**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 41002572026**

CERTIFICA

**EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION, EN EL MARCO DE ACEPTACIÓN DE DEL CONTRATO 41002572026 DEL 15 DE ENERO DE 2026, CELEBRADO ENTRE CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA Y EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF**, relacionadas a continuación:

Durante la ejecución del contrato se utilizó la información dada por el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** la cual se trató de acuerdo con la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación:

✓ ¿La Política de seguridad de la información del ICBF, fue socializada al personal que hace parte del objeto contractual?

SÍ __X___ Evidencia: _Acta de socialización jornada de inducción de día 04 de febrero de 2026.
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

✓ ¿La Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, fue socializada al personal que hace parte del objeto contractual?

SÍ __X___ Evidencia: __Acta de formación de talento humano de fecha 06 de febrero de 2026.
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

✓ ¿Se generan periódicamente copias de seguridad de la información digital en la EAS?

SÍ __X___ Evidencia: _Se cuenta con información cargada en drive con seguimientos mensuales para su cumplimiento.
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

✓ ¿Se tiene una cuenta de usuario por cada empleado que requiere acceso a los aplicativos institucionales dispuestos por el ICBF?

SÍ __X___ Evidencia: __Se cuenta con usuario para la persona encargada del ingreso de información al aplicativo cuéntame.
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

✓ ¿Se utilizan controles para el acceso a la información (por ejemplo, contraseñas) contenida o almacenada en medios extraíbles (USB, discos duros externos, entre otros)?

SÍ _____ Evidencia: _____
No ____ Justificación: _____
No aplica __X____

✓ Se lleva control de acceso de las carpetas de los beneficiarios o información administrativa. ¿Se usa bitácora de control de préstamos?



Powered by CamScanner

SÍ _____ Evidencia: _____
No ____ Justificación: _____
No aplica __X____

✓ ¿La información física se encuentra custodiada en archivadores con llave o en oficinas de acceso controlado/restringido?

SÍ _X____ Evidencia: _____
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

✓ ¿Las zonas de almacenamiento de información física se encuentran libres de humedad, presencia de roedores o plagas?

SÍ __X___ Evidencia: _____
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

✓ ¿Se utilizó alguna metodología de desarrollo seguro de software (aplica solo para los contratos de prestación de servicios tecnológicos)?

SÍ _____ Evidencia: _____
No ____ Justificación: _____
No aplica __X____

✓ ¿Se realiza la verificación del papel reutilizado, que no contenga información reservada, clasificada del ICBF o con datos personales?

SÍ __X___ Evidencia: _____
No ____ Justificación: _____
No aplica _____

Dado en la ciudad de La Plata Huila, en el mes de febrero de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO
Supervisor del contrato
Cédula 36 330 179
Correo Electrónico Claudia.Vidal@icbf.gov.co

PUBLICA



Powered by CamScanner