Yo, **ISABEL CRISTINA ALVAREZ MOLINA**

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 | COOPERATIVA DE DESARROLLO INTEGRAL Y AGROALIMENTARIO DEL NORTE ANTIOQUEÑO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 901586922-9 | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | CONTRATO | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE | 05021682025 | 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 | RESPONSABLE 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 | $ 140.704.975,00 | EN LETRAS | CIENTO CUARENTA MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 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 | 20725 | 10 | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 | 161 | A-02-02-02-006-003-03 | $ 140.704.975,00 |
| | | | | | | |

**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: | BANCOLOMBIA SA | NÚMERO DE CUENTA | 53700001575 | TIPO DE CUENTA | AHORROS |

**3. OBSERVACIONES**

En el ejercicio financiero del contrato se contempló una fase preparatoria y la prestación efectiva del servicio en el periodo comprendido entre los meses de febrero y julio, equivalente a un total de 5,75 meses de atención. En consecuencia, durante el mes de enero no se ejecutaron actividades de atención directa ni se generaron costos asociados a la operación de los servicios, razón por la cual no procede el reconocimiento de valores correspondientes a la canasta en dicho mes.El reconocimiento financiero de la canasta se realiza a partir del mes de febrero, conforme a la programación de inicio de atención y a la estructura de costos definida en el ejercicio presupuestal del contrato. Esta información se encuentra debidamente soportada en la matriz de contratación alojada en la carpeta contractual publicada en la plataforma SECOP II, la cual constituye el soporte oficial del cálculo y distribución de los recurso

**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 | $ | 140.704.975,00 |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ | 140.704.975,00 B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR: | $ | 140.704.975,00 |

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

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| ISABEL CRISTINA ALVAREZ MOLINA | SUPERVISOR | REGIONAL ANTIOQUIA | CENTRO ZONAL OCCIDENTE | |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **DIRECCIÓN REGIONAL** | **ÁREA O C.Z.** | **FIRMA** |
| LUISA MARIA VIVARES BUILES | CONTRATISTA FINANCIERO | REGIONAL ANTIOQUIA | CENTRO ZONAL OCCIDENTE | Luisa Maria Vivares Builes |

**FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL**

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |


LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA**
**MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA**
**VIGENCIA FISCAL 2026**

**CONTRATISTA** COOPERATIVA DE DESARROLLO INTEGRAL Y AGROALIMENTARIO DEL NORTE ANTIOQUEÑO

**CONTRATO No.** 05021682025

**SERVICIO** EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA A - PROPIA E INTERCULTURAL

| CONCEPTO | DETALLE | CUPOS | MESES | COSTO MES | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| FASE PREPARATORIA | FASE PREPARATORIA | 160 | | $ 49.921 | |
| TALENTO HUMANO | COORDINADOR/A | 160 | ABRIL-MAYO | $ 11.933 | $ 3.818.560 |
| | AGENTE EDUCATIVO | 160 | ABRIL-MAYO | $ 135.213 | $ 43.268.160 |
| | PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL | 160 | ABRIL-MAYO | $ 16.902 | $ 5.408.640 |
| | PROFESIONAL NUTRICIÓN | 160 | ABRIL-MAYO | $ 16.902 | $ 5.408.640 |
| | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 160 | ABRIL-MAYO | | $ - |
| GASTOS OPERATIVOS | GASTOS OPERATIVOS | 160 | ABRIL-MAYO | $ 4.684 | $ 1.498.703 |
| SEGURO | PÓLIZA SEGURO PARTICIPANTE | 160 | ABRIL-MAYO | $ 1.062 | $ 339.840 |
| MATERIAL DIDACTICO | MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO | 160 | ABRIL-MAYO | $2.688 | $ 774.144 |
| DOTACIÓN | DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL | 160 | ABRIL-MAYO | $1.796 | $ 517.248 |
| TRANSPORTE | TRANSPORTE | 160 | ABRIL-MAYO | $16.008 | $ 5.122.560 |
| ACOMPAÑAMIENTOS | ACOMPAÑAMIENTOS A DISTANCIA. | 160 | ABRIL-MAYO | $2.880 | $ 921.600 |
| REDES COMUNICATIVAS | REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS | 160 | ABRIL-MAYO | $2.743 | $ 877.760 |
| AUTOABASTESIMIENTO | PRACTICA DE AUTOABASTESIMIENTO | 160 | ABRIL-MAYO | $26.387 | $ 8.443.840 |
| PAQUETE DIDÁCTICO | PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR | 160 | ABRIL-MAYO | $20.571 | $ 6.582.720 |
| CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO | CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO | 160 | ABRIL-MAYO | $27.428 | |
| CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO | CARTILLAS DE TRABAJO PEDAGÓGICO | 160 | ABRIL-MAYO | $1.672 | |
| ALIMENTACION | RPP | 160 | ABRIL-MAYO | $175.620 | $ 56.198.400 |
| | OLLA COMUNITARIA | 160 | ABRIL-MAYO | $4.763 | $ 1.524.160 |
| **PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | **Cartillas de Trabajo Pedagógico para el talento humano, (Una entrega por vigencia).** | | | **$ 519.173** | **$ 140.704.975** |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS | | | | | |
| | | | | | |
| **GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS** | | | | | **$ -** |
| Menos descuentos por inejecuciones | | | | | $ - |
| Menos reinversión de inejecuciones | | | | | $ - |
| Menos redistribución de ahorros | | | | | $ - |
| **DESCUENTOS** | | | | | **$ -** |
| **TOTAL NETO** | | | | | **$ 140.704.975** |

**SON: CIENTO CUARENTA MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 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.

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF**
**CENTRO ZONAL REGIONAL OCCIDENTE – REGIONAL ANTIOQUIA**
**NIT: 899999239-2**

**DEBE A**

**COOPERATIVA DE DESARROLLO INTEGRAL Y AGROALIMENTARIO DEL NORTE ANTIOQUEÑO "DIA NORTE"**

**CON NIT: 901586922-9**

La suma de **CIENTO CUARENTA MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M.C**. (140.704.975) por concepto de TERCERO **(3°)** desembolso , asociado al contrato N° 05021682025 , celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar **"ICBF"** y **LA COOPERATIVA DE DESARROLLO INTEGRAL Y AGROALIMENTARIO DEL NORTE ANTIOQUEÑO , "DIA NORTE"** que tiene por objeto "PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE"

Yarumal, 10 de abril de 2026

Cordialmente,

JUAN ESTEBAN JARAMILLO GUTIERREZ
CC. 71.773.365
REPRESENTANTE LEGAL.

Luisa María Vivares Bolívar

Cooperativa de **Desarrollo Integral y Agroalimentario** del Norte Antioqueño

**EL SUSCRITO CONTADOR Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA DE DESARROLLO INTEGRAL Y AGROALIMENTARIO DEL NORTE ANTIOQUEÑO "DIA NORTE"**

**CON NIT: 901586922-9, ADMINISTRADORA DE LA MODALIDAD CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL. contrato N° 05021682025**

**EDUCACION INICIAL CAMPESINA – PROPIA E INTERCULTURAL**
**RPP -RLC**

**HACE CONSTAR:**

Nosotros, **LEONARDO ANDRES NUÑEZ MENDOZA**, identificado con cedula de ciudadanía 1.067.898.526 de Montería, TP- 189259-P en mi calidad de contador y **JUAN ESTEBAN JARAMILLO GUTIERREZ** en mi calidad de Representante legal de la **COOPERATIVA DE DESARROLLO INTEGRAL Y AGROALIMENTARIO DEL NORTE ANTIOQUEÑO, "DIA NORTE"** con Nit: 901586922-9; certificamos bajo la gravedad de juramento que la COOPERATIVA ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales, correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato laboral, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud EPS, los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos profesionales-ARP, las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – "ICBF", y el Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA, dando cumplimiento al artículo 50 ley 789 de 2002.

Yarumal, 10 de abril de 2026

Cordialmente,

| | |
|---|---|
| JUAN ESTEBAN JARAMILLO GUTIERREZ | LEONARDO ANDRES NUÑEZ MENDOZA |
| CC. 71.773.365 | CC. 1.067.898.526 |
| REPRESENTANTE LEGAL | CONTADOR |
| | TP- 189259-P |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.898.526

NUÑEZ MENDOZA

APELLIDOS

LEONARDO ANDRES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1991

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.78 | A+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

28-ABR-2009 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1300100-00163008-M-1067898526-20090716 0013540266A 1 30399810

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**189259-T**

LEONARDO ANDRES
NUÑEZ MENDOZA
C.C. 1067898526
RESOLUCION INSCRIPCION 258 FECHA 30/04/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199537

190090

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

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

## Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

### Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

### Plan de Pagos

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pa |
|---|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

### Balance de pagos y Balance de entregas

| | | % del valor del contrato | % del valor amortizado |
|---|---|---|---|
| **Valor total contrato:** | 425.484.142,00 COP | - | - |
| **Valor anticipo:** | 0,00 COP | 0% | - |
| **Valor de las entregas** | 0,00 COP | 0% | - |
| **Valor facturado:** | 0,00 COP | 0% | - |
| **Valor facturado pendiente de pago:** | 0,00 COP | 0% | - |
| **Valor pagado:** | 0,00 COP | 0% | - |
| **Valor amortizado del anticipo:** | 0,00 COP | 0% | 0% |
| **Valor pendiente de amortizar:** | 0,00 COP | 0% | 0% |
| **Valor pendiente de ejecución:** | 425.484.142,00 COP | 100% | - |
| **Valor pendiente de entrega:** | 425.484.142,00 COP | 100% | - |

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 01_05021682025.pdf | 01_05021682025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | 02_05021682025.pdf | 02_05021682025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | ACTA DE INICIO.pdf | ACTA DE INICIO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Certificacion_de_cobertura_atendida_febrero EIC.xlsx | Certificacion_de_cobertura_atendida_febrero EIC.xlsx | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Certificacion_de_cobertura_atendida_v2_MARZO EIC.xlsx | Certificacion_de_cobertura_atendida_v2_MARZO EIC.xlsx | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Informe_supervision_contrato_DIANORTE_FEB-MAR.pdf | Informe_supervision_contrato_DIANORTE_FEB-MAR.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | INFORME_TECNICO_FEBRERO.xlsx | INFORME_TECNICO_FEBRERO.xlsx | Comprador | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | INFORME_TECNICO_MARZO.xlsx | INFORME_TECNICO_MARZO.xlsx | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Legalización contrato de aporte No. 05021682025.pdf | Legalización contrato de aporte No. 05021682025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PRIMER COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO_DIA NORTE FEB.pdf | PRIMER COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO_DIA NORTE FEB.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Primer desembolso 05021682025..pdf | Primer desembolso 05021682025..pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Primer desembolso 05021682025.pdf (Archivado) | Primer desembolso 05021682025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | RPC 850625 CTO 05021682025.pdf | RPC 850625 CTO 05021682025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | RPC VF 20725 CTO 05021682025.pdf | RPC VF 20725 CTO 05021682025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Segundo desembolso 05021682025 cooperativa..pdf | Segundo desembolso 05021682025 cooperativa..pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | Segundo desembolso 05021682025 cooperativa.pdf (Archivado) | Segundo desembolso 05021682025 cooperativa.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | Tercer desembolso 05021682025 dia norte.pdf | Tercer desembolso 05021682025 dia norte.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

Outlook

## Autorización Desembolso Abril CZ Occidente

**Desde** Isabel Cristina Alvarez Molina <Isabel.Alvarez@icbf.gov.co>
**Fecha** Lun 20/04/2026 14:28
**Para** Ana Milena Cuartas Tobon <Ana.Cuartas@icbf.gov.co>
**CC** Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patino <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Leonel David Benitez Bertel <Leonel.Benitez@icbf.gov.co>; Yelitza Machado Yepes <Yelitza.Machado@icbf.gov.co>; Luisa Maria Vivares Builes <Luisa.Vivares@icbf.gov.co>; Santiago Vasquez Sierra <Santiago.Vasquez@icbf.gov.co>

Cordial saludo

Yo **ISABEL CRISTINA ALVAREZ MOLINA,** en mi calidad de supervisora de los contratos de aporte del CZ Occidente, Certifico que las entidades aquí relacionadas han cumplido a satisfacción con las obligaciones estipuladas en el contrato; por tal motivo y teniendo en cuenta que cumplen a cabalidad con los requisitos para los desembolsos, autorizo el pago de los servicios prestados por las entidades.

| **EAS** | **# CONTRATO** | **DESEMBOLSO** |
|---|---|---|
| COOPERATIVA DIA NORTE | 05021682025 | tercer desembolso |
| FEDERACION BALUARTE | 05010742026 | segundo desembolso |

Cordialmente,

**Isabel Cristina Alvarez Molina**
Profesional especializado
Supervisora de contratos
Centro zonal Occidente
ICBF Regional Antioquia
Calle 9 Santander N. 11-27 Santa Fe de Antioquia
Teléfono: 6044093440 ext 409007
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