República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Amelia Ardila Aristizabal
Tipo y número de documento: RC 1092865410
Número de petición SIM: 33740103
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: Jenny Rojas MENDEZ
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/24/2026 6:16:33 PM

Fecha de generación del boleto: 4/24/2026, 18:16:55

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/24/2026, 18:16:55

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: MARIA CRISTINA RODRIGUEZ VELASCO
Tipo y número de documento: T.I. 1091885989
Número de petición SIM: 33888161
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: Marieh Hamidi PINZON
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/22/2026 7:57:37 PM

Fecha de generación del boleto: 4/22/2026, 19:57:51

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/22/2026, 19:57:51

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: MARIA PAZ ESCALANTE GUTIERREZ
Tipo y número de documento: T.I. 1092853520
Número de petición SIM: 33870712
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos:
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/6/2026 5:48:59 PM

Fecha de generación del boleto: 4/6/2026, 17:49:39

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/6/2026, 17:49:39

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Mathias Ramirez Lasso
Tipo y número de documento: T.I. 1092856494
Número de petición SIM: 33740192
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos:
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/7/2026 4:33:53 PM

Fecha de generación del boleto: 4/7/2026, 16:34:11

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/7/2026, 16:34:11

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Nathaly Cobo Ramirez
Tipo y número de documento: T.I. 1092461201
Número de petición SIM: 33739727
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: Marieh Hamidi PINZON
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/29/2026 7:58:11 PM

Fecha de generación del boleto: 4/29/2026, 19:58:28

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/29/2026, 19:58:28

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Yeison Stiven Bucuru Rivas
Tipo y número de documento: T.I. 1091887295
Número de petición SIM: 33739340
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos:
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/16/2026 1:42:44 PM

Fecha de generación del boleto: 4/16/2026, 13:43:01

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/16/2026, 13:43:01

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: BRUNOMARS BASTIAN VALENCIA
Tipo y número de documento: T.I. 1094986661
Número de petición SIM: 33887301
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: BLANCA DORIS ALZATE BEDOYA
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/13/2026 9:55:20 AM

Fecha de generación del boleto: 4/13/2026, 09:55:51

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/13/2026, 09:55:51

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Evha Ramirez Lasso
Tipo y número de documento: T.I. 1092859817
Número de petición SIM: 33740193
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos:
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/7/2026 4:31:39 PM

Fecha de generación del boleto: 4/7/2026, 16:32:28

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/7/2026, 16:32:28

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: GAIA GUTIERREZ OTERO
Tipo y número de documento: RC 1094985180
Número de petición SIM: 33888645
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: Marieh Hamidi PINZON
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/29/2026 3:27:59 PM

Fecha de generación del boleto: 4/29/2026, 15:28:14

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/29/2026, 15:28:14

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Jader Galvis Gallego
Tipo y número de documento: RC 1096041568
Número de petición SIM: 33740371
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos:
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/29/2026 3:13:21 PM

Fecha de generación del boleto: 4/29/2026, 15:13:36

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/29/2026, 15:13:36

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Jesus Miguel Solarte Marulanda
Tipo y número de documento: T.I. 1094936467
Número de petición SIM: 33739501
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: Jenny Rojas MENDEZ
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/30/2026 9:16:04 PM

Fecha de generación del boleto: 4/30/2026, 21:16:20

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/30/2026, 21:16:20

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Katherine Reyes Luna
Tipo y número de documento: T.I. 1094922917
Número de petición SIM: 33739815
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: Marieh Hamidi PINZON
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/17/2026 3:17:58 PM

Fecha de generación del boleto: 4/17/2026, 15:18:14

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/17/2026, 15:18:14

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Salome Osorio Lopez
Tipo y número de documento: T.I. 1089618261
Número de petición SIM: 33740235
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: Jenny Rojas MENDEZ
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/16/2026 4:29:38 PM

Fecha de generación del boleto: 4/16/2026, 16:30:41

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/16/2026, 16:30:41

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: TALIANA DUQUE NEISA
Tipo y número de documento: T.I. 1094930588
Número de petición SIM: 33888786
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: Jenny Rojas MENDEZ
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / CZ ARMENIA SUR

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Jenny Rojas MENDEZ
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / CZ ARMENIA SUR
Fecha Egreso 4/30/2026 3:08:42 PM

Fecha de generación del boleto: 4/30/2026, 21:21:02

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Retiro Voluntario

Fecha de generación del boleto: 4/30/2026, 21:21:02

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: ZAHIRA VALENCIA GUZMAN
Tipo y número de documento: T.I. 1095209972
Número de petición SIM: 33888621
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO
Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos:
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: Gabriel Eduardo Toro Rivera
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / REGIONAL QUINDIO
Fecha Egreso 4/29/2026 8:03:33 PM

Fecha de generación del boleto: 4/29/2026, 20:03:49

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 4/29/2026, 20:03:49

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Gabriela Cardoso Trujillo
Tipo y número de documento: T.I. 1092860920
Número de petición SIM: 33927224
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: LESMIDIA RUEDA RUEDA
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / CZ CALARCA

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: LESMIDIA RUEDA RUEDA
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / CZ CALARCA
Fecha Egreso 5/4/2026 12:03:20 PM

Fecha de generación del boleto: 5/4/2026, 13:06:07

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 5/4/2026, 13:06:07

Gmail APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>

Informe de resultados de la beneficiaria (Maria Jose Ramirez López)

3 mensajes

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 13 de abril de 2026 a las 8:17
Para: Marieh Hamidi Pinzon <Marieh.Hamidi@icbf.gov.co>, Maria del Carmen Rodriguez Barrero <MariaC.RodriguezB@icbf.gov.co>, Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

El presente correo tiene la finalidad de informar que el proceso de la beneficiaria **(Maria Jose Ramirez López)** cumplió con los objetivos propuestos desde el servicio complementario Apoyo Psicológico Especializado, agradezco poder realizar gestión para cerrar el proceso en el aplicativo SIM para el respectivo reporte a la supervisión del contrato y de no ser posible realizar la gestión en SIM, enviarnos una boleta de confirmación del egreso del servicio APE.

Agradezco su pronta respuesta.

Psicóloga,
Tatiana Rojas S.
Apoyo Psicologico Especializado

INFORME RESULTADOS MARIA JOSE RAMIREZ LOPEZ.pdf
521K

Marieh Hamidi Pinzon <Marieh.Hamidi@icbf.gov.co> 13 de abril de 2026 a las 8:35
Para: APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>, Maria del Carmen Rodriguez Barrero <MariaC.RodriguezB@icbf.gov.co>, Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

Buenos días Gabriel Toro

Acorde al reporte que precede, me permito solicitar el egreso del cupo SIM, de la beneficiaria de la referencia.

Atentamente,

BIENESTAR FAMILIAR

Marieh Hamidi Pinzón
Defensora de Familia No. 08
Unidad de Caivas
ICBF Regional Quindío
Edificio Fiscalía 4 Piso Cra 13 No. 16-26
Teléfono: 601 4377630 Ext.610401
www.icbf.gov.co

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 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

---

De: APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>
Enviado: lunes, 13 de abril de 2026 8:17 a. m.
Para: Marieh Hamidi Pinzon <Marieh.Hamidi@icbf.gov.co>; Maria del Carmen Rodriguez Barrero <MariaC.RodriguezB@icbf.gov.co>; Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>
Asunto: Informe de resultados de la beneficiaria (Maria Jose Ramirez López)

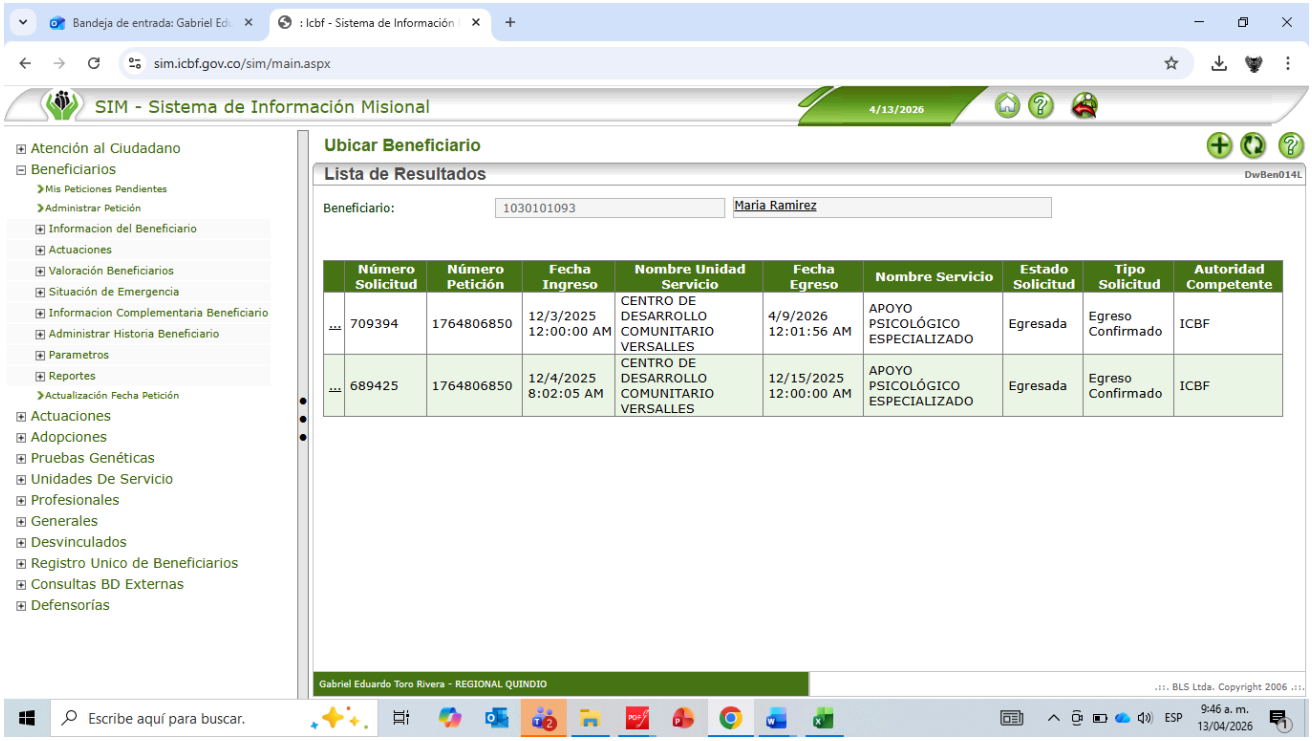
[El texto citado está oculto]

Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co> 13 de abril de 2026 a las 9:49
Para: Marieh Hamidi Pinzon <Marieh.Hamidi@icbf.gov.co>, APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>, Maria del Carmen Rodriguez Barrero <MariaC.RodriguezB@icbf.gov.co>

Dra. MARIEH HAMIDI PINZON
Defensora de Familia
ICBF Regional Quindío

Cordial saludo,

En atención a la solicitud que antecede, me permito informar que se realizaron las acciones pertinentes para finalizar la ubicación de la NNA MARIA JOSE RAMIREZ LOPEZ, del servicio complementario de APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO con el operador VERSALLES, a quienes se copia el presente para su conocimiento y fines pertinentes.



Atentamente,

Gabriel Eduardo Toro Rivera
Contratista
Grupo de Protección Especial y Autoridades Administrativas
ICBF Sede Regional Quindío
Carrera 23 entre Calles 3 y 4 Barrio Sesenta casas
Teléfono: 6067457901
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Marieh Hamidi Pinzon <Marieh.Hamidi@icbf.gov.co>
Enviado: lunes, 13 de abril de 2026 8:35
Para: APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>; Maria del Carmen Rodriguez Barrero <MariaC.RodriguezB@icbf.gov.co>; Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>
Asunto: RE: Informe de resultados de la beneficiaria (Maria Jose Ramirez López)

[El texto citado está oculto]

Gmail APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>

Informe de resultados Dulce Estrellita Aguilar Areiza

1 mensaje

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 4 de mayo de 2026 a las 6:48
Para: Marieh Hamidi Pinzon <Marieh.Hamidi@icbf.gov.co>, Luz Stella Ramirez Granada <LuzS.Ramirez@icbf.gov.co>, Maria del Carmen Rodriguez Barrero <MariaC.RodriguezB@icbf.gov.co>
Cco: Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

El presente correo tiene la finalidad de informar que el proceso de la beneficiaria **Dulce Estrellita Aguilar Areiza** cumplió con los objetivos propuestos desde el servicio complementario Apoyo Psicológico Especializado, agradezco poder realizar gestión para cerrar el proceso en el aplicativo SIM para el respectivo reporte a la supervisión del contrato y de no ser posible realizar la gestión en SIM, enviarnos una boleta de confirmación del egreso del servicio APE.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Quedo atenta.

Laura Natalia Ortega Ospina

Psicologa- Apoyo psicológico especializado.

Informe de resultados - Dulce Estrellita Agular Areiza.pdf
507K

Gmail APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>

Informe de resultados Jhon Breyner Ramirez Serna

1 mensaje

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 4 de mayo de 2026 a las 6:48
Para: Claudia Milena Rivera Arevalo <claudia.rivera@icbf.gov.co>, Maria Alejandra Cardozo Marin <MariaA.Cardozo@icbf.gov.co>, Luisa Fernanda Devia Castano <luisa.devia@icbf.gov.co>
Cco: Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

El presente correo tiene la finalidad de informar que el proceso del beneficiario **Jhon Breyner Ramirez Serna** cumplió con los objetivos propuestos desde el servicio complementario Apoyo Psicológico Especializado, agradezco poder realizar gestión para cerrar el proceso en el aplicativo SIM para el respectivo reporte a la supervisión del contrato y de no ser posible realizar la gestión en SIM, enviarnos una boleta de confirmación del egreso del servicio APE.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Quedo atenta.

Laura Natalia Ortega Ospina

Psicologa- Apoyo psicológico especializado.

Informe de resultados - Jhon Breyner Ramirez Serna.pdf
600K

Gmail APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>

Informe de resultados Maria Jose Usma Castañeda

1 mensaje

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 4 de mayo de 2026 a las 6:48
Para: Blanca Doris Alzate Bedoya <blanca.alzate@icbf.gov.co>, Lina Maria Gonzalez Aguirre <Lina.Gonzalez@icbf.gov.co>, Maria Liliana Agudelo Moreno <Maria.AgudeloM@icbf.gov.co>
Cco: Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

El presente correo tiene la finalidad de informar que el proceso de la beneficiaria **Maria Jose Usma Castañeda** cumplió con los objetivos propuestos desde el servicio complementario Apoyo Psicológico Especializado, agradezco poder realizar gestión para cerrar el proceso en el aplicativo SIM para el respectivo reporte a la supervisión del contrato y de no ser posible realizar la gestión en SIM, enviarnos una boleta de confirmación del egreso del servicio APE.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Quedo atenta.

Laura Natalia Ortega Ospina

Psicologa- Apoyo psicológico especializado.

Informe de resultados Maria Jose Usma.pdf
626K

Gmail APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>

Informe de resultados_ Julian David Gañan Hernandez

1 mensaje

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 30 de abril de 2026 a las 8:30
Para: Marieh Hamidi Pinzon <Marieh.Hamidi@icbf.gov.co>, Maria del Carmen Rodriguez Barrero <MariaC.RodriguezB@icbf.gov.co>, Luz Stella Ramirez Granada <LuzS.Ramirez@icbf.gov.co>, Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

Doctora,

Reciba un Cordial Saludo,

El presente correo tiene la finalidad de informar que el proceso del beneficiario en mención **JULIAN DAVID GAÑAN HERNANDEZ** cumplió con los objetivos propuestos desde el servicio complementario Apoyo Psicológico Especializado, agradezco poder realizar gestión para cerrar el proceso en el aplicativo SIM para el respectivo reporte a la supervisión del contrato y de no ser posible realizar la gestión en SIM, enviarnos una boleta de confirmación del egreso del servicio APE.

Agradezco su pronta respuesta.

Psicóloga,
Leydi Viviana Tombe Sanchez
Apoyo Psicológico Especializado

Informe de resultados_ Julian David Gañan.pdf
195K

Gmail APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>

Informe de resultados_Dominic Joel Muñoz

2 mensajes

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 4 de mayo de 2026 a las 11:12
Para: comfam1 <comfam1@armenia.gov.co>

Doctora,

Reciba un Cordial Saludo,

El presente correo tiene la finalidad de informar que el proceso del beneficiario en mención DOMINIC JOEL MUÑOZ cumplió con los objetivos propuestos desde el servicio complementario Apoyo Psicológico Especializado, agradezco poder realizar gestión para cerrar el proceso en el aplicativo SIM para el respectivo reporte a la supervisión del contrato y de no ser posible realizar la gestión en SIM, enviarnos una boleta de confirmación del egreso del servicio APE.

Agradezco su pronta respuesta.

Psicóloga,
Leydi Viviana Tombe Sanchez
Apoyo Psicológico Especializado

Informe de resultados_ Dominic Joel Muñoz.pdf
147K

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 4 de mayo de 2026 a las 11:15
Para: Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

[El texto citado está oculto]

Informe de resultados_ Dominic Joel Muñoz.pdf
147K

Gmail APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>

Informe resultados (Amaury Santiago Orrego Cuartas)

1 mensaje

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 30 de abril de 2026 a las 9:41
Para: Edison Alexander Torres Plaza <Edison.Torres@icbf.gov.co>, Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

Buenos dias

El presente correo tiene la finalidad de enviar informe de resultados del beneficiario **Amaury Santiago Orrego Cuartas** , agradezco poder realizar gestión para cerrar el proceso en el aplicativo SIM para el respectivo reporte a la supervisión del contrato y de no ser posible realizar la gestión en SIM, enviarnos una boleta de confirmación del egreso del servicio APE.

Agradezco su pronta respuesta.

Valeria Aristizabal Tamayo
Apoyo psicologico Especializado
Psicologa

Amaury (Resultados).pdf
523K

Gmail APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com>

INFORME RESULTADOS YEINER STICK JARAMILLO MUÑOZ

1 mensaje

APOYO PSICOLOGICO <apoyopsicologicoarmenia@gmail.com> 30 de abril de 2026 a las 10:16
Para: "Comisaría 2da. de Familia" <comfam2@armenia.gov.co>
Cc: Gabriel Eduardo Toro Rivera <Gabriel.Toro@icbf.gov.co>

Buenos días
Comisaría de familia,

El presente correo tiene la finalidad de informar que el proceso del beneficiario Yeiner Stick Jaramillo Muñoz cumplió con los objetivos propuestos desde el servicio complementario Apoyo Psicológico Especializado, agradezco poder realizar gestión para cerrar el proceso en el aplicativo SIM para el respectivo reporte a la supervisión del contrato y de no ser posible realizar la gestión en SIM, enviarnos una boleta de confirmación del egreso del servicio APE.

Agradezco su pronta respuesta.

Psicóloga,
Laura Forero Jaramillo
Apoyo Psicológico Especializado

Resultados Yeiner Stik.pdf
468K

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

BOLETO DE EGRESO

PARA:

INSTITUCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERSALLES
DIRECCIÓN: CL 1_NORTE 17 24
MUNICIPIO: ARMENIA
DEPARTAMENTO: QUINDIO

ASUNTO: REMISION - EGRESO

Atentamente me permito informar a usted sobre el egreso del siguiente beneficiario:

Nombres y Apellidos: Sharith Luciana Orozco Molina
Tipo y número de documento: RC 1097409354
Número de petición SIM: 33927201
Servicio: APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

Motivo Egreso:

DATOS DEFENSOR DE FAMILIA

Nombres y Apellidos: LESMIDIA RUEDA RUEDA
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / CZ CALARCA

DATOS DE REGISTRO-SOLICITUD DE EGRESO

Nombres y Apellidos Profesional: LESMIDIA RUEDA RUEDA
Regional / Centro Zonal: QUINDIO / CZ CALARCA
Fecha Egreso 5/4/2026 1:54:18 PM

Fecha de generación del boleto: 5/4/2026, 14:10:13

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras

Objetivos Cumplidos

Fecha de generación del boleto: 5/4/2026, 14:10:13