

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| <b>NANCY CRISTINA ALZATE LÓPEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| Yo, 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         | INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA |                                                                       |                                     |                             |               |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NIT                     | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                   | 890982597                                                             |                                     |                             |               |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATO                | NÚMERO DOCUMENTO FUENTE                           | 05019922025                                                           | FECHA SUSCRIPCIÓN                   | 15 diciembre 2025           |               |
| PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESDE 16 diciembre 2025 | HASTA 31 julio 2026                               | RÉGIMEN TRIBUTARIO                                                    |                                     | NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO |               |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | 10 agosto 2026                                    |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>2. DATOS DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| PAGO CON CARGO A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Vigencia                | PAGO No:                                          | 9                                                                     | DE                                  | 9                           |               |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 680.541              |                                                   | EN LETRAS SEISCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M.L. |                                     |                             |               |
| PERÍODO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DESDE 1 julio 2026      | HASTA 30 julio 2026                               |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RPC                     | RECURSO                                           | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL                                            | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL            | VALOR A PAGAR |
| ADQUIS. DE BVS - 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 Y/O VULNERACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑAS, NIÑOS ADOLESCENTES Y JÓVENES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 12126                   | 27                                                | C-4602-1500-10-704040-4602014-02                                      | 112                                 | A 02-02-02-009-003-03       | \$ 680.541    |
| NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>2.2 INFORMACIÓN BANCARIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| CONSIGNAR EN EL BANCO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BANCO DE BOGOTÁ         | NÚMERO DE CUENTA                                  | 232347716                                                             | TIPO DE CUENTA                      | Ahorro                      |               |
| <b>3. OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| 1. SOPORTES REGLAMENTARIOS PARA EL PAGO: (Resolución y lineamientos internos del ICBF): Certificación de pago, planilla de liquidación, Factura de venta, certificación de paz y salvo de seguridad social, Planilla de pago de seguridad social, certificación de talento humano, copia acta de inicio, copia de póliza.<br>2. SOPORTES ESPECIALES PARA PAGO FIJADOS EN EL CONTRATO: (1) Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los adolescentes y jóvenes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; (2) Planilla de usuarios (as) atendidos; (3) Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; (4) Informe de Ingresos y Gastos; (5) Certificado de cumplimiento de desembolso a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; (6) Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de desembolso al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes de desembolso correspondientes; la información contenida en todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato; (7) Cuenta de cobro o factura (según aplique) |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>4. ANTICIPOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| VALOR A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                    | A                                                 | EN LETRAS                                                             |                                     |                             |               |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                    | CUOTA NÚMERO                                      |                                                                       | DE                                  |                             |               |
| <b>5. APLICACIÓN DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| PAGO CORRIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR                   |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VALOR                   | 680.541                                           |                                                                       |                                     |                             |               |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALOR                   |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR                   |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| TOTAL PAGO CORRIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR                   | 680.541 B                                         |                                                                       |                                     |                             |               |
| TOTAL A PAGAR (A+B)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR:                  | 680.541                                           |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CARGO                   | DIRECCIÓN REGIONAL / SDG                          |                                                                       | ÁREA O C.Z.                         | FIRMA                       |               |
| NANCY CRISTINA ALZATE LÓPEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SUPERVISORA             | ANTIOQUIA                                         |                                                                       | ABURRA NORTE                        |                             |               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CARGO                   | DIRECCIÓN REGIONAL                                |                                                                       | ÁREA O C.Z.                         | FIRMA                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CARGO                   | DIRECCIÓN REGIONAL                                |                                                                       | ÁREA O C.Z.                         | FIRMA                       |               |
| JOREG HUGO VÉLEZ FLÓREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FINANCIERO              | ANTIOQUIA                                         |                                                                       | ABURRA NORTE                        |                             |               |
| <b>RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ÁREA                    | FIRMA                                             |                                                                       | FECHA (dd/mm/aaaa)                  |                             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>RECEPCIÓN DOCUMENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE RECEPCIÓN      | HORA DE RECEPCIÓN                                 | FIRMA                                                                 |                                     |                             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>DEVOLUCIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| NOMBRE QUIÉN DEVUELVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA DE DEVOLUCIÓN     | HORA DE RECEPCIÓN                                 | FIRMA                                                                 |                                     |                             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| <b>RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |
| NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE RECEPCIÓN      | HORA DE RECEPCIÓN                                 | FIRMA                                                                 |                                     |                             |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                   |                                                                       |                                     |                             |               |



República de Colombia  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia de la Fuente de Lleras  
Regional Antioquia  
Grupo de Protección

CERTIFICACION DE LIQUIDACIÓN DE CUPOS Y COSTOS PARA INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN  
VIGENCIA FISCAL 2025

|                                                   |                          |                                                       |                                             |
|---------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA |                          | NIT: 890.982.597                                      |                                             |
| PERIODO                                           | 01/07/2026 AL 30/07/2026 |                                                       | CONTRATO No. 05019922025                    |
| MODALIDAD: INTERNADO -VULNERACION                 |                          |                                                       |                                             |
| CUPOS CONTRATADOS:                                | 150                      | DURACIÓN DEL CONTRATO:                                | Diciembre 16 de 2025 hasta julio 31 de 2026 |
| VALOR CUPO MES: \$ 2.652.111                      |                          | COSTO FIJO %:                                         | 63,20%                                      |
|                                                   |                          | VALOR CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES Y/O MODIFICACIONES | \$ 2.848.516.286                            |

El suscrito supervisor del Centro Zonal Aburra Norte certifica que INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA, con nit No. 890982597 viene cumpliendo idonea y correctamente el objeto del contrato de aporte No. 05019922025: BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO / CASA DE ACOGIMIENTO PARD DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.

| LIQUIDACIÓN DE CUPOS DEL PERIODO |                          |           |                                                                                                            |                                     |                          |           |                        |
|----------------------------------|--------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-----------|------------------------|
| CUPOS UTILIZADOS TOTALMENTE      |                          |           | CUPOS UTILIZADOS PARCIALMENTE                                                                              |                                     |                          |           | TOTAL CUPOS UTILIZADOS |
| Cupos Utilizados Totalmente      | Valor Mes Cupo Utilizado | Sub-Total | Numero de Dias (Sumatoria de todos los niños que fueron atendidos menos de 30 dias o menos de 6 secciones) | Dias Convertidos a Cupos Utilizados | Valor Mes Cupo Utilizado | Sub-Total |                        |
| 0                                | \$ 2.652.111             | \$ 0      | 0,00                                                                                                       | 0,00                                | \$ 2.652.111             | \$ 0      | \$ 0                   |
| SUBTOTAL                         |                          |           |                                                                                                            |                                     |                          |           | \$ 0                   |

| LIQUIDACIÓN DE CUPOS NO UTILIZADOS E INEJECUCIÓN DEL PERIODO |                                        |           |                                                                                                            |                                     |                          | VALORES LIQUIDADOS A PAGAR |                           |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------------|
| CUPOS NO UTILIZADOS                                          |                                        |           | INEJECUCIÓN DEL PERIODO                                                                                    |                                     |                          | Sub-Total                  | TOTAL CUPOS NO UTILIZADOS |
| Cupos No Utilizados Totalmente                               | Valor Costo Fijo Mes Cupo No Utilizado | Sub-Total | Numero de Dias (Sumatoria de todos los niños que fueron atendidos menos de 30 dias o menos de 6 secciones) | Dias Convertidos a Cupos Utilizados | Valor Mes Cupo Utilizado |                            |                           |
| 0,00                                                         | \$ 1.676.134,15                        | \$ 0      |                                                                                                            |                                     |                          |                            | \$ 0                      |
| SUBTOTAL                                                     |                                        |           |                                                                                                            |                                     |                          |                            | \$ 0                      |

|                                                           |            |
|-----------------------------------------------------------|------------|
| (+) RUBRO C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123 Cumpleaños | \$ 0       |
| (+) RUBRO C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112            | \$ 680.541 |
| VALOR TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO:                        | \$ 680.541 |

SON: SEISCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M.L.

La presente liquidación corresponde al analisis de las condiciones de la ejecución del contrato N° 05019922025, por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las clausulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado

El contratista ha cumplido a cabalidad con los pagos de aportes parafiscales y seguridad social.

Identificador: C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123 y C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112

Compromiso Presupuestal SIFF NACION II: 12126

NANCY CRISTINA ALZATE LÓPEZ

FIRMA (Supervisor CZ ABURRA NORTE)

JORGE HUGO VÉLEZ FLÓREZ

FIRMA (Asesor Financiero)

MARÍA ALEJANDRA JIMÉNEZ MARULANDA

FIRMA (Técnico de contrato)

Calle 45 No. 79 -141 Medellín - Tel 409 34 40  
Fax 411 07 02  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080  
www.icbf.gov.co

|                                                                                   |                |                                                                        |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | COMUNICACIONES | +<br>JHS<br>Instituto de<br>Hermanas<br>Franciscanas de<br>Santa Clara | CODIGO:<br>FRT-ED-04         |
| PROCESO:                                                                          | ADMINISTRATIVO |                                                                        | FECHA:<br>NOVIEMBRE DEL 2019 |
| TIPO DE DOCUMENTO                                                                 | FORMATO        |                                                                        | VERSION: 03                  |
|                                                                                   |                |                                                                        | PÁGINA<br>1 DE 1             |

Copacabana, agosto 6 de 2026

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT 899.999.239-2

Regional Antioquia calle 45 #79-141 Medellín

Debe a:

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA

NIT 890982597-7

Calle 51 #63-87 Barrio El Remanso Teléfono: 6043059201

La suma de: seiscientos ochenta mil quinientos cuarenta y un pesos ml

(\$680.541)

Por concepto de:

Ejecución del rubro 112 en el mes de julio 2026 del contrato de aportes N° 05019922025 cuyo objeto es: brindar atención a las niñas y adolescentes que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad Internado/Casa de Acogida PARD de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF.

Relación: tratamientos odontológicos-acompañamiento hospitalario-viáticos

| Nombre beneficiario          | Valor            | Concepto                    |
|------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Ana Sofia Mora Muñoz         | \$80.000         | Tratamiento odontológico    |
| Maria Camila Aldana          | \$490.000        | Viáticos                    |
| Elina Yesica Domico Bailarin | \$110.541        | Acompañamiento hospitalario |
| Total                        | <b>\$680.541</b> |                             |

Por favor consignar en la Cuenta de ahorros Banco de Bogota #232347716



**Hermana Maria Amanda Miranda Betancur**  
**Representante Legal**

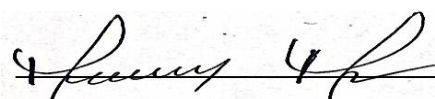
|              |                              |                     |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Elaboró      | Revisó                       | Aprobó              |
| Coordinación | Directora de las modalidades | Representante Legal |

**CERTIFICADO DE TALENTO HUMANO**

La suscrita Representante legal y la contadora del INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA, identificado con NIT: 890.982.597-7; Hacen constar que el personal contratado para la ejecución del contrato número 05019922025 en la modalidad INTERNADO, cumplen con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos y con el tiempo de dedicación exigido en las Tablas de talento humano para la modalidad. Igualmente certificamos que:

- Ningún empleado supera el tiempo completo definido en las normas laborales
- Ningún empleado supera el valor del salario estipulado en la tabla de talento humano.
- Ningún empleado desempeña funciones diferentes al perfil al que fue contratado.
- Trimestralmente se realiza consulta de antecedentes, medidas correctivas, Redam y consulta de antecedentes por delitos sexuales contrato NNAJ.

Dada en el municipio de Copacabana a los 5 días del mes de agosto del año 2026.

  
HNA. MARIA AMANDA MIRANDA B.  
REPRESENTANTE LEGAL  
CC 42677536  
MIRIAM MESA MOLINA  
CONTADORA  
CC 42677536T.P. 153222-T

---

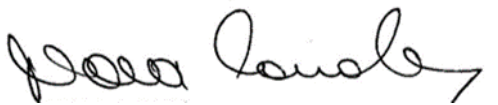
Medellín, agosto 5 de 2026

Señores:  
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES**

**NORA DEL SOCORRO CORRALES OROZCO**, identificado con C.C 43'436.030 de la ciudad de Bello, en mi calidad de Revisora Fiscal del **INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA** con NIT. 890.982.597-7. Manifiesto bajo gravedad de juramento que la institución, efectivamente se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus Proveedores de bienes y servicios con corte al 31 de julio de 2026, con los que maneja una periodicidad de pago a 30 días.

Atentamente,



---

**NORA CORRALES OROZCO**  
CC 43'436.030  
T.P: 125.200-T

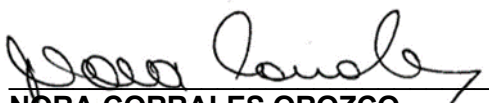
---

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
PARAFISCALES**

**NORA CORRALES OROZCO** identificada con la cédula de ciudadanía N° 43'436.030 de Bello (Antioquia), en calidad de Revisora Fiscal del **INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA**, con NIT **890.982.597- 7**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la Institución ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

***Dada en la ciudad de Medellín a los 5 días del mes de agosto de 2026.***

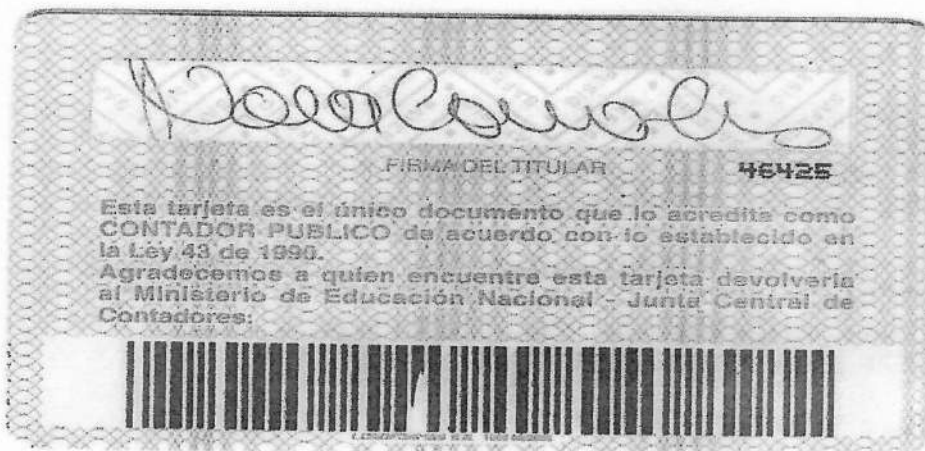


**NORA CORRALES OROZCO**

**CC 43436030**

Tarjeta Profesional No 125200-T

En calidad de: Revisora Fiscal



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.436.030

CORRALES OROZCO

APELLIDOS

NORA DEL SOCORRO

NOMBRES

*Nora Corrales*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1966

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

15-JUN-1984 BELLO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0104900-00139800-F-0043436030-20081219

0008416134A 1

2190015815

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

7147194157151857

**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 **NORA DEL SOCORRO CORRALES OROZCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43436030 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 125200-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 23 días del mes de Junio 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

---

**RV: Oficio de Notificación DISMINUCION (-127.269.544) AL CONTRATO DE APORTES Nro. 05019922025-INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA**

---

**Desde** Helen Jeleny Villada Pérez <Helen.Villada@icbf.gov.co>

**Fecha** Jue 16/07/2026 16:09

**Para** Jorge Hugo Velez Florez <Jorge.Velez@icbf.gov.co>; Gina Vanessa Corrales Santa <Gina.Corrales@icbf.gov.co>

 4 archivos adjuntos (883 KB)

02. JUSTIFICACION MODIFICACION CONTRACTUAL.pdf; 04. FLUJO DE PAGOS .pdf; PANTALLAZO SECOP - MOD.3 05019922025.pdf; RPC 12126 MOD 3 DISMINUCION CT 05019922025.pdf;

Buenos días equipo,

Comparto oficio de notificación y adición contractual para su conocimiento y encarpetado respectivo en la plataforma One Drive correspondiente al operador.

Por favor revisar uqe no esté repetido.

Cordialmente,



**Helen Jeleny Villada Pérez**  
Profesional Especializado  
Supervisión, Grupo Protección  
ICBF Regional Antioquia – Centro Zonal Aburrá Norte  
Diagonal 54 # 42B – 19 Bello Niquía  
Teléfono: 604 4093440  
[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

---

**De:** Alexia Maria Velez Velez <Alexia.Velez@icbf.gov.co>

**Enviado el:** jueves, 16 de julio de 2026 2:50 p. m.

**Para:** Leg\_Contratos Antioquia <legalizacion.contratosant@icbf.gov.co>; Helen Jeleny Villada Pérez <Helen.Villada@icbf.gov.co>

**CC:** Diana Cecilia Zabala Mazo <Diana.Zabala@icbf.gov.co>

**Asunto:** Oficio de Notificación DISMINUCION (-127.269.544) AL CONTRATO DE APORTES Nro. 05019922025-INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA

**NOTIFICACION**

31200-16-1

Medellín,

**PARA: SUPERVISOR(A) HELEN JELENY VILLADA PEREZ**

**ASUNTO:** Oficio de Notificación DISMINUCION (-127.269.544) AL CONTRATO DE APORTES Nro. **05019922025**, suscrito el 15 de Julio de 2026

☐

|                        |                                                          |
|------------------------|----------------------------------------------------------|
| CONTRATISTA(S)         | <b>INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA</b> |
| REG. PRESUPUESTAL Nro. | <b>12126</b> con movimiento del 15 de Julio de 2026      |

Para su conocimiento se le delega la supervisión del contrato que se legaliza en el presente correo, adjunto documentos de la referencia, correspondientes Disminución al contrato de Aportes No. **05019922025** suscrito entre el **ICBF Y INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA** “. En tanto que el contratista cumplió con los trámites de legalización.

En consecuencia, de lo anterior, le solicito de manera atenta ponerse en contacto con el (los) contratista (s) para informarle (s) sobre el asunto y además hacerle(s) entrega de la presente comunicación, el contrato referenciado y/o sus modificaciones. Adicionalmente tenga en cuenta que toda la información y documentos del contrato puede consultarse en la plataforma SECOP 2.

Cordialmente,

**CILIA ESTHER CASTRO BUENO**  
**Coordinadora Grupo Interno de trabajo Jurídico y contractual**

C.C. Ana Milena Cuartas Tobón /Coordinadora Grupo Financiero  
Elaboro. Alexia María Vélez Vélez/Auxiliar Administrativo Grupo Jurídico

Cordialmente,



**Alexia Maria Velez Velez**

Auxiliar Administrativo

Grupo Interno de trabajo Jurídico y Contractual

ICBF Sede Regional Antioquia

Calle 45 # 79 – 141, Barrio La América – Medellín, Antioquia - Colombia

Teléfono: 604 4093440 Ext. 400084 – Línea Gratuita Nacional ICBF – 01 8000 91 80 80

[www.icbf.gov.co](http://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](http://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](http://www.icbf.gov.co)

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Información general

|                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identificador Único de la Modificación  | CO1.CTRMOD.23743595                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ID del contrato en SECOP                | CO1.PCCNTR.8705773                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Estado                                  | Publicado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Tipo                                    | Modificar el contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ¿Requiere reconocimiento del proveedor? | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Estado de la fecha                      | 15/07/2026 1:52:05 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Justificación de la modificación        | Modificación N°3 al contrato de Aporte N° 05019922025 celebrado con la EAS INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA. Se realiza DISMINUCIÓN del contrato por la suma de \$127.269.544, en consecuencia, el valor total del contrato quedará en la suma de \$2.848.516.286; de acuerdo con la justificación técnica anexa. El Contratista se obliga a modificar las garantías, ajustándolas al nuevo valor, la cual deberá anexar en la plataforma SECOP II de manera oportuna. Todas las estipulaciones, términos y condiciones pactados en el contrato no modificados ni contrarias al presente documento permanecerán vigentes sin variación alguna. |

Documentos de la modificación

| Archivo                     | Nombre del archivo          | Detalle                   |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| DOCS MOD. 3 05019922025.zip | DOCS MOD. 3 05019922025.zip | <a href="#">(detalle)</a> |

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

- El contrato fue cambiado para En ejecución.
-  El documento DOCS SENSIBLES MOD.3 05019922025.zip de Lista de anexos al contrato fue agregado.
  -  Campo 1 - CONTRATO DE APORTE - Precio unitario valor ha cambiado para 2.848.516.286,00.
  -  El campo de la modificación Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas) fue cambiado desde 2.975.785.830,00 hasta 2.848.516.286,00
  -  El campo de la modificación Fuente de los recursos Total: fue cambiado desde 2.975.785.830,00 hasta 2.848.516.286,00
  -  El campo Lista de artículos - Integración SIIF de la modificación fue agregada 19426.

Reconocido por el proveedor INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA 15-07-2026 12:08 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

## Cambios del proveedor

---

Sin cambios...

**Reconocido por la Entidad Estatal** *Juliana Franco Duque 14-07-2026 14:15 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

*Luz Mariela Portocarrero Montaña 14-07-2026 17:51 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

[Cancelar](#)

|                                                                                   |                                                                                                                                                    |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><b>FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE</b><br><b>CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA</b> | F4.P10.ABS | 16/04/2026    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                    | Versión 3  | Página 1 de 5 |

**JUSTIFICACION PARA MODIFICACION DE CONTRATO DE APOORTE**

| <b><u>INFORMACION GENERAL</u></b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                                                                                                                    | Contrato de Aporte                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>NUMERO</b>                                                                                                                              | <b>05019922025</b>                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>OBJETO</b>                                                                                                                              | BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO / CASA DE ACOGIMIENTO PARD DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                         | INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA                                                                                                                                                                                            |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                          | HELEN JELENY VILLADA PEREZ                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR INICIAL</b>                                                                                                                       | \$2.696.739.430                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>PLAZO INICIAL</b>                                                                                                                       | El plazo de ejecución del contrato se contará a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 31 de julio de 2026.                                           |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>                                                                                                                | 15/12/2025                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN O DE ACTA DE INICIO (SEGÚN CORRESPONDA AL INICIO DE LA EJECUCION DEL CONTRATO)</b> | 16/12/2025                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>                                                                                                        | 31/07/2026                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>CDP</b>                                                                                                                                 | 232225 del 13/12/2025<br>19426 del 09/01/2026                                                                                                                                                                                                |
| <b>RP</b>                                                                                                                                  | 829725 del 15/12/2025<br>12126 del 09/01/2026                                                                                                                                                                                                |
| <b><u>MODIFICACIONES REALIZADAS (en caso que aplique)</u></b>                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ADICIONES</b>                                                                                                                           | - DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M.L. (\$272.546.400).<br>- SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. (\$6.500.000)                                                                      |
| <b>PRORROGAS</b>                                                                                                                           | N/A.                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>SUSPENSIÓNES</b>                                                                                                                        | N/A.                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>VALOR TOTAL</b>                                                                                                                         | DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M.L (\$2.969.285.830)                                                                                                                  |
| <b>PLAZO FINAL</b>                                                                                                                         | N/A.                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>OTRAS MODIFICACIONES</b>                                                                                                                | 1) <b>AJUSTE DEL VALOR CUPO MES PARA LA VIGENCIA 2026, AVAL DE DESTINACIÓN DE RECURSOS NO EJECUTADOS.</b><br>2) <b>ADICIÓN DE RECURSOS 2026.</b><br>3) <b>ADICIÓN DE RECURSOS RUBRO 112.</b>                                                 |

| <b><u>INFORMACION DE LA SOLICITUD</u></b> |
|-------------------------------------------|
|-------------------------------------------|

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

|                                                                                   |                                                                                                                                                    |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><b>FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE</b><br><b>CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA</b> | F4.P10.ABS | 16/04/2026    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                    | Versión 3  | Página 2 de 5 |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |         |                         |                 |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------|-------------------------|-----------------|
| TIPO DE MODIFICACIÓN | DISMINUCIÓN DE RECURSOS VIGENCIA 2026, tal como se discrimina a continuación:                                                                                                                                                                                                      |                                      |         |                         |                 |
|                      | 1. DISMINUCIÓN DE RECURSOS 2026.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |         |                         |                 |
|                      | Se solicita disminuir para la vigencia 2026, la suma de CIENTO VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.L. (\$127.269.544), que corresponden al rubro C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123, recurso 27, soportados en el RP 12126. |                                      |         |                         |                 |
|                      | Por lo anterior el contrato quedará con un valor total de DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M.L. (\$2.848.516.286) tal como se detalla a continuación:                                                         |                                      |         |                         |                 |
|                      | VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                           | RUBRO PRESUPUESTAL                   | RECURSO | COMPROMISO PRESUPUESTAL | VALOR TOTAL     |
|                      | 2025                                                                                                                                                                                                                                                                               | C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123 | 27      | 829725                  | \$180.569.280   |
|                      | 2026                                                                                                                                                                                                                                                                               | C-4602-1500-10-704040-4602014-02-123 | 27      | 12126                   | \$2.657.447.006 |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | C-4602-1500-10-704040-4602014-02-112 | 27      |                         | \$10.500.000    |
|                      | VALOR TOTAL CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |         |                         | \$2.848.516.286 |
|                      | * La entidad contratista deberá informar de la presente modificación a la entidad aseguradora que ampara las garantías del presente contrato.<br>** Las demás cláusulas del contrato de aporte continúan iguales, sin variación alguna.                                            |                                      |         |                         |                 |
| ADICIÓN              | N/A.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |         |                         |                 |
| CDP                  | 19426                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |         |                         |                 |
| FORMA DE PAGO        | N/A.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |         |                         |                 |
| REDUCCIÓN            | N/A.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |         |                         |                 |
| LIBERACIÓN           | CIENTO VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M.L. (\$127.269.544)                                                                                                                                                                 |                                      |         |                         |                 |
| PRÓRROGA             | N/A.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |         |                         |                 |
| SUSPENSIÓN           | N/A.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |         |                         |                 |
| OTRA MODIFICACIÓN    | N/A.                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |         |                         |                 |

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b><u>JUSTIFICACIÓN DE MODIFICACIÓN</u></b> |
|---------------------------------------------|

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

|                                                                                   |                                                                                                                                              |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA</b> | F4.P10.ABS | 16/04/2026    |
|                                                                                   |                                                                                                                                              | Versión 3  | Página 3 de 5 |

En mi calidad de supervisor(a) del presente contrato de aporte, y en cumplimiento de lo dispuesto en el literal h) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el Decreto 1082 de 2015 y con las disposiciones contenidas en el Manual de Contratación vigente del ICBF, me permito solicitar la modificación del contrato de la referencia, con base en las siguientes consideraciones:

De conformidad con el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, los contratos estatales pueden ser modificados por acuerdo entre las partes cuando surjan circunstancias que así lo requieran, siempre que no se altere su objeto y se respeten los principios de transparencia, economía y responsabilidad.

En este sentido, los contratos celebrados por el ICBF son de obligatorio cumplimiento para las partes que lo suscriben y deben ejecutarlo en las condiciones allí establecidas; sin embargo, podrán ser prorrogados en su plazo, adicionados o reducidos en el valor o modificados en algún aspecto específico, siempre que se encuentren debidamente justificadas, de modo que, no se modifique el objeto o la naturaleza del contrato.

Adicionalmente, el artículo 2.2.1.1.2.1.5 del Decreto 1082 de 2015 establece que las adiciones a un contrato estatal no podrán superar el cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, restricción que aplica tanto a las adiciones presupuestales como a las prórrogas que generen costos adicionales superiores al aquí referido.

Por su parte, el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, establece que para la ejecución de los contratos estatales se requiere de la aprobación de la garantía y de la existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes, así como la acreditación de estar al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral y a las contribuciones al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda.

Por su parte, el Instituto Colombiano De Bienestar Familiar, a través del Manual De Contratación Versión 6, del 31 de julio de 2024, establece en su artículo 44, lo siguiente:

**“ARTÍCULO 44. PRÓRROGAS, ADICIONES Y MODIFICACIONES.** Los contratos y convenios celebrados por el ICBF podrán ser prorrogados en su plazo, adicionados en el valor o modificados en algún aspecto específico, siempre que se encuentren debidamente justificadas y fundadas esas circunstancias por parte del supervisor del contrato, de modo que no se modifique el objeto o la naturaleza del contrato o convenio, ni utilizarse tales figuras para obviar la adecuada planeación y control de la ejecución a cargo de la supervisión o interventoría. Lo anterior, en el entendido que desde la estructuración de cada proceso contractual se ha definido en el marco de estudios y documentos previos, el presupuesto requerido, el plazo pertinente, las obligaciones y demás aspectos para la consolidación de los objetivos propuestos. No se podrá modificar el objeto pactado, ni desvirtuar la naturaleza del contrato o convenio, con ocasión de una modificación. Las eventuales prórrogas, adiciones o modificaciones sólo podrán tramitarse y suscribirse antes del vencimiento del respectivo plazo de ejecución, lo cual implica que el área de donde proviene la necesidad de contratación radique la solicitud con una antelación necesaria para formalizar la modificación. Siempre que se adicione y prorrogue un contrato o convenio, se actualizarán las consultas de antecedentes del contratista o asociado y este deberá ampliar las coberturas y las vigencias de las garantías, al igual que con otra clase de modificaciones, incumplimientos o multas que impacten alguna de las coberturas del riesgo, así como para amparar lo pertinente en la etapa de liquidación, cuando sea necesario. Así mismo, cuando se modifiquen aspectos que no afecten el valor, ni el plazo del contrato o convenio y que no impliquen la ampliación de las garantías, la interventoría o supervisión deberá informar inmediatamente al garante sobre la modificación, mediante comunicación escrita, de la cual se remitirá copia a la Dirección de Contratación o Grupo Jurídico de la Dirección Regional o quien ejerza las funciones en el nivel regional para su inclusión en el expediente contractual, y surtir el trámite correspondiente en las plataformas transaccionales previstas en el Sistema Electrónico de Contratación Pública –SECOP. Además, en los eventos en que las diferentes áreas requieran tramitar adiciones, prórrogas o modificaciones a contratos o convenios, deberán tener en cuenta lo siguiente: a) Determinar si la finalidad está acorde con las premisas establecidas en la ley, teniendo como origen una causa real y cierta, identificando los elementos que son inmodificables, que podrían derivar en un nuevo contrato o convenio. b) Se debe elaborar la solicitud de modificación tomando como soporte el contrato o convenio inicial y las modificaciones o adiciones que se hayan efectuado al mismo con antelación. c) Cuando corresponda, la solicitud deberá ser radicada con el certificado de disponibilidad presupuestal – CDP, que

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

|                                                                                   |                                                                                                                                              |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><br><b>FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA</b> | F4.P10.ABS | 16/04/2026    |
|                                                                                   |                                                                                                                                              | Versión 3  | Página 4 de 5 |

*garantice la disponibilidad de los recursos a adicionar. d) Adjuntar los documentos actualizados del contratista o asociado y en general de los documentos (Certificado de existencia de representación legal, certificado de pago parafiscal, pagos al sistema de seguridad social, consultas en entes de control, entre otros), que soporten la actuación, para que proceda la radicación en la Dirección de Contratación o Grupo Jurídico de la Dirección Regional o quien ejerza las funciones en el nivel regional. e) Cuando se trate de adición de contratos o convenios, la solicitud deberá contar con el respectivo análisis de precios del mercado. Para efecto de verificar la existencia, capacidad y representación legal, en toda solicitud de modificación contractual se deberá acompañar el documento idóneo, que acredite dichas condiciones, expedido con fecha no superior a 30 días calendario por parte de la autoridad competente. La adición de los contratos o convenios no podrá efectuarse por más del 50% del valor inicial del mismo, expresado en salarios mínimos legales mensuales vigentes”.*

De conformidad a la normatividad señalada, resulta esencial asegurar el cumplimiento de los lineamientos técnicos, guías, manuales, normatividad aplicable y demás documentos de referencia que garanticen la calidad, oportunidad y eficiencia en la ejecución, para realizar la presente modificación contractual que tiene como finalidad la liberación de recursos ya que por la dinámica en el desarrollo de la modalidad presenta variaciones que se ven reflejadas en inejecuciones que es necesario proceder a liberar, los cuales además no afectaría el desarrollo del Contrato de Aporte y con lo cual se protegería los recursos públicos.

Así mismo, debe observarse lo previsto en los artículos 26 y 27 de la Ley 80 de 1993. El artículo 26 establece la obligación de los servidores públicos de propender por el cumplimiento de los fines de la contratación estatal, vigilar la correcta ejecución del objeto contractual y proteger los derechos tanto de la entidad como del contratista y de los terceros que puedan resultar afectados. Por su parte, el artículo 27 dispone que en los contratos estatales debe mantenerse la equivalencia entre los derechos y obligaciones surgidos al momento de contratar, y que, en caso de romperse dicha equivalencia por causas no imputables a alguna de las partes, estas deberán adoptar, en el menor tiempo posible, las medidas necesarias para restablecerla.

En consecuencia, y considerando que durante la ejecución contractual se han presentado y pueden presentarse situaciones que afectan el normal desarrollo del contrato, se hace necesario acudir a la figura de la modificación contractual, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del objeto, la continuidad del servicio, la protección de los recursos públicos y la observancia de los principios que rigen la contratación estatal.

|                                                                              |                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (PREVIO A LA MODIFICACIÓN)</b> | El supervisor del contrato referido hace constar que el balance financiero de la contratación es el siguiente: |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

|                                                                                   |                                                                                                                                                    |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b><br><b>FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA MODIFICACIÓN DE</b><br><b>CONTRATO- CONVENIO-ORDEN DE COMPRA</b> | F4.P10.ABS | 16/04/2026    |
|                                                                                   |                                                                                                                                                    | Versión 3  | Página 5 de 5 |

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>Balance Financiero de la Contratación</b>     |                         |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>VALOR INICIAL CONTRATO:</b>                   | <b>\$ 2.696.739.430</b> |
|                                                                                                                                                                                                                             | VALOR APOORTE ICBF:                              | \$ 2.696.739.430        |
|                                                                                                                                                                                                                             | VALOR APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)           | \$ 0                    |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>VALOR TOTAL ADICIONES</b>                     | <b>\$ 279.046.400</b>   |
|                                                                                                                                                                                                                             | VALOR ADICIÓN APOORTE ICBF:                      | \$ 279.046.400          |
|                                                                                                                                                                                                                             | VALOR ADICIÓN APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)   | \$ 0                    |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>VALOR TOTAL REDUCCIONES</b>                   | <b>\$ 0</b>             |
|                                                                                                                                                                                                                             | VALOR REDUCCIÓN APOORTE ICBF:                    | \$ 0                    |
|                                                                                                                                                                                                                             | VALOR REDUCCIÓN APOORTE CONTRATISTA: (Si Aplica) | \$ 0                    |
|                                                                                                                                                                                                                             | <b>VALOR TOTAL CONTRATO:</b>                     | <b>\$ 2.975.785.830</b> |
|                                                                                                                                                                                                                             | PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:                 | \$ 2.460.458.207        |
| <b>ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                                               | 1. Relación de pagos vigencias 2025 y 2026.      |                         |
|                                                                                                                                                                                                                             | 2. Flujo de Pagos.                               |                         |
| <div><div>FIRMA LA SOLICITUD</div><div></div><div><div>HELEN JELENY VILLADA PEREZ</div><div>PROFESIONAL ESPECIALIZADO</div></div></div> |                                                  |                         |

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHaperezb      ADRIANA PEREZ BELENO  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-005      ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA  
Fecha y Hora Sistema: 2026-07-15-4:35 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                   |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------|--------|---------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 19426 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                   |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Número:                                                                                                     | 12126                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha Registro:          | 2026-01-09                                        | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 46-02-00-005 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Estado:                  | Con Obligacion                                    |                               |                 | Tipo de Moneda:                                | COP-Pesos         | Tasa de Cambio:  | 0,00            |        |                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                              | 2.520.170.150,00                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor Total Operaciones: | 147.776.856,00                                    |                               |                 | Valor Actual:                                  | 2.667.947.006,00  | Saldo x Obligar: | 388.367.492,00  |        |                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                   |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                         | 890982597                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Razón Social:            | INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA |                               |                 |                                                |                   | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |        |                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                   |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Número:                                                                                                     | 232347716                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Banco:                   | BANCO DE BOGOTA                                   |                               |                 |                                                | Tipo:             | Ahorro           | Estado:         | Activa |                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                   |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación:                                                                                             | 43867181                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nombre:                  | CATALINA GARCIA ROBLEDO                           |                               |                 | Cargo:                                         | DIRECTOR REGIONAL |                  |                 |        |                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | VIÁTICOS                                          |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                              |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación:                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha de Registro:       |                                                   | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                    |                   | Número:          | 05019922025     | Tipo:  | CONTRATO DE APOORTE | Fecha: | 2025-12-15 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                   |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                 | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUENTE                   | RECURSO                                           | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                  | VALOR OPERACIÓN   | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |        |                     |        |            |
| 112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA          | C-4602-1500-10-704040-4602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A ADOLESCENTES Y JÓVENES VINCULADOS EN PROCESOS DE RESPONSABILIDAD PENAL Y/O MEDIDAS DE RESTABLECIMIENTO EN ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA. - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTIT | Propios                  | 27                                                | CSF                           |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                   |                               | 2026-01-13      | 4.000.000,00                                   | -4.000.000,00     |                  |                 |        |                     |        |            |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                   |                               | Total:          | 4.000.000,00                                   | -4.000.000,00     | 0,00             | 0,00            |        |                     |        |            |

| 112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA | C-4602-1500-10-704040-4602014-02<br>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 | Propios | 27 | CSF | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     | 2026-01-13      | 4.000.000,00  | 0,00            |               |                 |
|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     | 2026-05-12      | 0,00          | 6.500.000,00    |               |                 |
|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     | Total:          | 4.000.000,00  | 6.500.000,00    | 10.500.000,00 | 6.188.748,00    |

| 123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO | C-4602-1500-10-704040-4602014-02<br>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 | Propios | 27 | CSF | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL    | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     | 2026-02-27      | 2.512.170.150,00 | 272.546.400,00  |                  |                 |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     | 2026-07-15      | 0,00             | -127.269.544,00 |                  |                 |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     | Total:          | 2.512.170.150,00 | 145.276.856,00  | 2.657.447.006,00 | 382.178.744,00  |

|         |                                                                                                                                                                            |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | VF. BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD INTERNADO / CASA DE ACOGIMIENTO PARD |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PLAN DE PAGOS                    |                                   |                              |                       |            |                  |                   |               |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|------------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                   | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      | VALOR A PAGAR    | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 46-02-00-005                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2026-12-31 | 2.667.947.006,00 | 388.367.492,00    | NINGUNO       |

Adriana Perez Aramblena Cuatrecasas Tobon

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



---

**SOLICITUD NOVENO DESEMBOLSO CONTRATO DE APORTES - PROTECCIÓN ABURRA NORTE**  
**RDO.202631004000083083**

---

**Desde** Nancy Cristina Alzate Lopez <Nancy.Alzate@icbf.gov.co>

**Fecha** Vie 14/08/2026 10:32

**Para** Evelin de Jesus Toro Ayus <Evelin.Toro@icbf.gov.co>

**CC** Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Daniel Quiceno Vanegas <Daniel.Quiceno@icbf.gov.co>; Lina Vanessa Giraldo Osorno <Lina.GiraldoO@icbf.gov.co>; Jorge Hugo Velez Florez <Jorge.Velez@icbf.gov.co>

 1 archivo adjunto (138 KB)

202631004000083083 - SOLICITUD DESEMBOLSO JULIO.pdf;

Dra. EVELIN TORO AYUS.

Coordinadora (E), GIT Financiera

Reciba un cordial saludo de mi parte,

Certifico para efectos del presente pago, que los operadores relacionados en los siguientes cuadros cumplieron 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 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.

1. Desembolsos a los operadores por el noveno pago por los servicios del mes de julio de 2026 así:

| CONTRATO    | CONTRATISTA                                                                                       | MODALIDAD                       |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 05019452025 | ASOCIACIÓN PUNTO DE ENCUENTRO                                                                     | HOGAR SUSTITUTO                 |
| 05021522025 | ASOCIACIÓN UNIDOS POR LA INFANCIA- ASUINFANCIA                                                    | HOGAR SUSTITUTO                 |
| 05021562025 | CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE                                                          | INTERNADO                       |
| 05021602025 | CONGREGACIÓN RELIGIOSOS TERCARIOS CAPUCHINOS NUESTRA SEÑORA DE LOS DOLORES                        | INTERNADO                       |
| 05021632025 | CONGREGACIÓN RELIGIOSOS TERCARIOS CAPUCHINOS NUESTRA SEÑORA DE LOS DOLORES                        | APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO |
| 05021422025 | INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA                                                 | APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO |
| 05021652025 | CONGREGACIÓN RELIGIOSOS TERCARIOS CAPUCHINOS NUESTRA SEÑORA DE LOS DOLORES                        | APOYO PSICOSOCIAL               |
| 05021582025 | ASOCIACIÓN DE PEDAGOGOS REEDUCADORES EGRESADOS DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ - ASPERLA | APOYO PSICOSOCIAL               |

2. Desembolso adicional por rubro 112 mes de julio por finalización de contrato así:

| CONTRATO    | CONTRATISTA                                       | MODALIDAD |
|-------------|---------------------------------------------------|-----------|
| 05019922025 | INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA | INTERNADO |

3. Desembolso por alistamiento mes de agosto contrato nuevo así:

| CONTRATO    | CONTRATISTA                                       | MODALIDAD |
|-------------|---------------------------------------------------|-----------|
| 05012322026 | INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA | INTERNADO |

Los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; y estos documentos de los contratos anteriormente relacionados han sido radicados mediante Orfeo con el Radicado No: 202631004000071833

NOTA: Se hace extensivo el contenido de este correo al gerente del recurso, con el fin de que pueda realizar control y seguimiento al PAC gestionado del presente mes.

Cordialmente,



**Nancy Cristina Alzate López**  
 Profesional Universitario  
 Coordinadora Encargada  
 ICBF Centro Zonal Aburra Norte – Regional Antioquia  
 Diagonal 55 N° 37- 41 Centro Comercial Estación Niquia Piso 09.  
 Teléfono: 604 4093440  
[www.icbf.gov.co](http://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](http://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](http://www.icbf.gov.co)