

Yo, **Isabel Cristina Patiño Mejía**

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 EL CARMEN DE VIBORAL**

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NIT** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **890.982.616-9**

TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **CONVENIO** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **05017612025** FECHA SUSCRIPCIÓN: **5** **noviembre** **2025**
día mes año

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: **7** **noviembre** **2025** HASTA: **31** **julio** **2026** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
día mes año día mes año

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **3** **julio** **2026**
día mes año

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **4** DE **4**

VALOR A PAGAR: **\$ 1.040.493.040** EN LETRAS: **MIL CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUARENTA PESOS M/L.**

PERÍODO DE PAGO DESDE: **1** **junio** **2026** HASTA: **31** **julio** **2026**
día mes año día mes año

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL A LA PRIMERA INFANCIA	39126	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	163	A-02-02-02-009-002-01	\$ 1.040.493.040

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA S.A.** NÚMERO DE CUENTA: **55600004634** TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

3. OBSERVACIONES

1. SOPORTES REGLAMENTARIOS PARA EL PAGO: Planilla de liquidación, Cuenta de cobro, Certificación cumplimiento ley 789/2002 y ley 828/2003.
2. SOPORTES PARA PAGO FIJADOS EN EL CONTRATO: El operador ha cumplido con la entrega de estos soportes y reposan en la carpeta del contrato.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: **\$** **A** EN LETRAS:

AMORTIZACIÓN ANTICIPO: **\$** CUOTA NÚMERO: DE:

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR: **\$ 1.040.493.040**

GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR: **\$**

GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR: **\$**

TOTAL PAGO CORRIENTE VALOR: **\$ 1.040.493.040** **B**

TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR: **\$ 1.040.493.040**

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ISABEL CRISTINA PATIÑO MEJÍA	Coordinadora	Antioquia	Oriente	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
LAURA TATIANA SALAZAR OSPINA	Financiera	Antioquia	Oriente	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURAS

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 INSTITUCIONAL - SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI)

VIGENCIA FISCAL 2026



BIENESTAR FAMILIAR

CONTRATISTA

MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL

PERIODO

CUARTO DESEMBOLSO

CONTRATO No:

05017612025

SERVICIO

CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

CUPOS CONTRATADOS

480

VIGENCIA DEL CONTRATO

Del 7 de noviembre 2025 al 31 de julio de 2026

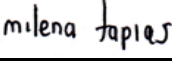
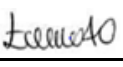
VALOR DEL CONTRATO:

\$ 4.864.061.694

COMPROMISO PRESUPUESTAL

39126

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.

COMPONENTES	CONCEPTO DEL GASTO	CUPOS ATENDIDOS	MES DE ATENCION	COSTO CUPO MES	FASE PREPARATORIA	VALOR FINAL FASE PREPARATORIA	VALOR FINAL ATENCIÓN
Talento humano	Coordinador/a	480	junio-julio	\$ 20.295		\$ -	\$ 19.483.200
	Agente educativo	480	junio-julio	\$ 162.503		\$ -	\$ 156.002.880
	Profesional de atención Psicosocial	480	junio-julio	\$ 16.250		\$ -	\$ 15.600.000
	Profesional de Nutrición	480	junio-julio	\$ 16.250		\$ -	\$ 15.600.000
	Auxiliar pedagógico	480	junio-julio	\$ 60.164		\$ -	\$ 57.757.440
	Gestor de alimentos	480	junio-julio	\$ 60.164		\$ -	\$ 57.757.440
	Auxiliar de Servicios Generales	480	junio-julio	\$ 40.109		\$ -	\$ 38.504.640
	Auxiliar adminsitrativo	480	junio-julio	\$ 15.041		\$ -	\$ 14.439.360
Infraestructura	Servicios Públicos	480	junio-julio	\$ 5.837		\$ -	\$ 5.603.520
	Arriendo			\$ -			
	Mantenimiento y adecuaciones	480	junio-julio	\$ 5.570		\$ -	\$ 5.347.200
Gastos operativos	Gastos operativos	480	junio-julio	\$ 2.005		\$ -	\$ 1.924.800
Seguro	Poliza participante	480	junio-julio	\$ 1.116		\$ -	\$ 1.071.360
Total Costos Fijos				\$ 405.304	\$ -	\$ -	\$ 389.091.840
Dotación de Consumo	Material didáctico de consumo	480	junio-julio	\$ 8.912			\$ 8.555.520
	Dotación de Aseo personal	480	junio-julio	\$ 4.376			\$ 4.200.960
Alimentación	Racion Preparada (RP)	480	junio-julio	\$ 161.873			\$ 155.398.080
Total Costos Variables				\$ 175.161	\$ -	\$ -	\$ 168.154.560
Costo cupo mes				\$ 580.465	\$ -	\$ -	\$ 557.246.400
VALOR TOTAL:							\$ 557.246.556
MENOS JRP JUNIO Y JULIO Y SEMANA DE RECESO:							\$ 27.195.840
MENOS INEJECUCIONES:							\$ -
MENOS AJUSTE CANASTA:							\$ 28.100.803
VALOR A PAGAR EN EL PERIODO:							\$ 501.949.913
SON: QUINIENTOS UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/L.							
<p>El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.</p> <div><div><div>FIRMA (Supervisor)</div></div><div><div>FIRMA (Profesional Técnico)</div></div><div><div>FIRMA (Prodesional Financiero)</div></div></div> <p>La presente liquidacion corresponde al analisis de las condiciones de la ejecucion del contrato No. 05017612025 por parte del equipo de supervision, de acuerdo con las clausulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.</p>							
<div><div> ICBFColombia</div><div> @ICBFColombia</div><div> @icbfcolombiaoficial</div></div> <div><div>Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley es 1581 de 2012.</div><div><div>Centro Zonal Oriente Calle 61B # 44-21, Casa de Justicia Jorge Humberto González Noreña, 2 piso Tel. 4093440 Ext.411008</div><div>Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080</div></div></div>							

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA

MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA - SERVICIO EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

VIGENCIA FISCAL 2026



BIENESTAR
FAMILIAR

CONTRATISTA

MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL

PERIODO

CUARTO DESEMBOLSO

CONTRATO No:

05017612025

SERVICIO

CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

CUPOS
CONTRATADOS

700

VIGENCIA DEL
CONTRATO

Del 7 de noviembre
2025 al 31 de julio
de 2026

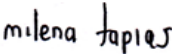
VALOR DEL
CONTRATO:

\$ 4.864.061.694

COMPROMISO PRESUPUESTAL

39126

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.

COMPONENTES	CONCEPTO DEL GASTO	CUPOS ATENDIDOS	MES DE ATENCION	COSTO CUPO MES	FASE PREPARATORIA	VALOR FINAL FASE PREPARATORIA	VALOR FINAL ATENCIÓN
Talento Humano	Coordinador/a	700	junio-julio	\$ 13.534		\$ -	\$ 18.947.600
	Agente educativo	700	junio-julio	\$ 65.027		\$ -	\$ 91.037.800
	Profesional de atención Psicosocial	700	junio-julio	\$ 21.667		\$ -	\$ 30.333.800
	Profesional de Nutrición	700	junio-julio	\$ 21.667		\$ -	\$ 30.333.800
	Auxiliar pedagógico	700	junio-julio	\$ 60.138		\$ -	\$ 84.193.200
	Auxiliar adminsitrativo	700	junio-julio	\$ 10.023		\$ -	\$ 14.032.200
Seguro	Póliza seguro niños	700	junio-julio	\$ 1.116		\$ -	\$ 1.562.400
Transporte	Aporte para desplazamiento de TH	700	junio-julio	\$ 10.288		\$ -	\$ 14.403.200
Dotación	Material didáctico de consumo.	700	junio-julio	\$ 2.825		\$ -	\$ 3.955.000
	Dotación de aseo personal e institucional	700	junio-julio	\$ 1.883		\$ -	\$ 2.636.200
Gastos operativos	Gastos Operativos	700	junio-julio	\$ 8.046		\$ -	\$ 11.264.400
Total Costos Fijos				\$ 216.214	\$ -	\$ -	\$ 302.699.600
Alimentación	Racion para preparar (RPP)	700	junio-julio	\$ 184.577	\$ -	\$ -	\$ 258.407.800
	Refrigerío por participante	700	junio-julio	\$ 13.349	\$ -	\$ -	\$ 18.688.600
Total Costos Variables				\$ 197.926	\$ -	\$ -	\$ 277.096.400
Costo cupo mes				\$ 414.140	\$ -	\$ -	\$ 579.796.000
VALOR TOTAL:						\$ 579.796.000	
MENOS INEJECUCIONES:						\$ -	
MENOS AJUSTE CANASTA:						\$ 41.252.873	
VALOR A PAGAR EN EL PERIODO:						\$ 538.543.127	
SON: QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS M/L.							
<p>El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.</p> <div><div></div><div>FIRMA (Supervisor)</div><div></div><div>FIRMA (Profesional Técnico)</div><div></div><div>FIRMA (Prodesional Financiero)</div></div>							
<p>La presente liquidacion corresponde al analisis de las condiciones de la ejecucion del contrato No. 05017612025 por parte del equipo de supervision, de acuerdo con las clausulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.</p>							
<div><div> ICBFColombia</div><div> @ICBFColombia</div><div> @icbfcolombiaoficial</div></div> <div><div>Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley es 1581 de 2012.</div><div><div>Centro Zonal Oriente Calle 61B # 44-21, Casa de Justicia Jorge Humberto González Noreña, 2 piso Tel. 4093440 Ext.411008</div><div>Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080</div></div></div>							



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.616-9

El Carmen de Viboral, 02 de julio de 2026

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL ANTIOQUIA
NIT 899.999.239-2

DEBE A EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL
NIT 890.982.616-9

MIL CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUARENTA PESOS
M/L
(\$1.040.493.040)

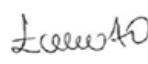
Por concepto de "cuarto desembolso del Convenio Interadministrativo N° 05017612025
celebrado entre El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF Regional Antioquia y El
Municipio de El Carmen de Viboral"

CUPOS	Valor desembolso N.º 4
480 cupos Modalidad Institucional y 700 cupos Modalidad Familiar	(\$1.040.493.040)

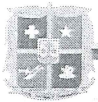
Objeto del convenio: Aunar esfuerzos y recursos técnicos, físicos, administrativos y económicos entre las partes para atender integralmente a niños y niñas en primera infancia, que pertenezcan a la población en condiciones de vulnerabilidad para prestar el servicio de atención, educación inicial y cuidado 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.

Cuenta bancaria para Consignar los recursos: Cuenta de Ahorros Bancolombia N° 556-000046-34 denominada "Cuenta de ahorros Convenio ICBF"


HUGO ALFONSO JIMÉNEZ CUERVO
Alcalde







El Carmen de Viboral, 03 de julio del 2026.

**CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE APORTES
PARAFISCALES
Municipio de El Carmen de Viboral**

El suscrito, Hugo Jiménez Cuervo, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.117.066, actuando en calidad de Alcalde del Municipio de El Carmen de Viboral, identificado con Nit 890.982.616-9 en uso de sus funciones legales y administrativas,

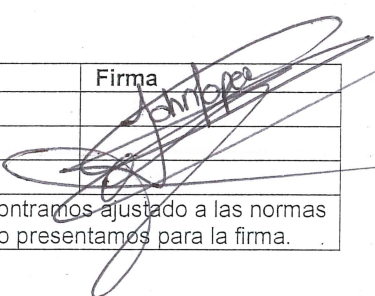
CERTIFICA

Que el Municipio de El Carmen de Viboral se encuentra a paz y salvo por concepto de pagos de aportes a la EPS, fondo de pensiones, ARL y aportes parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar), correspondientes a los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición del presente documento, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la normatividad vigente.

Este certificado se expide con base en la verificación de los documentos y soportes correspondientes y de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,


HUGO JIMENEZ CUERVO
Alcalde

Acción	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	JOHN FREDY LOPEZ O	TESORERO	
Revisó y Ajustó	JOHN FREDY LOPEZ O	TESORERO	
Aprobó	OMAR ALZATE CASTAÑEDA	S.HACIENDA	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

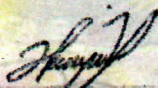
NUMERO **71.117.066**

JIMENEZ CUERVO

APELLIDOS

HUGO ALFONSO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-1980**

CARMEN DE VIBORAL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

AB+

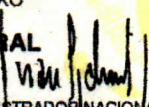
G.S. RH

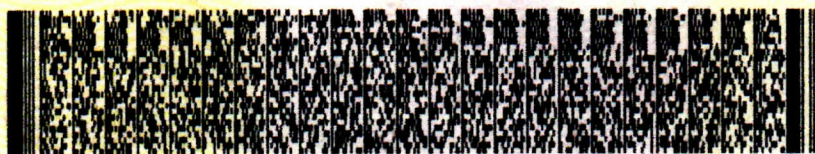
M

SEXO

04-AGO-1998 CARMEN DE VIBORAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0108200-00790735-M-0071117066-20160219

0048489354A 2

44600094



AUTORIZACIÓN PAGO OPERADORES CZ ORIENTE

Desde Isabel Cristina Patino Mejia <Isabel.Patino@icbf.gov.co>

Fecha Jue 2/07/2026 12:10

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>; Yelitza Machado Yepes <Yelitza.Machado@icbf.gov.co>; Kelly Johana Hinestroza Urrutia <Kelly.Hinestroza@icbf.gov.co>; Cristian Girez Asprilla <Cristian.Girez@icbf.gov.co>

Cordial Saludo,

En mi calidad de SUPERVISORA de los contratos de aporte No. 05018062024, 05020392025, 05020472025, 05010652026 y convenio interadministrativo No. 05017612025; certifico para efectos del presente pago que las EAS ASOCIACIÓN DE PADRES USUARIOS, OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS "FRANCISCO AGUDELO, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MADRES COMUNITARIAS COOMACO, CORPORACION FORJADORES DE AMOR, ASOCIACIÓN DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR SEMBRANDO FUTURO Y MUNICIPIO DE EL CARMEN DE VIBORAL; cumplieron con las obligaciones financieras consigna das 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 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 cumple 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"; y estos documentos los contratos de aporte No. 05018062024, 05020392025, 05020472025, 05010652026 y convenio interadministrativo No. 05017612025; han sido radicados mediante ORFEO.

Cordialmente,



Isabel Cristina Patiño Mejía
Coordinadora Zona
Centro Zonal Oriente
ICBF Sede Regional Antioquia
Calle 61 B # 44-21 segundo piso Casa
De Justicia Jorge Humberto Gonzalez Noreña
Teléfono: 604 4093440 Ext. 411011
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