

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 ESPEJC	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.GTI.	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 SECOP y ruta SharePoint	1 folio

Cordialmente

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

	NOMBRE - CARGO	Firma	Fecha
Aprobó	Karen Carvalho Domínguez - Coordinadora CZ Leticia		24/12/2025
Revisó	Karen Carvalho Domínguez - 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

Carrera 11 No.5-92, barrio la Florida
Teléfono: 4377630 - Colombia

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8090

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		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		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 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.	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.

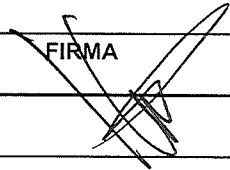
Firma del Contratista:


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

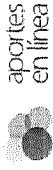
Fecha Impresión:
12/24/2025 9:15:05 A

Corrección: 0

F1.P17.GF

Resumen General de Pago

Página 1 de 2



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

CC 123456789

Razon Social

CORREA ESPINO SOTOMAYOR

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

Calle 12 #6-23

Ciudad-Departamento

LETICIA ARAUCARIAS

Teléfono

3178556484

Exonerado SENAE ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

2025-11

Clave

9494595938

Tipo

1

Planilla

193700632

Limite

2025/11/19

Fecha

2025/11/26

Pago

NEQUI

Banco

Dias Mora

0

Valor

\$470.600

RESUMEN DE PAGO

RUESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)								
COPEXIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,700	\$0	\$0	\$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$199,100	\$0	\$0	\$199,100
TOTAL				3	\$470,600	\$0	\$0	\$470,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-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	1995646777	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	
SUSCRIPTOR PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$254,800			\$1,592,185	\$199,100			\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185	\$16,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$254,800			\$1,592,185	\$199,100			\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185	\$16,700	
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					\$1,592,185	\$254,800			\$1,592,185	\$199,100			\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185	\$16,700	
1	CC 1234097483	CORREA STEFANIA	25-14	30		\$254,800	EP5009	30		\$199,100		0		\$199,100		14-23	\$1,592,185	\$16,700	0		\$1,592,185	\$16,700	
Total Afiliados(1)					\$1,592,185	\$254,800			\$1,592,185	\$199,100			\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185	\$16,700			\$1,592,185	\$16,700	

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Mora
2025-12	2025-12	1995646727	9495695690	1		2026/01/22	2025/12/10	BARCO BBVA COLOMBIA S.A.	0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$254,800	\$0	\$0	\$254,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$16,700	\$0	\$0	\$16,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$16,700	\$0	\$0	\$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$199,100	\$0	\$0	\$199,100
SANTAS		EP5005	800,251,440	6	1	\$199,100	\$0	\$0	\$199,100
TOTAL					1	\$470,600	\$0	\$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,

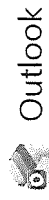


Karen Carvalho Dominguez
Profesional Universitario
Coordinadora
ICBF Centro Zonal Leticia - Regional Amazonas
Carrera 11 No. 5-92 Barrio la Florida, Leticia
Teléfono: 601 4377630 Ext. 893401
www.icbf.gov.co

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

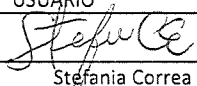
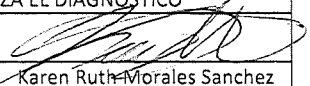
CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain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

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: annybuitrage
Fecha: 19/12/2025
Hora: 04:26:19p. m.

ACTIVOS POR TERCERO

Placa	Producto	Descripción	Adquisición	Serie	Marca	Modelo	Costo Historico	Depreciación
-------	----------	-------------	-------------	-------	-------	--------	-----------------	--------------

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, 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

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 91001632025 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 (CCE) (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)

COORDINADORA CENTRO ZONAL DE LETICIA

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

KAREN CARVALHO DOMÍNGUEZ
COORDINADORA CENTRO ZONAL DE LETICIA

Fecha en la que terminó 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 (CCE) (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 a los:

3. Datos contratista

Nombre Contratista

STEFANIA CORREA ESPEJO

Dirección

CALLE 12 # 6-23

Cédula o NIT

1234097483

Representante Legal que suscribió el contrato/convenio

Código electrónico

STEFANIA.CORREA@1240GMAIL.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 (II)

N/A

En caso de no haberse actualizado el acta de liquidación, cada entidad deberá actualizarlo en caso:

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Fecha inicio del contrato/convenio

12/09/2025

Fecha de terminación inicial

15/12/2025

Fecha aprobación pólizas

12/09/2025

Fecha expedición R P

12/09/2025

Fecha acta de inicio (si aplica)

N/A

Fecha documento de Prórroga (si aplica)

18/12/2025

Prorrogado hasta cuándo (si aplica)

31/12/2025

Fecha aprobación póliza de la prórroga

18/12/2025

Si se prorrogan más prórrogas, indicar más fechas aquí:

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

Valor de CDP

\$

No de VF (si aplica)

N/A

Fecha VF

N/A

Valor de VF

N/A

No de RP

78825

Fecha RP

12/09/2025

Valor de RP

\$

12.472.118

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 adición aporte contratista

\$

Fecha aprobación póliza de la adición

18/12/2025

Si se adicionan más adiciones, indicar más fechas aquí:

(-) 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 póliza de la disminución

N/A

Si se disminuyen más disminuciones, indicar más fechas aquí:

(*) VALOR TOTAL (después de modificaciones)

N/A

\$ 14.462.349

Fecha pago anticipo (si aplica)

N/A

Porcentaje antirretención (si aplica)

N/A

Período 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 personas naturales 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 correcta, situación que sabe y acepta EL CONTRATISTA. 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
12/04/2025 al 30/09/2025	12/09/2025	\$ 2.520.960	https://icbfchb.sharepoint.com/:/Documents/Shared%20Documents/Proceso_Apoyo/Gentilic%20la_financiera/2025/Reportes_Pagos_CPSC7_Leticia/Sitlana/Correos/INFORME%20DE%20PAGOS%20NOVIEMBRE%20de%20web%20de%20n4	Informe de pago septiembre 2025
01/10/2025 al 31/10/2025	30/10/2025	\$ 3.980.463	https://icbfchb.sharepoint.com/:/Documents/Shared%20Documents/Proceso_Apoyo/Gentilic%20la_financiera/2025/Reportes_Pagos_CPSC7_Leticia/Sitlana/Correos/INFORME%20DE%20PAGOS%20DICIEMBRE%20de%20web%20de%20n4	Informe de pago octubre 2025
01/11/2025 al 30/11/2025	28/11/2025	\$ 3.980.463	https://icbfchb.sharepoint.com/:/Documents/Shared%20Documents/Proceso_Apoyo/Gentilic%20la_financiera/2025/Reportes_Pagos_CPSC7_Leticia/Sitlana/Correos/INFORME%20DE%20PAGOS%20NOVIEMBRE%20de%20web%20de%20n4	Informe de pago noviembre 2025
01/12/2025 al 31/12/2025	16/12/2025	\$ 3.980.463	https://icbfchb.sharepoint.com/:/Documents/Shared%20Documents/Proceso_Apoyo/Gentilic%20la_financiera/2025/Reportes_Pagos_CPSC7_Leticia/Sitlana/Correos/INFORME%20DE%20PAGOS%20NOVIEMBRE%20de%20web%20de%20n4	Pago diciembre 2025 en trámite

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

Número de pago/symbols, 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	(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	2 520 960.00	16/10/2025	350984026	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 12 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	SECOPII
2	3 980 463.00	14/11/2025	437766036	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	SECOPII
3	3 980 463.00	9/12/2025	480707176	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	SECOPII
4					
TOTALES	\$ 10.481.886				

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

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

10. Reintegros efectuados (si aplica)

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

Nota: De acuerdo con el tipo de contrato/convenio a liquidar, se deberá seleccionar el cuadro de balances financieros 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 existan recursos del ICBF y del Contratista en los cuales exista o Contrapartida, en caso de que no hubiese pactado indicar en este espacio "CERO (\$0)".

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

Concepto	Valor
VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:	\$ 12.472.118,00
VALOR APORTA ICBF	\$ 12.472.118,00
VALOR APORTA CONTRATISTA (Si Aplica)	\$
VALOR TOTAL ADICIONES	\$ 1.980.291,00
VALOR ADICION APORTA ICBF	\$ 1.980.291,00
VALOR ADICION APORTA CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
VALOR TOTAL REDUCCIONES	\$ 0,00
VALOR REDUCCION APORTA ICBF	\$ 0,00
VALOR REDUCCION APORTA CONTRATISTA (Si Aplica)	\$
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO	\$ 14.452.349,00
VALOR TOTAL APORTA ICBF	\$ 14.452.349,00
VALOR TOTAL APORTA CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
VALOR TOTAL EJECUTADO:	\$ 14.452.349
VALOR EJECUTADO APORTA ICBF	\$ 14.452.349
VALOR EJECUTADO APORTA CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA	\$ 10.481.886
VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL APORTA DEL ICBF	\$ 0,00
VALOR NO EJECUTADO APORTA CONTRATISTA (Si Aplica)	\$ 0,00
SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 3.980.463,00
SALDO REINTEGRAR A FAVOR DEL ICBF	\$ 0,00
SALDO POR REINTEGRAR A FAVOR DEL ICBF	\$

Notas Financieras

Saldo a liberar:	
Estado de los recursos a liberar:	
Saldo 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/CTE. (\$ 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 11/12/2025

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	No. de anexo	Vigencia	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO S.A	98-46-101031264	1	Desde 12/09/2025	Hasta 21/06/2026
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			2	Desde 12/09/2025	Hasta 6/07/2026

Nota: Es necesario ingresar 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 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, la garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato.

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista

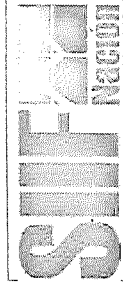
13. Sanciones

Tipo de Sanción (Indicar con una "X")	Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso sancionatorio contractual	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual	Valor de la sanción impuesta
Multa (ver 17 Ley 1150 de 2018)				
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios (ver 17 Ley 1150 de 2018)				
Exclusión (ver 14 Ley 1150 de 2018)				

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	Cumplimiento (EL NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, SI) (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 asumió un buen trato con los demás colaboradores tanto internos como externos. No se recibió queja alguna sobre un mal trato de la colaboradora

THE JAMES PROPOSIITIONALS ALSO CONTAINS AN EXAMPLE OF THE FORM OF THE PROPOSITIONAL LOGIC OF THE FIRST ORDER LOGIC.



Reporte Relación de Pagos

Unidad Solicitante: LILIANA CAROLINA CARVAJAL ARCINEGAS
Unidad Solicitante: ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS
Unidad Solicitante: 46-02-00-091
Unidad Solicitante: 2025-12-11-5:14 p. m.

RELACION DE PAGOS			
Unidad / Sub-Entidad:	46-02-00-091 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL AMAZONAS	Número de Compromiso:	78825
Tipo Doc. Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Número Doc. Identidad:	1234097483
DOCUMENTO SOPORTE			
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Número:	91001632025
Objeto:		Fecha:	12/09/2025 0.00.00
		Valor Total:	12.472.118.00
		Tercero:	STEFANIA CORREA ESPEJO
		Saldo por pagar:	1.990.232.00

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

Cuenta por pagar		Núm. Obligación	Anticipos	Orden de pago			Medio de pago		Reintegró		Documento soporte		Entidad pagadora	Concepto de pago
Fecha	Número			Número	Fecha de pago	Valor Bruto	Valor Deducible	Valor Neto	CTACHIQUE	BAHCO	Número	Tipo		
		17725		309934025	2025-10-19	2.120.950.00	27.210.00	2.498.760.00	59834347	BAHCO BILBAO	91001632025	CONTRATO	13-01-01-0T	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
		20125		440255325	2025-11-14	3.940.483.00	39.800.00	3.940.654.00	59834347	BAHCO BILBAO	91001632025	CONTRATO	13-01-01-0T	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL
		22725		45070725	2025-12-08	3.940.483.00	39.800.00	3.940.654.00	59834347	BAHCO BILBAO	91001632025	CONTRATO	13-01-01-0T	PAGO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CORRESPONDIENTE AL

CONCEDIDO: Órdenes 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
1113679160	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.mendo@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1121216979	MARCIO ALBERTO	LEON SANTOS	marcio.leon@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1121219671	FRANCI ALEXANDER	MOSOMBITE MALAFAL	franci.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.cardeno@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
52382830	CECILIA DEL PILAR	SILVA ROSAS	cecilia.silva@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1094933916	LUISA FERNANDA	FERNANDEZ MORALES	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
100894595	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.guevara@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
1096211923	INGRID JOHANA	SANDOVAL CASTRO	ingrid.sandoval@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
52362830	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	MARENCO BARRIOS	Katherine.Marenco@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
52343539	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
1037955678	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
1018501484	THIANA DISSAN	MENDOZA ROJAS	Thiana.Mendoza@icbf.gov.co	N/A	Contratista	ICBF	Contra
112074902	DONNY DARIO	DIAZ PEÑARANDA	Donny.Diaz@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 <Karen.R.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

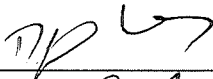
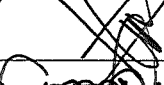
	NOMBRE CARGO	FIRMA	FECHA
Aprobó	Karen Carvalho Dominguez- Coordinadora Centro Zonal Leticia		17/12/2025
Proyectó	Sandra Karina Cardozo Arteaga – Contratista Apoyo financiero CZ Leticia		17/12/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas 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