

**MEMORANDO**



Radicado No: 202639001000001193

**Para:** LUZ DENY BRINEZ PEREZ  
PAGADOR REGIONAL CASANARE

**Asunto:** PAGO 2, DEL 2º. DESEMBOLSO POR ALISTAMIENTO - CONTRATO 85003092025  
MODALIDAD INTERVENCION Y APOYO, CENTRO ZONAL YOPAL

**Fecha:** 21 de enero de 2026

Cordial saludo,

De manera atenta me dirijo a usted con el fin de enviar soportes para el pago 2 del 2º desembolso por ALISTAMIENTO del contrato de aporte No. 85003092025, contrato suscrito con la CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO -CORPOFE, por lo anterior se adjunta la siguiente información

1. Certificación pagos contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos - F5.P17.GF).
2. Documento de Cobro.
3. Certificado del buen uso del primer alistamiento
4. Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal en el cual conste que se encuentra al día en el pago de seguridad social y aportes Parafiscales.
5. Cédula de ciudadanía; tarjeta profesional y Certificado de Antecedentes Disciplinarios
6. Registro Presupuestal expedido a través del SIIF Nación.

Cordialmente,

**NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ**

Supervisora Contrato 85003092025 CZ Yopal

Anexo (8) folios

Aprobó: Nidia Milena Rojas Bohorquez / Supervisora Contrato 85003092025 CZ Yopal

Revisó: Nidia Milena Rojas Bohorquez / Supervisora Contrato 85003092025 CZ Yopal

Proyecto: Gilma Unda Unda

**www.icbf.gov.co**

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

| Yo, <b>NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----|---------|----------------------------|-------------------------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|-----|----|----------------------------------|-----|---------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle: |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA <b>CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          | Nit                      |                                  | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN     |                     | 900.552.478-1                                                        |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | CONTRATO                 |                                  | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE             |                     | 85003092025                                                          |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          | 13 diciembre 2025        |                                  | RÉGIMEN TRIBUTARIO                  |                     | NO REPONSABLE DEL IMPUESTO                                           |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          | DESDE 16 diciembre 2025  |                                  | HASTA 31 julio 2026                 |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          | 19 enero 2026            |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2. DATOS DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PAGO CON CARGO A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          | Vigencia                 |                                  | PAGO No:                            |                     | 2 DE 8                                                               |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          | \$ 7.570.530,00          |                                  | EN LETRAS                           |                     | SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERÍODO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          | DESDE                    |                                  | HASTA                               |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table><tr><th>DESCRIPCIÓN DEL RUBRO</th><th>RPC</th><th>RECURSO</th><th>IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL</th><th>DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO</th><th>USO PRESUPUESTAL</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr><tr><td>ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</td><td>226</td><td>16</td><td>C-4602-1500-10-704040-4602013-02</td><td>120</td><td>02-02-02-009-003-03</td><td>\$ 7.570.530,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                             |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | 226 | 16 | C-4602-1500-10-704040-4602013-02 | 120 | 02-02-02-009-003-03 | \$ 7.570.530,00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RPC                                      | RECURSO                  | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL       | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL    | VALOR A PAGAR                                                        |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 226                                      | 16                       | C-4602-1500-10-704040-4602013-02 | 120                                 | 02-02-02-009-003-03 | \$ 7.570.530,00                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2.2 INFORMACIÓN BANCARIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONSIGNAR EN EL BANCO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          | BANCOLOMBIA S.A.         |                                  | NÚMERO DE CUENTA                    |                     | 84400008666                                                          |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                          |                                  | TIPO DE CUENTA                      |                     | ahorro                                                               |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3. OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CERTIFICACION DE PAGO 2 - SEGUNDO DESEMBOLO ALISTAMIENTO CONTRATO 85003092025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>4. ANTICIPOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          | \$ - A                   |                                  | EN LETRAS                           |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | \$ -                     |                                  | CUOTA NÚMERO                        |                     | DE                                                                   |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>5. APLICACIÓN DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PAGO CORRIENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | VALOR                    |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          | VALOR                    |                                  | \$ 7.570.530,00                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          | VALOR                    |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL PAGO CORRIENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          | VALOR                    |                                  | \$ 7.570.530,00                     |                     | B                                                                    |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL A PAGAR (A+B)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          | VALOR:                   |                                  | \$ 7.570.530,00                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARGO                                    | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z.                      | FIRMA                               |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SUPERVISORA CTO 85003092025              | CASANARE                 | CENTRO ZONAL YOPAL               |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARGO                                    | DIRECCIÓN REGIONAL       | ÁREA O C.Z.                      | FIRMA                               |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GILMA UNDA UNDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PROFESIONAL FINANCIERA APOYO SUPERVISION | CASANARE                 | CENTRO ZONAL YOPAL               |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ÁREA                                     | FIRMA                    | FECHA                            |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| YOLMAN BREYER PASTRANA VIANCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROFESIONAL APOYO GGM                    |                          | 20/01/2026                       |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RECEPCIÓN DOCUMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FECHA DE RECEPCIÓN                       | HORA DE RECEPCIÓN        | FIRMA                            |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DEVOLUCIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE QUIÉN DEVUELVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA DE DEVOLUCIÓN                      | HORA DE RECEPCIÓN        | FIRMA                            |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                          |                                  |                                     |                     |                                                                      |                       |     |         |                            |                                     |                  |               |                                   |     |    |                                  |     |                     |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

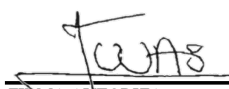
CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO  
 NIT. 900552478-1  
 Régimen: No responsable de IVA Tipo de persona: Jurídica  
 CRA 33 a # 39-32 CENTRO  
 Villavicencio, Meta, Colombia Tel. 3 1 0 7 8 3 5 0 1 4



| DATOS DEL CLIENTE |                                                             |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>NIT:</b>       | 899999239-2                                                 |
| <b>Cliente:</b>   | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR                  |
| <b>Dirección:</b> | DIAGONAL 9 8 -85 VIA MARGINAL, Yopal,<br>Casanare, Colombia |

| CUENTA DE COBRO               |           |
|-------------------------------|-----------|
| <b>No. De Cuenta De Cobro</b> | 471       |
| <b>Fecha Emisión</b>          | 5/01/2026 |

| #                                                                   | Código | Descripción                                                                                                                                         | U. Medida   | Cantidad | Precio Unitario   | Total        |
|---------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|-------------------|--------------|
| 1                                                                   | 1-ICBF | SEGUNDO ALISTAMIENTO MODALIDAD INTERVENCION DE APOYO RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACION DE JUSTICIA CONTRATO 85003092025<br><br>CUPOS CONTRATADO 15 | UND         | 15       | \$504.702         | \$ 7.570.530 |
| Descuentos y cargos globales                                        |        |                                                                                                                                                     |             |          |                   |              |
| No                                                                  | Tipo   | Código                                                                                                                                              | Descripción |          |                   |              |
| VALOR EN LETRAS                                                     |        |                                                                                                                                                     |             |          | <b>Subtotal:</b>  | \$ 7.570.530 |
| SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS MCTE |        |                                                                                                                                                     |             |          | <b>Descuento:</b> |              |
|                                                                     |        |                                                                                                                                                     |             |          | <b>Total:</b>     | \$ 7.570.530 |

  
 FIRMA AUTORIZA  
 JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE  
 REPRESENTANTE LEGAL

Operador Contratista:



Suscrito entre el ICBF y la Corporación Social Fe y Futuro

Yopal, 05 de enero del 2026

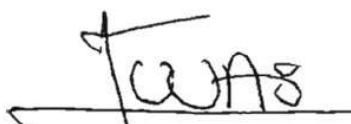
Doctora  
**NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ**  
Supervisora  
Centro Zonal Yopal  
ICBF Regional Casanare  
Diagonal 9 N° 8 – 85 Luis María Jiménez  
Tel. 635 45 21

#### CERTIFICACION DEL USO ADECUADO DEL ALISTAMIENTO.

Yo, **MANUEL ALEJANDRO MARTINEZ**, identificada con cedula de ciudadanía 1.121.871.965 de Villavicencio y con tarjeta profesional T.P 202183-T de la junta central de contadores, en mi condición de revisor fiscal y **JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.121.924.727 de Villavicencio, representante legal de La **CORPORACIÓN SOCIAL FE Y FUTURO- CORPOFE** con Nit.900.552.478-1 CERTIFICA que durante el periodo del 01 al 31 de enero del 2026, a través del **CONTRATO 85003092025 INTERVENCION DE APOYO RESTABLECIMIENTO EN ADMINOSTRACION DE JUSTICIA**, se usaron adecuadamente los recursos acordes.

La presente Certificación se expide en Yopal a los cinco (05) días del mes de enero del dos mil veintiséis (2026) con destino al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-REGIONAL CASANARE

Atentamente;

  
**JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE**  
Representante Legal  
C.C 1.121.924.727

  
**MANUEL ALEJANDRO MARTINEZ**  
Revisor Fiscal  
T.P 202183-T  
C.C. 1.121.871.965

Operador Contratista:



Suscrito entre el ICBF y la Corporación Social Fe y Futuro  
Centro de Formación para el Desarrollo Humano Integral de adolescentes y  
jóvenes que hacen parte del Sistema de Responsabilidad Penal ICBF

Yopal, 05 de enero del 2026

Doctora  
**NIDIA MILENA ROJAR BOHORQUEZ**  
Supervisora  
Centro Zonal Yopal  
ICBF Regional Casanare  
Diagonal 9 N° 8 – 85 Luis María Jiménez  
Tel. 635 45 21

### CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

La **CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO CORPOFE** con Nit. 900.552.478-1 ha cumplido durante los últimos seis meses con los pagos al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) correspondientes al personal con contratos de prestación de servicio y a la fecha se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes **del contrato 85003092025 Para la modalidad de atención en medidas intervención de apoyo restablecimiento en administración de justicia**

Lo anterior para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, La suscrita representante legal y revisor fiscal, se permiten certificar.

*Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva*

Atentamente;

  
**JULIETH VICKY VIRGUEZ AGUIRRE**  
Representante Legal  
C.C 1.121.924.727

  
**MANUEL ALEJANDRO MARTINEZ**  
REVISOR FISCAL  
TP. 202183– T  
C.C 1121871965

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



**VALIDO SOLO PARA:**  
**CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO**  
**CC/ NIT. 900.552.478-1**

Certificado No:

82872702F0020367

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MANUEL ALEJANDRO MARTINEZ CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121871965 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 202183-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado





**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

VALIDO SOLO PARA:

NUMERO **1.121.871.965**

**MARTINEZ CAMACHO**

APELLIDOS

**MANUEL ALEJANDRO**

NOMBRES

*Alex Martinez C.*

**CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO**  
CC/ NIT. 900.552.478-1



FECHA DE NACIMIENTO **07-ENE-1991**

**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**16-ENE-2009 VILLAVICENCIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

**VALIDO SOLO PARA:**  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

**CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO**  
CC/ NIT. 900.552.478-1

P-5200100-00149783-M-1121871965-20090208

0009905203A 1

28495129

**Asesorías Contables, Tributarias y Financieras**

Carrera 14ª N 28 -19 Villavicencio / Meta

Celular: 310- 243 14 40



# Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHWbenavid WILLIAM IRENARCO BENAVIDES MARTINEZ  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-085 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE  
Fecha y Hora Sistema: 2026-01-06-5:18 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 226 de fecha 2026-01-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |            |                               |  |                                               |               |                  |               |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|-----------------------------------------------|---------------|------------------|---------------|
| Número:               | 226           | Fecha Registro:          | 2026-01-02 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |  | 46-02-00-085 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE |               |                  |               |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Generado   |                               |  | Tipo de Moneda:                               | COP-Pesos     | Tasa de Cambio:  | 0,00          |
| Valor Inicial:        | 52.993.710,00 | Valor Total Operaciones: |            | 0,00                          |  | Valor Actual:                                 | 52.993.710,00 | Saldo x Obligar: | 52.993.710,00 |

### TERCERO ORIGINAL

|                     |           |               |                                |                |                 |
|---------------------|-----------|---------------|--------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 900552478 | Razón Social: | CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|--------------------------------|----------------|-----------------|

### CUENTA BANCARIA

|         |             |        |                  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 84400008666 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

### ORDENADOR DEL GASTO

|                 |          |         |                             |        |                   |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|-------------------|
| Identificación: | 51705086 | Nombre: | SOLEDAD CASTELLANOS ORJUELA | Cargo: | DIRECTOR REGIONAL |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--------|-------------------|

### CAJA MENOR

### VIÁTICOS

### DOCUMENTO SOPORTE

|                 |                    |                  |    |                             |         |             |       |                     |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-------------|-------|---------------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | 85003092025 | Tipo: | CONTRATO DE APOORTE | Fecha: | 2025-12-13 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-------------|-------|---------------------|--------|------------|

### ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA                                           | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 120 RESTABLECIMIENTO EN LA ADMINISTRACION DE JUSTICIA | C-4602-1500-10-704040-4602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES Y JÓVENES VINCULADOS EN PROCESOS DE RESPONSABILIDAD PENAL Y/O MEDIDAS DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA. - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTIT | Nación | 16      | CSF     |                 |               |                 |               |                 |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |         |         |                 | 52.993.710,00 | 0,00            |               |                 |
| Total:                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |         |         |                 | 52.993.710,00 | 0,00            | 52.993.710,00 | 52.993.710,00   |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN CONFLICTO CON LA LEY PENAL, EN LA MODALIDAD INTERVENCIÓN DE APOYO RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS IMPUESTAS POR LA AUTORIDAD ADMINISTRA |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                  | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 46-02-00-085                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-01-31 | 7.570.530,00  | 7.570.530,00      | NINGUNO       |
| 46-02-00-085                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-02-28 | 7.570.530,00  | 7.570.530,00      | NINGUNO       |
| 46-02-00-085                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-03-31 | 7.570.530,00  | 7.570.530,00      | NINGUNO       |
| 46-02-00-085                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-04-30 | 7.570.530,00  | 7.570.530,00      | NINGUNO       |
| 46-02-00-085                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-05-31 | 7.570.530,00  | 7.570.530,00      | NINGUNO       |
| 46-02-00-085                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-06-30 | 7.570.530,00  | 7.570.530,00      | NINGUNO       |
| 46-02-00-085                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-07-31 | 7.570.530,00  | 7.570.530,00      | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)