MEMORANDO

Radicado No: 202636300000063993

Para: CLAUDIA LIBIA SIERRA OLIVEROS
Coordinadora Grupo Interno de Trabajo Financiero

Asunto: Documentos desembolso atención mes de junio contrato de aporte 15006892025
Fecha: 15 de julio de 2026

Cordial saludo,

De manera atenta me permito remitir Certificación en el Formato F5.P17.GF Versión 17 para realizar el desembolso, correspondiente a la atención del mes de junio de 2026, del contrato de aporte 15006892025,

Para lo pertinente estoy adjuntado:

1. Certificación octavo desembolso de atención junio de 2026, según clausula octava contrato de aporte 15006892025.
2. Radicado formal de Operador.
3. Cuenta de Cobro.
4. Certificado de cupos contratados y atendidos.
5. certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la ley 789
6. Certificado pago de Proveedores – paz y salvo
7. Certificado de seguridad de la información
8. Certificado de antecedentes y tarjeta Profesional del contador y la Revisora Fiscal.
9. Planillas
10. Pantallazo Secop II

Cordialmente,

AURA YESSENIA RINCON ORTEGA
Profesional Universitario
Supervisora del contrato 15006892025.

Aprobó: Aura Yessenia Rincón Ortega
Revisó: Aura Yessenia Rincón Ortega
Proyectó: Eliana Marcela Reyes Corredor

Yo, **AURA YESSENIA RINCÓN ORTEGA**

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	CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO - LA CID						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	830082544				
TIPO DE DOCUMENTO EJECUTE	CONTRATO	NUMERO DOCUMENTO FUENTE	15006892025	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			15 (día) julio (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No	8 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 611.448.020	EN LETRAS	SEISCIENTOS ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) junio (mes) 2026 (año)	HASTA	30 (día) junio (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 PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	22026	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	A-02-02-02-009-003-03 OTROS SERVICIOS SOCIALES CON ALOJAMIENTO	$ 608.148.020
ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	22026	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	A-02-02-02-009-003-05 OTROS SERVICIOS SOCIALES SIN ALOJAMIENTO	$ 3.300.000

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:	BANCO DE OCCIDENTE	NÚMERO DE CUENTA	219920402	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

Desembolso atencion del 01 al 30 de junio de 2026, de acuerdo con los cupos atendidos en el periodo y costo fijo, según Clausula octava - Forma de desembolso del contrato de aporte 15006892025. Se autoriza desembolso por menor valor al programado en el flujo de pagos,debido a las inejeuciones presentadas por cupos no atendidos.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NUMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCT	VALOR	$ 611.448.020
GASTOS DE INVERSION INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 611.448.020
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 611.448.020

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
AURA YESSENIA RINCÓN ORTEGA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO/ SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE	BOYACÁ	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PROTECCIÓN ESPECIAL Y AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS	
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
ELIANA MARCELA REYES CORREDOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO/ APOYO A LA SUPERVISION DEL CONTRATO	BOYACÁ	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PROTECCIÓN ESPECIAL Y AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA dd/mm/aaaa
ELIANA MARCELA REYES CORREDOR	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE PROTECCIÓN ESPECIAL Y AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS		15/07/26

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE 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

Copia no controlada. La versión vigente se encuentra en www.icbf.gov.co/Intranet/SIGI
LOS DATOS PERSONALES BRINDADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF - LEY 1581 DE 2012

Eliana Marcela Reyes Corredor

De: correspondencia.Boyaca
Enviado el: lunes, 6 de julio de 2026 4:20 p. m.
Para: auxiliarcontable2; Aura Yessenia Rincon Ortega
CC: Jorge Andres Vega Lopez; Eliana Marcela Reyes Corredor
Asunto: RE: Cuenta de cobro y soportes atención Junio Contrato N° 15006892025
Datos adjuntos: 202636000000126702.pdf; 2026360000001267020000 2.pdf

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Buenas tardes.

De manera atenta informo que su solicitud fue radicada bajo el número **202636000000126702** para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

CORRESPONDENCIA REGIONAL BOYACÁ
Oficina de Correspondencia
Grupo Interno de Trabajo Administrativo y de Talento Humano
ICBF Sede Regional Boyacá
KR 6 # 73 – 98 Barrio Palos Verdes
Teléfono: 608 7 473716 Ext. 800002
www.icbf.gov.co

~~Clasificación de la información: CLASIFICADA~~

Corporación
Infancia y Desarrollo
Nit 83008254-1-7

CID-CHS-25-33

Bogotá D.C., 06 de Julio de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF
AURA YESSENIA RINCON ORTEGA
Profesional Universitario
Supervisor Contrato de Aporte 15006892025
ICBF Dirección Regional Boyacá
Tunja-Boyacá

Asunto: Cuenta de cobro atención Junio 2026

En el marco del contrato de aporte No **15006892025** suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la Entidad Administradora del Servicio, Corporación Infancia y Desarrollo - La CID, se realiza entrega de la cuenta de cobro de atención- Junio de 2026 sus demás documentos como lo son:

1

- Informe sobre la prestación del servicio.
- Planillas de usuarios atendidos.
- Certificado de cupos contratados.
- Certificado de cumplimiento desembolso a proveedores.
- Certificado de cumplimiento de pago al talento humano.
- Certificado de seguridad de la información.
- Cuenta de cobro.
- Antecedentes revisora fiscal y contador

Gracias por la atención prestada, quedo atenta a cualquier duda, comentario o aclaración de su parte.

Cordialmente.,

MARIA CAROLINA PERDOMO
Directora General
Corporación Infancia y Desarrollo

Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Corporación Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CID-CHS-25-03

CTA COBRO No. 008-JULIO-2026

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:
CORPORACIÓN INFANCIA Y DESARROLLO
NIT: 830.082.544-7

La suma de: $ 611.448.020
(Seiscientos once millones cuatrocientos cuarenta y ocho mil veinte pesos mtce.)

Por concepto de:

Rubro 123- Atención Junio 2026	**$ 608.148.020**
Rubro 112- Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia	**$ 3.300.000**

1

BAJO EL CONTRATO DE APORTE **15006892025** CON EL OBJETIVO DE BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD HOGAR SUSTITUTO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

Bogotá D.C Julio 06 del 2026

Atentamente,

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Corporación Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

Desarrollo social para construir y aportar a la paz

CERTIFICADO DE CUPOS CONTRATADOS

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

CERTIFICA:

Que de acuerdo al contrato de aporte 15006892025, celebrado entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras –ICBF- Regional Boyacá y la Corporación Infancia y Desarrollo", de fecha 31 de diciembre de 2025, tiene la siguiente relación de cupos contratados y efectivamente utilizados en el mes de junio de 2026

MUNICIPIO	CUPOS CONTRATADOS VULNERACIÓN	CUPOS ATENDIDOS VULNERACIÓN	CUPOS CONTRATADOS DISCAPACIDAD	CUPOS ATENDIDOS DISCAPACIDAD	TOTAL, CUPOS CONTRATADOS	TOTAL, CUPOS UTILIZADOS
Saboyá	18	9	25	21	43	30
Chiquinquirá	34	21	30	25	64	46
San Miguel de Sema	0	0	1	0	1	0
Sogamoso	39	23	18	14	57	37
Moniquirá	19	9	9	6	28	15
Jenesano	1	1	2	2	3	3
Tunja	67	52	29	12	96	64
TOTAL	**178**	**116**	**114**	**80**	**292**	**196**

Dada en Bogotá, D.C. junio 30 de 2026

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL
C. C. 52.264.386

Corporación
Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CID-CHS-25-03

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2022 Y LEY 828 DE 2023

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal y **ADRIANA PATRICIA ZAPATA,** identificada con cedula de ciudadanía No.52.213.344 de Soacha en calidad de Revisora Fiscal de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que el operador del servicio, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha deexpedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contratosde trabajo, por lo que declaro que se encuentran a PAZ Y SALVO, con las empresas Administradoras de Salud EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP, las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la corporación durante dichos seis (6) meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 5 de la Ley 789 de 2002.

1

Se firma la presente certificación a los seis (06) días del mes de Julio de 2026

Atentamente,

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C. 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
C.C. 52.213.344 de Soacha
Revisor Fiscal
TP 83.545-T

Calle 24D # 40-29. Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Corporación
Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CID-CHS-25-03

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Nosotros, MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal y ADRIANA PATRICIA ZAPATA, identificada con cedula de ciudadanía No.52.213.344 de Soacha en calidad de Revisora Fiscal de la entidad contratista, CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO, identificada con NIT 830.082.544-7,manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, ha realizado el desembolso y pago oportuno a sus proveedores, de conformidad con las condiciones contractuales pactadas y la normatividad vigente, y con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días, bajo el **Contrato de Aporte No. 15006892025.**

Se firma la presente certificación a los seis (06) días del mes de Julio de 2026.

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
REPRESENTANTE LEGAL
C. C. 52.264.386

ADRIANA PATRICIA ZAPATA
REVISOR FISCAL
C.C. 52.213.344
TP 83.545-T

Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

Corporación
Infancia y Desarrollo
Nit 830082544-7

CID-CHS-25-03

CERTIFICACIÓN SEGURIDAD DE LA INFORMACION

Nosotros, **MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO**, identificada con cédula de ciudadanía No.52.264.386, en calidad de Representante Legal de la entidad contratista, **CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO**, identificada con NIT 830.082.544-7, Manifiesto bajo la Gravedad del Juramento que todo el Talento Humano vinculado a la Modalidad Hogares Sustitutos Contrato de aporte No.15006892025, cumple con la protección de la Información y los datos personales de los niños, niñas y adolescentes atendidos de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 2690 y 269F de la Ley 1273 de 2009 y Artículos 7 de la Ley 1581 de 2012.

Durante el periodo de atención del mes de Junio de 2026, no se han presentado incidentes de Seguridad que afecten la disponibilidad, integral y/o confidencial de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.

Dada en Bogotá, D.C. Julio 06 de 2026.

Atentamente,

MARIA CAROLINA PERDOMO GALINDO
C.C. 52.264.386 de Bogotá
Representante Legal

Calle 24D # 40-29, Bogotá D.C. * Colombia
Teléfono: 601-738-9246
e-mail: cid@cid.org.co * www.cid.org.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.213.344
ZAPATA CHIA

APELLIDOS
ADRIANA PATRICIA

NOMBRES
Adriana P Zapata

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1976
SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

20-JUN-1994 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00315368-F-0052213044-20110719 0027470821A 2 1511414167

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 6 D 8 B 4 9 C B 5 6 1 A 0 A 9

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 **ADRIANA PATRICIA ZAPATA CHIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52213344 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 83545-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

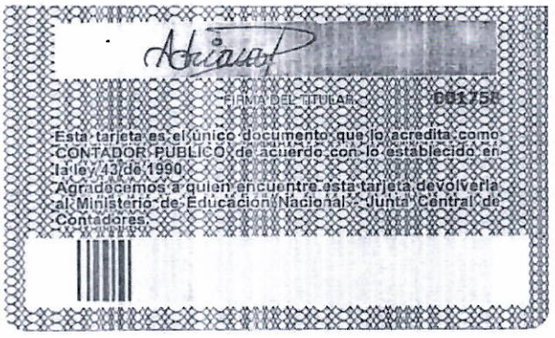
Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
33545-T
ADRIANA PATRICIA
ZAPATA CHICA
C.C. 51713344
RESOLUCION INSCRIPCION 213
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FECHA 21/12/04
PRESIDENTE
9282


FIRMA DEL TITULAR
001756
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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6CA9B08EEB46C287

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 **EDUARDO HERRERA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88280333 de OCAÑA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 222605-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Mayo 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