

MEMORANDO



Radicado No: 202639001000007303

Para: SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ
PAGADOR REGIONAL CASANARE

Asunto: PAGO N° 3 DE AJECUCIÓN MES DE ENERO CONTRATO 85003082025
MODALIDAD INTERNADO EN CENTRO SEMICERRADO, CENTRO ZONAL YOPAL
VIGENCIA 2026

Fecha: 21 de febrero de 2026

Cordial saludo,

De manera atenta me dirijo a usted con el fin de enviar soportes para el pago N° 3 por ejecución del contrato de aporte No. **85003082025**, 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. Planilla de cupos
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.
7. Informe de Supervisión

Cordialmente,



NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ

Supervisora Contrato 85003082025 CZ Yopal

Anexo (8) folios

Aprobó: Nidia Milena Rojas Bohorquez / Supervisora Contrato 85003082025 CZ Yopal
Reviso: Nidia Milena Rojas Bohorquez / Supervisora Contrato 85003082025 CZ Yopal
Proyecto: Yeison Javier Valero Alfonso/Apoyo a la supervisión área Financiera



www.icbf.gov.co

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

Yo, **NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ**
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:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **CORPORACION SOCIAL FE Y FUTURO**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NIE** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **900.552.478-1**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONTRATO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **85003082025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **28 noviembre 2025**

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **1 diciembre 2025** HASTA: **7 junio 2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **20 febrero 2026**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **3** DE **7**

VALOR A PAGAR: **\$ 20.427.989,00** EN LETRAS: **VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1 enero 2026** HASTA: **31 enero 2026**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BVS. SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES Y JÓVENES VINCULADOS EN PROCESOS DE RESPONSABILIDAD PENAL VIO MEDIDAS DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES	126	16	C-4602-1500-10-704040-4602013-02	130	02-02-02-009-003-03	\$ 20.427.989,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA** NÚMERO DE CUENTA: **05700017282** TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

3. OBSERVACIONES

TERCER DESEMBOLO CORRESPONDIENTE AL PAGO DE EJECUCIÓN ENERO DEL CONTRATO 85003082025.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: \$ A EN LETRAS:

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ CUOTA NÚMERO DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	\$ 20.427.989,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	\$
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	\$ 20.427.989,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	\$ 20.427.989,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.E.	FIRMA
NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ	SUPERVISORA	CASANARE	CENTRO ZONAL YOPAL	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.E.	FIRMA
YEISON JAVIER VALERO ALFONSO	PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO	CASANARE	GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL	

RESPONSABLE DEL VISO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
YOLMAN BEYER PASTRANA VIANCHA	GRUPO DE GESTIÓN MISIONAL		20/02/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	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	
NIT:	899999239-2
Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Dirección:	DIAGONAL 9 8 -85 VIA MARGINAL, Yopal,

CUENTA DE COBRO	
No. De Cuenta De	477
Fecha Emisión	31/01/2026

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	1-ICBF	ATENCION A LA MODALIDADMEDIO DE INTERNAMIENTO SEMICERRADO CT 85003082025 DEL 01 AL 31 DE ENERO DEL 2026 CUPOS EJECUTADOS CUPOS NO EJECUTADOS CUPOS CONTRATADOS 20	UND	2,00 18,00	\$1.602.698,00 \$956.810,71	\$3.205.396 \$17.222.593
Descuentos y cargos globales						
N	Tipo	Código	Descripción			
VALOR EN LETRAS					Subtotal:	\$ 20.427.989
VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS MCTE					Descuento:	
					Total:	\$ 20.427.989

FIRMA AUTORIZA
JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE
REPRESENTANTE LEGAL



CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO HUMANO INTEGRAL DE ADOLESCENTES Y JOVENES QUE HACEN PARTE DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL ICBF
MODALIDAD INTERNACIÓN EN MEDIO SEMICERRADO
CONTRATO 85003082025 DE 2025
PLANILLA CON CORTE DEL 01 AL 31 DE ENERO DE 2026
OPERADOR : Corporación Social Fe y Futuro - CORPOFE
90052478-1

NUMERO DE USUARIOS	NOMBRE COMPLETO ADOLESCENTE	DOC. DE IDENTIDAD	EDAD	SIM	DEFENSOR	FECHA INGRESO	TIEMPO DE MEDIDA EN MESES		FECHA TERMINO DE MEDIDA	NOVEDADES DEL MES		SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	HORAS DE ATENCION	OBSERVACIONES
							MESES	DIAS		DIA INGRESO	CAMBIO DE MEDIDA O EGRESO							
1	JARVI BETANCOURT RAMIREZ	1.029.663.862	17	33359249	LUIS EDUARDO VALDERRAMA MARIÑO	4/12/2025	18		4/06/2027			20	20	21	19		80	
2	JAIVER MAURICIO GAVIDIA TORRES	1.029.647.908	18	33205522	LUIS EDUARDO VALDERRAMA MARIÑO	4/12/2025	24		4/12/2027			20	20	21	19		80	
TOTAL																	160	
CUPO																	2,0	

20	MES ANTERIOR	MES VIGENTE	VALOR CUPO	VALOR MES
CUPOS EJECUTADOS	1,70	2,00	1.602.698,00	3.205.396,00
CUPOS NO UTILIZADOS 100%	18,30	18,00	956.810,71	17.222.593,00
USUARIOS ATENDIDOS	20,00	20,00	TOTAL A PAGAR	20.427.989,00

NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ
SUPERVISORA CENTRO ZONAL YOPAL

YEISON JAVIER VALERO ALFONSO
PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO

Yopal, 06 de febrero 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

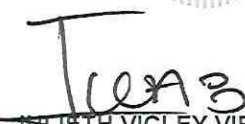
CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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 **01 al 31 de enero del 2026** el contrato **85003082025** para la modalidad **Internación en medio semicerrado**.

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 juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

Atentamente;



JULIETH VICLEY VIRGUEZ AGUIRRE
Representante Legal
C.C 1.121.924.727



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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121924727		VIRGUEZ AGUIRRE JULIETH VICLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 15 A 24	VILLAVICENCIO-META	6606442	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	42096844	9496913038	I	2026/01/08	2026/01/08	BANCOLOMBIA	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Dias	IBC		Aporte		Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC	1121924727	VIRGUEZ JULIETH																			25-14	30	\$1,423,500		\$227,800		EP5005	30	\$1,423,500		\$178,000			0	\$0		\$0		14-23	30	\$1,423,500		\$7,500		0	\$0		\$0		No	\$413,300
Total Afiliados(1)																						\$1,423,500		\$227,800				\$1,423,500		\$178,000				\$0		\$0		\$1,423,500		\$7,500				\$0		\$0			\$413,300			



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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

82872702FC020367

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 digitando el número del certificado