MEMORANDO

Radicado No: 202639300000036533

Para: Dr. Grimaldo Malaver Bohorquez
Grupo Jurídico y Contractual
ICBF Regional Casanare

Asunto: INFORME No 008 – CTO 85003152025 – RUBY HERNANDEZ

Fecha: 03 de agosto de 2026

Con el fin de que se adjunte al expediente correspondiente al Contrato de Prestación de Servicios No. 85003152025, anexo a la presente soportes del Informe relacionado en el Asunto, a nombre de RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON, según relación:

No	Documento
1	Informe de obligación
2	Cuenta de cobro
3	Planilla de Seguridad Social
4	Formato F2.P18.ABS acta de cierre de expediente Contractual.
5	Correo con No. de ticket generado en MIS - Mesa de Servicios para desactivación de usuarios
6	F2.P2.GTI Formato Acta de entrega de copia de información
7	Oficio y/o constancia de entrega elementos devolutivos
8	Certificado del archivo de gestión Grupo Jurídico Regional Casanare
9	Certificado del encargado del archivo Central – G-58 Referente Documental Regional
10	Paz y Salvo Orfeo

Cordialmente,

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Coordinadora Grupo Gestión Misional
Anexo: (20 páginas)

Reviso y Aprobó: Ruby Lucero Hernández A // Gestor de información Somos Familia Somos Comunidad.

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 1048484

CONTRATO No. 85003152025 Del 28/12/2025 **SEDE O REGIONAL**: Casanare

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 31/12/2025 HASTA: 29/07/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON**

No. Documento de identificación: **47,437,612** Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **6025461959** Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **7 / 7** Mes de Pago: **JULIO** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión:**NO** Número de pago:**0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **SI** Número de Pago: **8** Simple: **NO** Facturador: **NO**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	**28,728,862.00**
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	**0.00**
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	**3,986,302.00**
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	**28,728,862.00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**0.00**

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 726 - 726 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	**3,986,302.00**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	**206,188.00**
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	**263,921.00**
APORTES FSP (*):	**0.00**
APORTE ARL (*):	**8,610.00**
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	**0.00**
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	**0.00**
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	**0.00**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1.GESTIONAR LA CONSOLIDACIÓN, REVISIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LAS BASES DE DATOS NECESARIAS PARA EL PROCESO DE PRIORIZACIÓN Y VINCULACIÓN DE FAMILIAS.	Para el mes periodo del 1 al 29 de julio de 2026 no se ejecutó esta actividad, dado que el proceso de vinculación de las familias beneficiarias culminó satisfactoriamente en el mes de abril de 2026.
2.BRINDAR EL SOPORTE REQUERIDO PARA LA BÚSQUEDA, IDENTIFICACIÓN, RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN, REPORTE Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE LAS FAMILIAS ASIGNADAS, TENIENDO EN CUENTA LAS DIFERENTES VARIABLES DE ACUERDO CON EL MEDD. (DISCAPACIDAD, MIGRANTE, VÍCTIMAS, PROTECCIÓN ETC.)	Anexo 1: 2/07/2026 Brindé soporte técnico en el diligenciamiento del formato de seguimiento mensual sobre movilización de redes y construcción de tejido social, garantizando el adecuado registro de las acciones realizadas por las duplas del municipio de Yopal, de acuerdo con las variables establecidas en el MEDD (discapacidad, población migrante, víctimas, protección, entre otras). Evidencia: Acta No.033 del 2/07/2026 Anexo 2: 8/07/2026 Realicé seguimiento y fortalecimiento técnico a las actividades de movilización de redes y construcción de tejido social desarrolladas por las duplas de Yopal, verificando avances, soportes, remisiones, activaciones de ruta y el cierre de casos priorizados, conforme a las variables establecidas en el MEDD. Evidencia: Acta No.403 del 8/07/2026 Anexo 3: 9/07/2026 Realicé seguimiento y fortalecimiento técnico a las actividades de movilización de redes y construcción de tejido social desarrolladas por las duplas de Paz de Ariporo y Trinidad, verificando avances, soportes, remisiones, activaciones de ruta y el cierre de casos priorizados, conforme a las variables establecidas en el MEDD. Evidencia: Acta No.414 del 9/07/2026 Anexo 4: 10/07/2026 Realicé seguimiento y fortalecimiento técnico a las actividades de movilización de redes y construcción de tejido social desarrolladas por las duplas de Villanueva y Tauramena, verificando avances, soportes, remisiones, activaciones de ruta y el cierre de casos priorizados, conforme a las variables establecidas en el MEDD. Evidencia: Acta No.415 del 10/07/2026 Evidencia obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%202026/JULIO/OBLI%202?d=wc237c62e91634f49ac7161fbdd9767e2&csf=1&web=1&e=t4Cnn8

3.ELABORAR ESTRATEGIAS DE ARTICULACIÓN Y GESTIÓN DE DATOS QUE PERMITA EVITAR LA DUPLICIDAD Y/O CONCURRENCIA DE FAMILIAS ENTRE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES Y CON SERVICIOS QUE CUENTA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.	Anexo 1: 18/07/2026 Realicé la verificación de las familias vinculadas al servicio Presencia para la Convivencia y el Fortalecimiento de Vínculos Familiares y Comunitarios, con base en la información remitida por la dupla del municipio de Yopal y la consulta en el sistema de información Cuéntame. Como resultado de este proceso se evidenció que las familias vinculadas no presentan concurrencia con el servicio Somos Familia, Somos Comunidad. Evidencia: Correo electrónico Anexo 2: 18/07/2026 Realicé la verificación de las familias vinculadas al servicio Presencia para la Convivencia y el Fortalecimiento de Vínculos Familiares y Comunitarios, con base en la información remitida por la dupla del municipio de Villanueva y la consulta en el sistema de información Cuéntame. Como resultado de este proceso se evidenció que las familias vinculadas no presentan concurrencia con el servicio Somos Familia, Somos Comunidad. Evidencia: Correo electrónico Evidencia obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%202026/JULIO/OBLI%203?d=wb8affd4b61c1453bb57c4b4e3d2ff125&csf=1&web=1&e=rQWor8
4. REPORTAR A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES DEL ICBF LAS INCONSISTENCIAS QUE SE ENCUENTRE DE LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN TERRITORIO.	Anexo 1: El 06/07/2026 se solicitó por correo electrónico a Luz Nayibe Burgos Navas, profesional de acompañamiento familiar de la Dupla 1 de Trinidad, ajustar la siguiente observación: Encuentros familiares: Pendiente la realización de encuentros familiares con cuatro (4) familias correspondientes al mes de junio Evidencia: Correo electrónico Anexo 2: 10/07/2026 Realicé una solicitud a través del correo electrónico Mis.Aplicaciones@icbf.gov.co para la edición de los datos de calidad de la jefe de hogar, debido a que se evidenció un error en el registro de su primer nombre en la plataforma Evidencia: Correo electrónico Anexo 3: 23/07/2026 Realicé una solicitud a través de correo electrónico a la dupla conformada por Sandra Jara y Yelithza Pastrana, del municipio de Paz de Ariporo, para que culminaran el diligenciamiento del formato de seguimiento mensual, debido a que se encontraba pendiente el registro del encuentro familiar correspondiente al mes de junio de siete (7) familias. Evidencia: Correo electrónico Evidencia obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%202026/JULIO/OBLI%204?d=w657b0a6904a143b4a6f2cf8d58ca2c1c&csf=1&web=1&e=vwJIew

5.CONSOLIDAR Y CARGAR OPORTUNAMENTE Y CON CALIDAD, LA TOTALIDAD DE LA INFORMACIÓN RESULTANTE DEL ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS EN LOS SISTEMAS DE DISPUESTOS POR LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES, PARA EL MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN DEL SERVICIO.	Anexo 1: 23/07/2026 Se reportaron a través de correo electrónico al equipo de monitoreo y seguimiento los formatos de huellas y seguimiento correspondientes a 625 familias vinculadas al servicio Somos Familias, Somos Comunidad, con el fin de garantizar la trazabilidad de la atención, el registro oportuno de la información y el cumplimiento de los lineamientos establecidos para el seguimiento de los beneficiarios. Evidencia: Correo electrónico Evidencia obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%202026/JULIO/OBLI%205?d=wfdc30342e9d74aa7894af1867080e933&csf=1&web=1&e=U5Jx1Q
6.BRINDAR SOPORTE TÉCNICO A LOS PROFESIONALES REFERENTE A LA CONSOLIDACIÓN Y REPORTE DE INFORMACIÓN, INFORMANDO CUALQUIER PROBLEMA TÉCNICO Y/O NECESIDAD DE AJUSTE A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.	Anexo 1. 10/07/2026 Se actualizó la información en el sistema de información Cuéntame de acuerdo con la solicitud realizada por la Dupla Dos del municipio de Tauramena. La solicitud se originó debido a que se evidenció un error de digitación en la ficha de caracterización de la familia identificada con el ID SFSC2026CAS0005838, correspondiente a la señora Diana Neira, quien fue atendida por la Dupla de la UTFC de Tauramena. Evidencia: Correo electrónico Evidencia obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%202026/JULIO/OBLI%206?d=wd3669fe36293453cae420716bd828282&csf=1&web=1&e=S3sk18
7.CUMPLIR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE GUARDEN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	Anexo 1: 10/07/2026 Remití mediante correo electrónico a Yeimi Alejandra Flórez Hernández el consolidado del fichero correspondiente al mes de junio de 2026, en el que se integró la información reportada por los servicios de la DFCyP. Evidencia: Correo electrónico Anexo 2: 18/07/2026 Remití a la líder del Servicio de SFSC los aportes correspondientes al informe final del servicio, relacionados con los siguientes aspectos: • El proceso de microterritorialización municipal, con base en el análisis regional realizado a partir de las bases de datos remitidas por el nivel nacional. • La vinculación de la totalidad de las familias y el tiempo requerido para llevar a cabo dicho proceso. • El número de familias postuladas por la Dirección Regional y el número de familias efectivamente vinculadas al servicio. • Las estrategias implementadas para lograr la vinculación efectiva de las familias. Evidencia: Evidencia: Correo electrónico – Informe final Evidencia obligación: https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/EVIDENCIAS%202026/JULIO/OBLI%207?d=w62e99549f65647ae9d98af3aaf7e745c&csf=1&web=1&e=Pc0Q6N

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 85003152025 DEL 2025.

Firma del Contratista:_____
C.C No.: 47,437,612

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de tres millones novecientos ochenta y seis mil trescientos dos pesos m/cte.,($ 3,986,302.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
MARGARETH ORTIZ RUBIO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN	GRUPO DE GESTION MISIONAL	

Revisó:_____

Yopal, 03/08/2026

Documento de cobro No ***8***

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
NIT. No. 47437612-5

La suma de ***tres millones novecientos ochenta y seis mil trescientos dos pesos M/cte****.* ***($3.986.302****), por concepto de Prestar servicios profesionales para llevar a cabo el reporte, análisis y registro de información de la Dirección Regional Casanare, para garantizar la calidad y confiabilidad de los servicios de la Dirección de Familias y Comunidades en los sistemas y formatos establecidos por el ICBF., del contrato* ***N° 85003152025*** *del año 2025.*

Consignar a la cuenta número 981354426 del banco BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/07/2026	29/07/2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7112

	CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:	SI/NO
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Articulo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato.* *Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11%, 10%, 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales* *No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, $ 69.718.600,00)*	*SI*
4	*• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT ($ 174.296.500,00 - 2025) ($ 183.309.000,00 - 2026) con el sector privado o 4.000 UVT ($ 199.196.000,00 - 2025) ($ 209.496.000,00 - 2026) con el Estado*	*NO*
	• Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($ 174.296.500,00 - 2025) ($ 183.309.000,00 - 2026) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT ($ 209.496.000,00 - 2026) ($ 199.196.000,00 - 2025)	*NO*
5	*De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:*	*0,00 %*
6	• ***PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro****, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y articulo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (****Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta****)*	*SI*
	• ***PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:*** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con* ***los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)***	*NO*

Cordialmente,

RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON

C.C.: ***47437612***
Dirección: ***KR 6 25 37***
Celular: ***3124591519***
Correo Electrónico: ***luceroh2006@yahoo.es***
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47437612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 6 NO.25-37	TELÉFONO:	3124591
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	7 - ICBF
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6025461959**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		521292954

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 47437612	HERNANDEZ ALARCON RUBY LUCERO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	47437612	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

ACTA DE CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 85003152025 DE 2025

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015, el artículo 59 del Manual de Contratación del ICBF[1], la Guía para el Ejercicio de la Supervisión de Contratos y Convenios Suscritos por el ICBF y los lineamientos impartidos por la Agencia Nacional de Contratación Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar el cierre del expediente del contrato No. 85003152025 de 2025, suscrito con Instituto Colombiano de Bienestar Familiar CBF cuyo objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EL REPORTE, ANÁLISIS Y REGISTRO DE INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN REGIONAL CASANARE, PARA GARANTIZAR LA CALIDAD Y CONFIABILIDAD DE LOS SERVICIOS DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LOS SISTEMAS Y FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF.", en los siguientes términos:

Fecha de inicio	31/12/2025
Fecha de terminación	29/07/2026
Acta de recibo a satisfacción	SI X (29 de julio de 2026) NO _____
¿El contrato está liquidado?	SI _X____ NO
Paz y salvo ICBF	Como supervisor del contrato certifico que el contratista se encuentra a paz y salvo por todo concepto con el ICBF, de conformidad con el procedimiento actualmente establecido.
Fecha de cumplimiento de obligaciones pendientes (si	SI ____ NO _x_____

[1] Artículo 59: CONSTANCIA DE ARCHIVO Y CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN: La constancia de archivo y cierre del expediente del proceso de contratación aplica para los casos en los cuales se hayan previsto garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento y procederá una vez verificado el vencimiento de los términos de las mismas, así como el cumplimiento de las condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras y bienes, según corresponda; La supervisión deberá suscribir la constancia y remitir a la Dirección de Contratación o al Grupo Jurídico de la Regional o al área que haga sus veces, para su respectiva publicación y archivo.

aplica)	

*(Los datos en color gris deben ser reemplazados por los datos que le conciernen al acta)

Mediante la presente acta se deja constancia del cierre del expediente del contrato en mención, lo que significa que: (i) Se vencieron los términos de las garantías de calidad y/o estabilidad y/o mantenimiento, y/o las condiciones de disposición final y/o recuperación ambiental de las obras o bienes. (ii) No existen obligaciones pendientes por ejecutar. (señalar este ítem si es del caso).

Para constancia, se firma a los 29 días del mes de Julio de 2026.

Firmada la presente acta, se archiva el expediente.

Firma: _____
Nombre: **MARGARETH ORTIZ RUBIO**
Cargo: Profesional Universitaria con Funciones de Coordinación
Dependencia: Coordinadora Grupo Gestión Misional
Supervisor

PÚBLICA

Outlook

Solicitud de inactivación Usuario Cuentame

Desde Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>
Fecha Mar 28/07/2026 10:44
Para Mis aplicaciones <Mis.Aplicaciones@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

Solicito de su gentil colaboración de la desactivación como usuario sistemas de información CUENTAME a nombre de Ruby Lucero Hernández Alarcón identificada con cédula de ciudadanía No.47.437.612 y vinculada con contrato de prestación No.**85003152025** al servicio Somos Familia Somos Comunidad.

Cordialmente,

Ruby Lucero Hernández Alarcón
Contratista
Servicio Somos Familia Somos Comunidad
Grupo de Gestión Misional
Regional Casanare
Diagonal 9 No.8-85 Barrio Luis María Jiménez
Teléfono: 6086354583 Ext. 824020
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: Clasificada

Hora: 11:00 am	**Fecha:** 28 de julio de 2026
Número del ticket asociado	**1682203**
Lugar:	Regional Casanare
Proceso:	Grupo de Gestión Misional
Datos del equipo (serial)	No aplica
Medios suministrados para la copia	ONE DRIVE

Descripción de la información:

- Ubicación

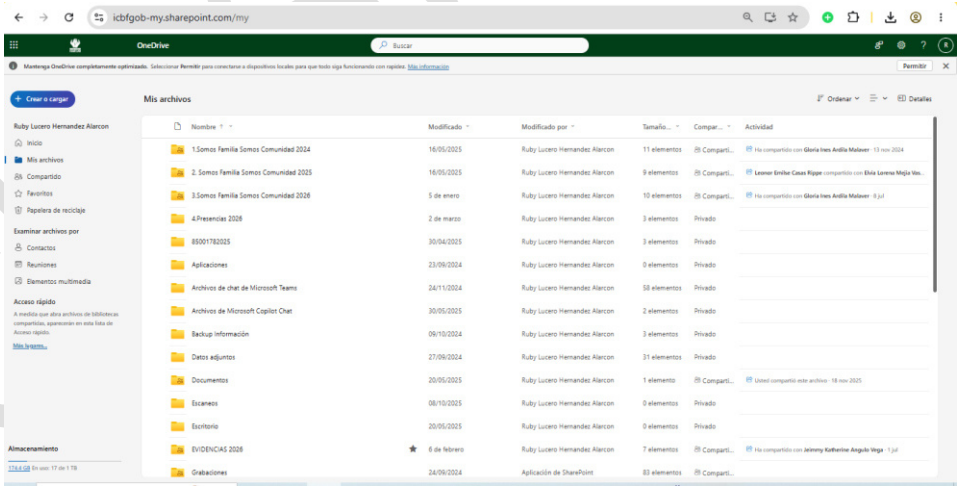
https://icbfgob-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/ruby_hernandez_icbf_gov_co/Documents/Documentos?csf=1&web=1&e=1JqeBY

- Tamaño

174.4 GB usado

- Tamaño en disco: No aplica

- Contenido



CLASIFICADA

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO DE GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN** **ACTA DE ENTREGA DE COPIA DE INFORMACIÓN**	F2.P2.GTI	23/06/2023
		Versión 4	Página 1 de 1

Observaciones: En caso de que se requiera suscribir el acta antes del plazo sugerido, la responsabilidad sobre la información almacenada en OneDrive y cualquier modificación posterior a la firma del acta recaerá sobre la supervisora del contrato. Esta situación deberá quedar registrada como observación dentro del acta correspondiente.

Nota: En caso de que el equipo deba ser formateado, el colaborador a través de esta acta garantiza que su información se encuentra guardada en el repositorio de almacenamiento en la nube definido por el ICBF, haciéndose responsable de esta, con el objeto de que el soporte en sitio o ingeniero regional proceda a realizar el formateo de su equipo y borrar la información sin afectar la seguridad de la información.

Jefe Inmediato o supervisor	Colaborador a cargo del equipo	Soporte en sitio
		
Firma	Firma	Firma
Nombre: Margareth Ortiz Rubio	Nombre: Ruby Lucero Hernández Alarcón	Nombre: Juan Sebastián Egue González

CLASIFICADA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NOMBRE	**RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON**
CÉDULA	**47437612**
CARGO	**GESTORA DE INFORMACION**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON con número de identificación C.C 47437612, Gestora de Información del Equipo Operativo de la dirección de Familias Y Comunidades, en calidad de contratista, durante el periodo 31 de diciembre de 2025, al 29 de julio de 2026, bajo el número de contrato 85003152025.

A continuación, relaciono los elementos Recibidos.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
29/07/2026	CHALECO	1	UNICA	BUENO	
29/07/2026	GORRA	1	UNICA	BUENO	
29/07/2026	CARNET	1	N/A	BUENO	

PÚBLICA

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Quien recibe:

MARIA FERNANDA SANTANA CATIMAY

Quien entrega:

RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON

PÚBLICA

Outlook

PAZ Y SALVO - ARCHIVO GESTIÓN JURIDICA

Desde Maira Alejandra Pinto Aranda <Maira.Pinto@icbf.gov.co>
Fecha Mar 28/07/2026 15:50
Para Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

Dando respuesta a su solicitud y una vez revisados los Formatos de Control de Préstamos y Devolución de Expedientes, se valida que la contratista **RUBY LUCERO HERNÁNDEZ ALARCÓN** identificada con cédula de ciudadanía No. **47.437.612** en el marco del contrato No. **85003152025**, NO tiene documentos bajo su responsabilidad, por tal motivo se encuentra a PAZ Y SALVO con el Archivo de Gestión Jurídica.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Maira Alejandra Pinto Aranda
Auxiliar Administrativo
Grupo Jurídico y Contractual
ICBF Sede Regional Casanare
Diagonal 9 No. 8-85 – Luis María Jiménez - Yopal
Teléfono: 608 6354521 Ext. 824023
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>
Enviado el: martes, 28 de julio de 2026 10:49 a. m.
Para: Maira Alejandra Pinto Aranda <Maira.Pinto@icbf.gov.co>
Asunto: Solicitud de paz y salvo

Cordial saludo,

Solicito de su gentil colaboración en la expedición del paz y salvo de la contratista:

Ruby Lucero Hernández Alarcón
C.C 47.437.612
CPS 85003152025

Cordialmente,

Ruby Lucero Hernández Alarcón
Contratista
Servicio Somos Familia Somos Comunidad
Grupo de Gestión Misional
Regional Casanare
Diagonal 9 No.8-85 Barrio Luis María Jiménez
Teléfono: 6086354583 Ext. 824020
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

Outlook

RE: Solicitud de archivo Central

Desde Estefania Arriaga Cordoba <Estefania.Arriaga@icbf.gov.co>
Fecha Mar 28/07/2026 18:05
Para Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

Dando respuesta a su requerimiento y revisando los formatos de control de prestamos y devolución de expedientes, se valida que la persona **RUBY LUCERO HERNÁNDEZ ALARCÓN** con numero de cedula **47.437.612** y numero de contrato **85003152025**, **NO** tiene documentos en su poder, por tal motivo se encuentran a **PAZ Y SALVO** con el archivo central.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Estefania Arriaga Cordoba
Referente Documental Regional
Grupo Administrativo y de Talento Humano
ICBF Sede Regional Casanare
Diagonal 9 # 8-85 Luis María Jiménez
Teléfono: 608 6354521 Ext. 824010
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Ruby Lucero Hernandez Alarcon <Ruby.Hernandez@icbf.gov.co>
Enviado: martes, 28 de julio de 2026 10:50
Para: Estefania Arriaga Cordoba <Estefania.Arriaga@icbf.gov.co>
Asunto: Solicitud de archivo Central

Cordial saludo,

Solicito de su gentil colaboración en la expedición del paz y salvo de archivo de la contratista.

Ruby Lucero Hernández Alarcón
c.c 47.437.612
CPS 85003152025

Cordialmente,

Ruby Lucero Hernández Alarcón
Contratista
Servicio Somos Familia Somos Comunidad
Grupo de Gestión Misional
Regional Casanare
Diagonal 9 No.8-85 Barrio Luis María Jiménez
Teléfono: 6086354583 Ext. 824020
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

Grupo Interno de Trabajo de Gestión Misional (Casanare)

CERTIFICA

Radicado No.: 202639300000036093

El(la) **Grupo Interno de Trabajo de Gestión Misional (Casanare)** certifica, por medio del Sistema de Gestión Documental ORFEO, que **RUBY LUCERO HERNANDEZ ALARCON**, identificado con el número de documento **47437612** perteneciente a dependencia **Grupo Interno de Trabajo de Gestión Misional (Casanare)** , tiene pendiente **0** tramites en alguna de las carpetas del sistema ORFEO.

Carpetas	
Entrada	0
Salida	0
Vacio	0
Interna	0
Masiva	0
Borradores	0
Devueltos	0
Informados	0

Radicados Carpetas Personales: 0

Expedientes a cargo: 0

Radicados con otro rol: 0

Radicados cambios de custodia: 0

Esta certificación se expide el dia 02 de agosto de 2026 a las 20:53.

Se deja como constancia para el proceso de **FINALIZACION DEL CONTRATO**.

MARGARETH ORTIZ RUBIO
Grupo Interno de Trabajo de Gestión Misional (Casanare)