



## Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

**EL SUSCRITO (A) COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS**

### CERTIFICA

|                                       |                            |
|---------------------------------------|----------------------------|
| REGIONAL DEL CONTRATO                 | Vaupés                     |
| NÚMERO DEL CONTRATO                   | 97000482025                |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA | KATRINA PAOLA PALMERA DIAZ |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN              | 1004351420                 |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE ANTROPOLOGÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS CORRESPONDIENTES AL SERVICIO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO PARA LA ATENCIÓN A LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES CUYA ADMINISTRACIÓN ES DIRECTA POR PARTE DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN         | Día: 21 Mes: 1 Año: 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO   | \$ 17.912.083,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCION   | 0 Año(s) 4 Mes(es) 10 Día(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ADICIÓN (ES)                 | SI X NO Número de adiciones 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| VALOR TOTAL ADICIONES        | \$ 8.889.701,00, OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS UNO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                    |

 ICBFColombia

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Vaupés  
CALLE 14 A -15 CENTRO  
Telefono: 5642275

Línea gratuita Nacional ICBF  
01 8000 91 8080



## Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

|                                              |                                                                                                   |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO                         | \$ 26.801.784,00, VEINTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE |
| PRORROGA                                     | SI X NO Cantidad Prorrogas 1                                                                      |
| TIEMPO TOTAL PRORROGADO                      | Años: 0 Meses: 2 Días: 67                                                                         |
| PLAZO TOTAL EJECUCION                        | 0 Año(s) 6 Mes(es) 17 Día(s)                                                                      |
| FECHA INICIO CONTRATO/CONVENIO               | Día: 21 Mes: 1 Año: 2025                                                                          |
| FECHA FINAL DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO | Día: 7 Mes: 8 Año: 2025                                                                           |
| ESTADO                                       | TERMINADO                                                                                         |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                          | Día: 19 Mes: 12 Año: 2025                                                                         |

**MARIA JULIANA AMEZQUITA DUARTE**  
COORDINADOR (A) DEL GRUPO JURÍDICO

**NOTA: LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS ACTIVOS DE INFORMACIÓN DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.**

Para validar la autenticidad de la presente certificación contractual, copie y pegue el siguiente código de verificación en el campo de validación certificación, el cual presentará la información de la certificación contractual expedida.

Código Validación certificación:

<DefaultCertificaciones.aspx/2f6017b3-e091-45e4-b817-a53f6349a01e>

### ANEXO

#### OBLIGACIONES CONTRATO/CONVENIO

1. REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN Y CONFORMACIÓN PARA NUEVAS FAMILIAS SUSTITUTAS DEL DEPARTAMENTO, SEGÚN LO ESTABLECE LOS DOCUMENTOS, TÉCNICOS PARA EL SERVICIO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO.

ICBFColombia

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

@ICBFColombia

@icbfcolombiaoficial

Vaupés  
CALLE 14 A -15 CENTRO  
Telefono: 5642275

Línea gratuita Nacional ICBF  
01 8000 91 8080

2. REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO, MÍNIMO UNA VEZ AL MES, A TODOS LOS HOGARES SUSTITUTOS ACTIVOS EN EL DEPARTAMENTO, EN EL MARCO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN UBICADA EN EL SERVICIO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO.
3. REALIZAR LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES AL ÁREA DE ANTROPOLOGÍA FRENTE AL PROCESO DE ATENCIÓN DE LAS NIÑAS, NIÑOS ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS Y/O REDES VINCULARES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS CORRESPONDIENTES AL OBJETO DEL CONTRATO.
4. IMPLEMENTAR CON LA POBLACIÓN UBICADA EN LOS HOGARES SUSTITUTOS, ACCIONES PARA LOS AJUSTES NECESARIOS EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN DIFERENCIAL PARA LA POBLACIÓN PERTENECIENTES A GUPOS ÉTNICOS.
5. DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FAMILIAS SUSTITUTAS DEL DEPARTAMENTO, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS Y AL CRONOGRAMA PROPUESTO.
6. ADELANTAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO CON FAMILIAS BIOLÓGICAS Y REDES VINCULARES DE LA POBLACIÓN UBICADA EN EL SERVICIO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO.
7. REALIZAR ACCIONES DE MOVILIZACIÓN DE REDES Y ACTORES DE SNBF, AUTORIDADES TRADICIONALES Y CON QUIÉN SE REQUIERA PARA CONTRIBUIR AL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE LA POBLACIÓN UBICADA EN EL SERVICIO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO.
8. REALIZAR ACTIVIDADES DE CONCERTACIÓN Y FLEXIBILIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN PERTINENTE DE LA POBLACIÓN UBICADA EN EL SERVICIO DE ACOGIMIENTO FAMILIAR HOGAR SUSTITUTO.
9. ENTREGAR OPORTUNAMENTE A LA AUTORIDAD ADMINISTRATIVA Y A QUIÉN REQUIERA LOS INFORMES Y LAS HERRAMIENTAS DE SEGUIMIENTO SOBRE EL PROCESO DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN UBICADA.
10. PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO DEL SERVICIO Y DEMÁS ESPACIOS DE ARTICULACIÓN CON DEPENDENCIAS INTERNAS DEL ICBF O ENTIDADES EXTERNAS Y ENTREGAR LOS CORRESPONDIENTES INFORMES.
11. BRINDAR INSUMOS PARA DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS O PETICIONES CORRESPONDIENTES A LA POBLACIÓN UBICADA EN EL SERVICIO DEL OBJETO DEL CONTRATO.
12. PRESTAR EL SERVICIO PARA LA ATENCIÓN DE CASOS DE NNA REPORTADOS POR AMENAZA, VULNERACIÓN O INOBSERVANCIA DE DERECHOS, DE CONFORMIDAD CON LA MISIONALIDAD Y OPERATIVIDAD DEL CENTRO ZONAL MITÚ, CONFORME LO DISPONGA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.



## Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia De la Fuente de Lleras

13. REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN Y QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.