN ANDELFO	ROJAS MURILLO	91001922025
43	1.097.396.568	MICHAEL STUAR	CANO HERNANDEZ	91001932025
44	1.121.217.558	ADRIANA	DOCARMO GALDINO	91001942025
45	1.192.897.274	KAMILA ALEJANDRA	VELASQUEZ POLANIA	91001952025
46	1.047.034.022	LUZ YANIDSSA	FANDIÑO DE AGUAS	91001972025

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Amazonas
Centro Zonal Leticia



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

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

La presente se expide a los 17 días del mes de diciembre de 2025

KARÉN CARVALHO DOMINGUEZ
Coordinadora Centro Zonal Leticia

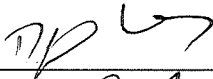
	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez- Coordinadora Centro Zonal Leticia		17/12/2025
Proyectó	Sandra Karina Cardozo Arteaga - Contralista Apoyo financiero CZ Leticia		17/12/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.			

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS
GRUPO MISIONAL, PLANEACIÓN Y TECNOLOGIA
(Amazonas)



PAZ Y SALVO

Yo, **STEFANIA CORREA ESPEJO** identificada con cedula de ciudadanía N° **1.234.097.483** de **Barranquilla - Atlántico**, me encuentro a paz y salvo de todo concepto con las siguientes dependencias de acuerdo con la ejecución de mis obligaciones contractuales según el contrato N°**91001632025** de la vigencia 2025.

DEPENDENCIA	NOMBRE RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA DEL RESPONSABLE DEL AREA.
SIM	TERESA LOPEZ RUBIO	
JURIDICO	RAUL FERNANDO ARCHURY ROMERO	
ARCHIVO	JUANA AGRIPINA RODRIGUEZ LOZANO	
SUPERVISORA	KAREN CARVALHO DOMINGUEZ	
DEFENSORIA 4	CARLOS ALFONSO VEGA BASTIDAS	

Se expide en la ciudad de Leticia Amazonas a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2025.

Firma



STEFANIA CORREA ESPEJO
CC. 1.234.097.483 de Barranquilla – Atlántico