Yo, **EMILE BONILLA LUCUMI**

en mi calidad de SUPERVISORA, 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	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	828.001.725-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	18003832025	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día)	diciembre (mes)	2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 31 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			16 (día) abril (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3	DE	4
VALOR A PAGAR	$ 171.771.827,00	EN LETRAS	CIENTO SETENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE 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
ADQUISICION DE BYS -SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCION DE DERECHOS Y PREVENCION DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICION DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL.	4726	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 171.771.827,00

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:	DIVIVIENDA S.A	NÚMERO DE CUENTA	0550496000201210	TIPO DE CUENTA	MAESTRA DE AHORRO

3. OBSERVACIONES De acuerdo con la Resolucion 05360 del 30/06/2023, Por la cual se establecen los requisitos y documentos soporte para el pago de las obligaciones contraidas por el instituto Colombiano de Bienestar Familiar y se deroga la Resolucion 3333 de 2015.

Para Grupo Financiera: a) Copia del documento denominado "información general" emitido desde la plataforma SECOPII. b)) Certificación pagos contratos prestacion de servicios y programas diferentes a honorarios y viaticos B) Planilla de liquidación de los servicios prestados, C) Documento de cobro. D) Cettificado Articulo 50 ley 789 del 2002. E) Captura de pantalla donde se evidencie que fueron cargados los documentos para el trámite de pago con el informe de supervisión o interventoría en la plataforma SECOP II. F) Correo institucional de autorización del supervisor del Contrato al área financiera correspondiente.

Para Grupo Jurídico: a) Informe de la ejecución financiera b) Cronograma de actividades correspondiente a la ejecución de las obligaciones contractuales relacionadas con la prestación del servicio. c) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el periodo anterior (debe coincidir con los soportes entregados para el rubro del Talento Humano en los periodos respectivos). d) El ciclo de menú de conformidad con lo establecido en la minuta patrón aprobado por el nutricionista del ICBF e) Informe de ejecución técnica y administrativa del periodo anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF. f) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior. g) Reporte de información con calidad generado por el Sistema de Información CUENTAME o la herramienta de Información que defina la entidad, del 100% de los participantes atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a familias que hayan asistido a las jornadas de formación de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional y el seguimiento realizado de acuerdo con el estado nutricional, según los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y Guías Operativas de la modalidad. h) Registro, actualización y reporte del 100% de los datos con calidad del talento humano con su respectivo perfil profesional y cargo con el cual se desempeña en las UDS y contratado para la ejecución, en el Sistema de Información CUENTAME o herramienta de Información que defina la entidad. i) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información CUENTAME . j) Registro Mensual de Asistencia -RAM en el instrumento que defina el ICBF según la atención. k) Copia del contrato de comodato firmado cuando aplique. l) Documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda) m) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamiento a familias y cualificación del talento humano. n) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario, cuando aplique. o) Soporte del pago de honorarios o salarios del mes anterior, a la totalidad del talento humano vinculado a la atención, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales.

Los soportes reposan en el Centro Zonal a la fecha de la certificación y serán remitidos posteriormente junto con los soportes de legalización al expediente contractual al Grupo Jurídico de la Regional Caquetá.

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	$	171.771.827,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	171.771.827,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	171.771.827,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO					
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL / SDG**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**	
EMILE BONILLA LUCUMI	CORDINADORA	CALLE 7 CRA 7 ESQUINA B/JARDIN	CENTRO ZONAL BELEN DE LOS ANDAQUIES		
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL					
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**	
JULIO CESAR ORTIZ PAJOY	CONTRATISTA - PROFESIONAL FINANCIERO APOYO A LA SUPERVISION	CALLE 7 CRA 7 ESQUINA B/JARDIN	CENTRO ZONAL BELEN DE LOS ANDAQUIES		

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	**ÁREA**	**FIRMA**	**FECHA (dd/mm/aaaa)**
ROSMERY GALLEGO RUIZ	Enlace Financiero Primera Infancia Grupo Interno de Trabajo Gestion Misional		

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**

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
REGIONAL CAQUETA
Centro Zonal Belen de los Andaquies

BIENESTAR FAMILIAR

PRIMERA INFANCIA

CONTRATO	FECHA SUSCRIPCIÓN			ENTIDAD CONTRATISTA	NIT
18003832025	30	diciembre	2025	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR	828.001.725-1

LIQUIDACION DESEMBOLSO

BANCO	TIPO E CUENTA	NUMERO DE CUENTA	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	VALO A DESEMBOLSAR
DIVIVIENDA S.A	MAESTRA DE AHORRO	.055049600020121O	BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO	$ 171.771.827

PERÍODO DE PAGO

DESDE	1	abril	2026	HASTA	31	mayo	2026

Modalidad	Servicios	Municipio	Unidades	Cupos	Detalle	Costo Atencion	Tiempo	Valor Liquidado	Reducción	Adicción	Valor a desembolsar
INSTITUCIONALL	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL A - INSTITUCIONAL	SAN JOSE DEL FRAGUA	1- CDI MUNDO MAGICO	80	Funcionamiento	$ 487.988,14	2	$ 78.078.103	$ -	$ -	$ 78.078.103
			1- CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS	64	Funcionamiento	$ 487.988,14		$ 62.462.483	$ -	$ -	$ 62.462.483
			1- CDI LOS CHIQUITINES	32	Funcionamiento	$ 487.988,14		$ 31.231.241	$ -	$ -	$ 31.231.241
							Sub total Liquidado=	$ 171.771.827,00	$ 0	$ 0	$ 171.771.827,00

OBSERVACIONES:

FIRMA:
NOMBRE: EMILE BONILLA LUCUMI
CARGO: Coordiandora/ Supervisora
DEPENDENCIA: Centro Zonal Belen de los Andaquies

FIRMA
NOMBRE JULIO CESAR ORTIZ PAJOY
CARGO Contratista - Profesional Financiero
DEPENDENCIA Centro Zonal Belen de los Andaquies

FIRMA
NOMBRE MONICA OVALLE BONILLA
CARGO Contratista - Enlace de Seguimiento de Ejecución Técnica
DEPENDENCIA: Centro Zonal Belen de los Andaquies

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA
NIT. 828001725-1

Florencia, 16 de abril de 2026

DOCUMENTO DE COBRO No. 3

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAQUETA
NIT 899.999.239.-2

DEBE A:

LA ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ - ASOMUPCAR
NIT: 828.001.725-1

LA SUMA DE: CIENTO SETENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE **($171.771.827)** que corresponde al tercer (3) desembolso vigencia 2026 del Contrato de Aportes N°**18003832025**.

CONTRATO DE APORTES No 18003832025.

POR CONCEPTO DE: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA – DE CONFORMIDAD CON LOS MANUELAES OPERATIVOS Y GUIAS OPERATIVAS PARA LA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y LA LINEAMIENTOS ESTABLECIDAD POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE "CERO A SIEMPRE" DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN LA CLÁUSULA 6. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO DEL CONTRATO DE APORTES N° **18003832025.**

BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO
Representante Legal

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com Cel.: 312 - 5400808
Florencia - Caquetá

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ART 50 LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

LA REVISORA FISCAL DE LA ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ - ASOMUPCAR

CERTIFICA:

Que, la **ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR** con Nit.828001725-1, se encuentra a PAZ Y SALVO CON EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES (Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Instituto Bienestar Familiar - ICBF, Caja de Compensación Familiar) Y SEGURIDAD SOCIAL de cada uno de los empleados vinculados a corte del 31 de Marzo 2026, correspondiente al contrato de aportes No. 18003832025.

La presente se expide en Florencia Caquetá, hoy 16 de Abril del 2026, con destino al Instituto Colombiano De Bienestar Familiar - ICBF.

BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO
CC. 66.731.730 de Buenaventura
Representante Legal ASOMUPCAR

DANELLY PRADA GUTIERREZ
C.C.1.117.818.535 de San Vicente del C
Revisora Fiscal
T.Profesional No. 321172-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.818.535

PRADA GUTIERREZ

APELLIDOS

DANELLY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1991

SAN VICENTE DEL CAGUAN
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-OCT-2009 SAN VICENTE DEL CAGUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4401000-00203151-F-1117818535-20091213 0019001811A.1 33402496

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

321172-T



DANELLY
PRADA GUTIERREZ
C.C. 1117818535
RES. INSCRIPCION 36 DEL 30/01/2024
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

371223 375487

230382/0823

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, segun corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogota D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EA4CDC94BD533F1A

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 **DANELLY PRADA GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1117818535 de SAN VICENTE DEL CAGUAN (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 321172-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Marzo de 2026 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

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	ALEJANDRA CAMPO RUIZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Núm**
Supervisor	EMILE BONILLA LUCUMI	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Núm**

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	ALEJANDRA CAMPO RUIZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Núm**

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento
Supervisor	EMILE BONILLA LUCUMI	29 días de tiempo transcurrido *(18/03/2026 3:56:18 PM(UTC-05:00) Bogo*
Ordenador del Gasto	ALEJANDRA CAMPO RUIZ	30/12/2025 4:18:35 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Supervisor	JOSE ALEJANDRO MURILLO AUDOR	30/12/2025 4:18:35 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Ordenador del pago	ALEJANDRA CAMPO RUIZ	30/12/2025 4:18:35 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ○ Sí ○ No *

Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de I derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:

Presupuesto General de la Nación - PGN

Sistema General de Participaciones - SGP

Sistema General de Regalías - SGR

Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)

Recursos de Crédito

Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)

Tota

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
	202300000000429	**2025**	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Entidad Estatal registrada en el SIIF (•) Sí ( ) No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 46-02-00-018

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo
☐	75025	Vigencia futura ordinaria	Tramitado	1.800.766.535.891 COP
☐	48525	CDP	Generado	11.264 COP

Saldo de CDP 11.264 COP

Saldo de vigencias futuras 1.800.766.535.891 COP

Saldo total a comprometer 507.232.046 COP

Última consulta a SIIF Consulta Exitosa

Fecha de consulta SIIF 28/12/2025 5:04 PM

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por co
☐	202425	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	11.264 COP	11.26
☐	3525	Vigencia Futura (AVF)	-	No se ha iniciado	507.220.782 COP	507.220.78

Saldo de compromisos CDP 11.264 COP

Saldo de compromisos AVF 507.220.782 COP

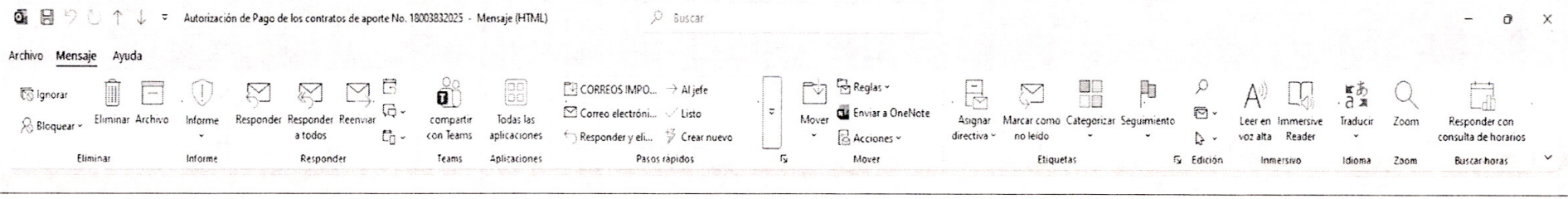
Saldo total comprometido 507.232.046 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF -

Volver

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.



Autorización de Pago de los contratos de aporte No. 18003832025



Emile Bonilla Lucumi
Para Marly Julieth Agudelo Toro
CC Marisol Rojas Claros; Julio Cesar Ortiz Pajoy

Mensaje enviado con importancia Alta.

Responder | Responder a todos | Reenviar

viernes 17/04/2026 9:21 a. m.

Cordial saludo apreciada Marly

En cumplimiento a lo establecido en la Resolución **No.5360 de 2023**, en calidad de supervisor del contrato de aporte **No. 18003832025** del servicio de CDI del municipio de San Jose del Fragua, se autoriza el pago correspondiente al Tercer desembolso de la vigencia 2026, del Centro Zonal Belén de los Andaquíes.

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. CONTRATO	VALOR DESEMBOLSO ABRIL Y MAYO 2026
1	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR	**18003832025**	$ 171.771.827

Cordialmente,

Emile Bonilla Lucumi
Profesional Especializado
ICBF Centro Zonal Belen de Los Andaquies - Regional Caquetá
Calle 7 Carrera 7 esquina Barrio Cincuentenario
Teléfono 57(601) 437 76 30 Ext 819000 - 819005
www.icbf.gov.co

BIENESTAR FAMILIAR

Clasificación de la información **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información 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 e utilizarlo. Se advierte igualmente que las opiniones contenidas en este mensaje y 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 y a quienes se 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 by any case of any kind, disclosing, reproduction or use. It also warns that the opinions contained in the 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 ask you to keep absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we send back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

