Yo, **SANDRA LILIANA JARAMILLO JIMENEZ**

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: **MUNICIPIO DE CALDAS**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: Nit

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **890.980.447-1**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: CONVENIO

NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: 05017592025

FECHA SUSCRIPCIÓN: 4 (día) noviembre (mes) 2025 (año)

PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE 5 (día) noviembre (mes) 2025 (año) HASTA 31 (día) julio (mes) 2026 (año)

RÉGIMEN TRIBUTARIO: **RESPONSABLE DEL IMPUESTO**

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: 7 (día) abril (mes) 2026 (año)

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: Vigencia

PAGO No: 3 DE 4

VALOR A PAGAR: $ 603.682.752,00

EN LETRAS: SEISCIENTOS TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

PERÍODO DE PAGO: DESDE 1 (día) abril (mes) 2026 (año) HASTA 31 (día) mayo (mes) 2026 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	38926	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	163	A-02-02-02-009-002-01	$ 603.682.752,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: BANCO DE BOGOTA

NÚMERO DE CUENTA: 497162172

TIPO DE CUENTA: AHORROS

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: $ - A

EN LETRAS:

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: $ -

CUOTA NÚMERO:

DE:

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	603.682.752,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	603.682.752,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	603.682.752,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
SANDRA LILIANA JARAMILLO JIMENEZ	SUPERVISORA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL ABURRÁ SUR	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
NICOLAS EMILIO VELEZ PARRA	APOYO SUPERVISIÓN FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL ABURRÁ SUR	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS			
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

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD SERVICIO ESPECIAL PARA LA PRIMERA INFANCIA – INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2026

CONTRATISTA MUNICIPIO DE CALDAS
CONTRATO No. 05017592025
SERVICIO HOGARES INFANTILES

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	FASE PREPARATORIA	COSTO CUPO MES	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	217	Abril - Mayo	$ -	$ 19.780	$ 8.584.520
	AGENTE EDUCATIVO	217	Abril - Mayo	$ -	$ 140.079	$ 60.794.286
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	217	Abril - Mayo	$ -	$ 14.008	$ 6.079.472
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	217	Abril - Mayo	$ -	$ 14.008	$ 6.079.472
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	217	Abril - Mayo	$ -	$ 50.730	$ 22.016.820
	GESTOR DE ALIMENTOS	217	Abril - Mayo	$ -	$ 50.730	$ 22.016.820
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	217	Abril - Mayo	$ -	$ 33.862	$ 14.696.108
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	217	Abril - Mayo	$ -	$ 12.683	$ 5.504.422
INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS PÚBLICOS	217	Abril - Mayo	$ -	$ 5.754	$ 2.497.236
	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	217	Abril - Mayo	$ -	$ 5.491	$ 2.383.094
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	217	Abril - Mayo	$ -	$ 1.977	$ 858.018
SEGUROS	PÓLIZA PARTICIPANTE	217	Abril - Mayo	$ -	$ 1.100	$ 477.400
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	217	Abril - Mayo	$ -	$ 8.785	$ 3.812.690
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	217	Abril - Mayo	$ -	$ 4.314	$ 1.872.276
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	217	Abril - Mayo	$ -	$ 159.563	$ 69.250.342
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				**$ -**	**$ 522.864**	**$ 226.922.976**
MAS Ajuste de canasta						
Menos descuentos por inejecuciones					$ -	$ -
Menos reinversión de inejecuciones						$ -
Menos redistribución de ahorros						$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 226.922.976**

SON: DOSCIENTO VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a) | FIRMA (Rol Financiero) | FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD SERVICIO ESPECIAL PARA LA PRIMERA INFANCIA – INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2026

CONTRATISTA	MUNICIPIO DE CALDAS
CONTRATO No.	05017592025
SERVICIO	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL A - SIN ARRIENDO

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	FASE PREPARATORIA	COSTO CUPO MES	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	272	Abril - Mayo	$ -	$ 19.780	$ 10.760.320
	AGENTE EDUCATIVO	272	Abril - Mayo	$ -	$ 140.079	$ 76.202.976
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	272	Abril - Mayo	$ -	$ 14.008	$ 7.620.352
	PROFESIONAL DE NUTRICIÓN	272	Abril - Mayo	$ -	$ 14.008	$ 7.620.352
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	272	Abril - Mayo	$ -	$ 50.730	$ 27.597.120
	GESTOR DE ALIMENTOS	272	Abril - Mayo	$ -	$ 50.730	$ 27.597.120
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	272	Abril - Mayo	$ -	$ 33.862	$ 18.420.928
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	272	Abril - Mayo	$ -	$ 12.683	$ 6.899.552
INFRAESTRUCTURA	SERVICIOS PÚBLICOS	272	Abril - Mayo	$ -	$ 5.754	$ 3.130.176
	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	272	Abril - Mayo	$ -	$ 5.491	$ 2.987.104
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	272	Abril - Mayo	$ -	$ 1.977	$ 1.075.488
SEGUROS	PÓLIZA PARTICIPANTE	272	Abril - Mayo	$ -	$ 1.100	$ 598.400
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	272	Abril - Mayo	$ -	$ 8.785	$ 4.779.040
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	272	Abril - Mayo	$ -	$ 4.314	$ 2.346.816
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PREPARADA (RP)	272	Abril - Mayo	$ -	$ 159.563	$ 86.802.272
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				**$ -**	**$ 522.864**	**$ 284.438.016**
MAS AJUSTE DE CANASTA						
Menos descuentos por inejecuciones					$ -	$ -
Menos reinversión de inejecuciones						$ -
Menos redistribución de ahorros						$ -
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 284.438.016**

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DIECISEIS PESOS M/CTE

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD SERVICIO ESPECIAL PARA LA PRIMERA INFANCIA – FAMILIAR Y COMUNITARIA
VIGENCIA FISCAL 2026

CONTRATISTA	MUNICIPIO DE CALDAS
CONTRATO No.	05017592025
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	COSTO MES	FASE PREPARATORIA	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	120	Abril - Mayo	$ 13.186	$ -	$ 3.164.640
	AGENTE EDUCATIVO	120	Abril - Mayo	$ 56.032	$ -	$ 13.447.680
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	120	Abril - Mayo	$ 18.678	$ -	$ 4.482.720
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	120	Abril - Mayo	$ 18.678	$ -	$ 4.482.720
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	120	Abril - Mayo	$ 50.730	$ -	$ 12.175.200
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	120	Abril - Mayo	$ 8.455	$ -	$ 2.029.200
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	120	Abril - Mayo	$ 7.932	$ -	$ 1.903.680
SEGURO	PÓLIZA SEGURO PARTICIPANTE	120	Abril - Mayo	$ 1.100	$ -	$ 264.000
TRANSPORTE	DESPLAZAMIENTO TALENTO HUMANO	120	Abril - Mayo	$ 10.141	$ -	$ 2.433.840
DOTACIÓN	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO	120	Abril - Mayo	$ 2.785	$ -	$ 668.400
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	120	Abril - Mayo	$ 1.857	$ -	$ 445.680
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PARA PREPARAR (RRPP)	120	Abril - Mayo	$ 181.942	$ -	$ 43.666.080
	REFRIGERIO POR PARTICIPANTE	120	Abril - Mayo	$ 13.158	$ -	$ 3.157.920
PRESTACIÓN DEL SERVICIO				**$ 384.674**	**$ -**	**$ 92.321.760**
MAS AJUSTE DE CANASTA						
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS						**$ -**
Menos descuentos por inejecuciones				$ -		$ -
Menos reinversión de inejecuciones					$ -	$ -
Menos redistribución de ahorros					$ -	
DESCUENTOS						**$ -**
TOTAL NETO						**$ 92.321.760**

SON: NOVENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTI UN MIL SETESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

Alcaldía de Caldas ANTIOQUIA

100 – 07

Caldas Antioquia, 07/04/2026

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
CECILIA DE LA FUENTE LLERAS – ICBF REGIONAL ANTIOQUIA
Calle 45 N° 79-141
NIT. 899.999.239-2

ADEUDA A:

MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA
NIT. 890980447-1

LA SUMA DE:

SEISCIENTOS TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L (**$603.682.752**)

POR CONCEPTO DE:

Convenio interadministrativo 05017592025, cuyo objeto es: AUNAR ESFUERZOS Y RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES PARA ATENDER INTEGRALMENTE A NIÑOS Y NIÑAS EN PRIMERA INFANCIA, QUE PERTENEZCAN A LA POBLACIÓN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, PARA PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN, EDUCACIÓN INICIAL Y CUIDADO A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO DE CERO A SIEMPRE. El recurso corresponde al mes de abril de 2026, segundo desembolso: **$ 603.682.752**

Atentamente,

Jorge Mario Rendón Vélez
Representante Legal
Municipio de Caldas

Alcaldía de Caldas

CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA

CERTIFICA QUE,

De acuerdo a los registros contables, y las confirmaciones de pago electrónico por SOI (Planilla integrada de autoliquidación de aportes), el **MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA**, identificado con NIT **890.980.447-1**, En los últimos 6 meses se encuentra al día con el cumplimiento de sus obligaciones y en el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, al igual que los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Sena; lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y 828 de 2003.

La presente se expide a nombre del **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -ICBF.**

Caldas Antioquia, 04 de abril de 2026.

JORGE MARIO RENDÓN VÉLEZ
C.C 71.393.776
Representante legal
Municipio de Caldas

Banco de Bogotá	*Certificación Bancaria Cuenta Maestra ICBF*	Código: GCM_FOR_026	
		Versión:	V1
		Fecha de actualización:	29/09/2022

CERTIFICACIÓN BANCARIA

El Banco de Bogotá, informa que el titular MUNICIPIO DE CALDAS identificado(a) con el NIT 890.980.447-1 , está vinculado(a) con el Banco con el siguiente producto:

Tipo de Cuenta:	Ahorros
Número Cuenta:	497162172
Fecha de apertura de la cuenta:	04/11/2025
Tipo de Cuenta Maestra:	ICBF
Nomenclatura de Cuenta:	MUNICIPIO DE CALDAS CM 05017592025
Fecha Firma convenio:	12/11/2025
Código y Nombre de oficina:	497- CALDAS

La cuenta maestra a la fecha se encuentra activa y genera rendimientos financieros.

Se expide en Bogotá, el día 12 del mes de noviembre del año 2025

l
Cordialmente,

BANCO DE BOGOTÁ

Outlook

DESEMBOLSOS MES DE ABRIL 2026 ABURRA SUR

Desde Sandra Liliana Jaramillo Jimenez <Sandra.Jaramillo@icbf.gov.co>

Fecha Lun 13/04/2026 10:06

Para Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>; Robinson Castaneda Giraldo <Robinson.Castaneda@icbf.gov.co>; William Antonio Carvajal Restrepo <William.Carvajal@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patino <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Melissa Villada Correa <Melissa.Villada@icbf.gov.co>; William Antonio Carvajal Restrepo <William.Carvajal@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patino <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Melissa Villada Correa <Melissa.Villada@icbf.gov.co>

CC Nicolas Emilio Velez Parra <Nicolas.Velez@icbf.gov.co>; Jonahtan Zapata Rodriguez <Jonahtan.Zapata@icbf.gov.co>; Bibiana Maria Araque Florez <bibiana.araque@icbf.gov.co>

Buen día

Estimada
ANA MILENA CUARTAS
Regional Antioquia
ICBF

Cordial saludo,

En mi calidad de SUPERVISORA de los Contratos y Convenios. **No. 05017582025-**MUNICIPIO DE ITAGUI, **05017572025-**MUNICIPIO DE ENVIGADO, **05020922025-**ASOC H.I. EL PRINCIPITO, **05021092025-**CAMPANITA, **05019052024**-LORETO, **05021082025**- CAFETAL, **05019342024-**CORP. LATINA, **05019172024-**FUND CIUDADANO, **05010592026-05010602026-05010752026**-ASOC. DE MADRES LIDERES DE ANTIOQUIA, **05017592025**-MUNICIPIO DE CALDAS, **05020872025**-ASOC H.I. PICARDÍAS, **05018042024**-ASOC LA ESPERANZA DE SANTA MARIA NO.1 1, **05018082024**-ASOC LOS LOMEÑITOS, **05020432025**-CORP CREER MAS, **05010622026**-ASOC H.I. LAS MIRLAS.
Dichos contratos cumplieron con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual; han 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 o 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, además cumplen a cabalidad con los requisitos de desembolso exigidos en la **resolución 05360 de 2023**; por tal motivo autorizo el pago de los servicios prestados.

"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago., siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999";

Cordialmente,

Sandra Liliana Jaramillo Jiménez
Profesional Especializado
Primera Infancia
ICBF Centro Zonal Aburra Sur – Regional Antioquia
Carrera 51 No. 52-19, Ed. Chatanoga - Itagüí
Teléfono: 604 4093440 Ext. 405005
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

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