Armenia, Febrero 11 de 2021

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20215440000012602 Código Web: 2h?FU+
Radicador: Leidy.AriasC Fecha: 11/02/2021 09:15:53 Folios: 1
Remitente: LINA MARIA CARVAJAL SUAREZ
Destino: DIRECCION REGIONAL QUINDIO
Asunto: TERMINANCION UNILATERL CONTRATO

Doctora
ADRIANA ECHEVERRI GONZALEZ
Directora Regional
ICBF Quindío

Asunto: Terminación Unilateral Contrato de Prestación de Servicios.

De manera atenta me dirijo a usted con el fin de solicitarle la terminación anticipada y de mutuo acuerdo del Contrato de Prestación de Servicios Nro. 63000292021 suscrito el día 13 de enero de la misma anualidad, cuyo objeto consiste en ***"Prestar servicios profesionales para el apoyo a la supervisión en las acciones de seguimiento, prevención, monitoreo y control jurídico correspondientes a los contratos de aporte suscritos para la atención a la primera infancia en todas las modalidades y servicios"***, a partir del día de hoy.

Lo anterior, debido a situaciones de índole personal que no me permiten continuar con la ejecución del citado contrato.

Por último, quiero agradecer la oportunidad brindada y haberme permitido hacer parte de la Regional ICBF Quindío.

Atentamente,

Lina Maria Carvajal S.
Lina María Carvajal Suárez
C.C. 41.929.084 de Armenia
T.P. 97374 C.S.J

c.c. Dra Ana María Giraldo Martínez
Coordinadora Grupo Jurídico
ICBF Regional Quindío

# MEMORANDO

Radicado No: 20215430000003753

**Para:** ANA MARIA GIRALDO MARTINEZ
Coordinadora Grupo Jurídico

**Asunto:** Remisión de documentos Solicitud de terminación anticipada de contrato CO1.PCCNTR.2118758

**Fecha:** 2021-02-12

De manera atenta, envió el Formato Anexo de condiciones generales para terminación anticipada y/o liquidación de contratos de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión por mutuo acuerdo en la plataforma SECOP II, en el cual se solicita la terminación del contrato anticipado No CO1.PCCNTR.2118758

Cordialmente,

**PAOLA ANDREA PEREZ RODRIGUEZ**
Coordinadora
Grupo de Asistencia Técnica

Anexo: Informe de actividades

**Reporte Relación de Pagos**

Usuario Solicitante: MHygarciar YAMILETH GARCIA RAMIREZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-063 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO

Fecha y Hora Sistema: 2021-02-12-2:23 p. m.

| RELACION DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Unidad / Sub-Unidad:** | 41-06-00-063 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL QUINDIO | **Número de Compromiso:** | 6121 | **Valor Total:** | 38.193.333,00 | **Saldo por pagar:** | 36.040.000,00 |
| **Tipo Doc. Identidad:** | CEDULA_DE_CIUDADANIA | **Número Doc. Identidad:** | 41929084 | **Tercero:** | | LINA MARIA CARVAJAL SUAREZ | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | |
| **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Número:** | 63000292021 | **Fecha:** | 13/01/2021 0:00:00 | | |
| **OBJETO** | | | | | | | |
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN EN LAS ACCIONES DE SEGUIMIENTO, PREVENCIÓN MONITOREO Y CONTROL JURÍDICO CORRESPONDIENTES A LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN TODAS LAS MODALIDADE | | | | | | |

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR | | | | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS | ORDEN DE PAGO | | | | | MEDIO DE PAGO | | REINTEGRO | | DOCUMENTO SOPORTE | | ENTIDAD PAGADORA | CONCEPTO DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | NUMERO | VALOR | IVA | | CONCEDIDO/ AMORTIZADO | NUMERO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONES | VALOR NETO | CTA/CHEQUE | BANCO | NUMERO | VALOR | TIPO | NUMERO | CODIGO | |
| | | | | 8021 | | 15145321 | 2021-02-04 | 2.153.333,00 | 0,00 | 2.153.333,00 | 0570136070430493 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | 630002920 21 | 13-01-01-DT | PAGO HONORARIOS ENERO 2021 |

**CONCEDIDO:** Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

**AMORTIZADO:** Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas