BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA	F29.MT1.PP	27/04/2026
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES			NIT DE LA EAS (S.A)	818.001.449	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	LA MESETA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	Briceño, Carolina, Gomez Plata, San Andres, San Jose De La Montaña, Santa Rosa De Osos, Toledo	
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	05013682026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	12/08/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	14/08/2026
					Hasta:	31/10/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional		OPERACIÓN DIRECTA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/09/2026
SERVICIO	CDI		**NO**		Hasta:	30/09/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)	**MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	**MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:

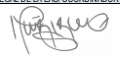
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes septiembre del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	DEJANDO HUELLAS, SUEÑOS Y SONRISAS, CDI EL SALTO, SEMILLITAS DEL FUTURO, MI MUNDO FELIZ, RONDAS Y AROMAS, PEQUEÑOS CREADORES, CDI FANTASIA DE COLORES, SAN JOSE DE LA MONTAÑA

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**9**	**423**	**22**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**9**	**0**	**21**
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses		**0**	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses		**68**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses		**346**	
TOTAL	**9**	**423**	**22**	**TOTAL**	**9**	**414**	**21**

OBSERVACIONES	Para el periodo de atención correspondiente al mes de septiembre se atendió una cobertura de 414 participantes para la modalidad CDI distribuidos en los municipios asi: BRICEÑO - CDI :55 CAROLINA - CDI : 18 GOMEZ PLATA - CDI : 98 SAN ANDRES - CDI: 52 SAN JOSE DE LA MONTAÑA - CDI: 38 SANTA ROSA DE OSOS - CDI: 125 TOLEDO - CDI: 28 Para el CDI DEJANDO HUELLAS del municipio de BRICEÑO se tuvo una flexibilización en la atención desde el 14 al 25 septiembre.

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de octubre del año 2026 en la cuidad de Medellin a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA
MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
82.385.093	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A: SI APLICA OPD: OPERACIÓN DIRECTA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA	F29.MT1.PP	27/04/2026
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES			NIT DE LA EAS (S.A)	818.001.449	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	LA MESETA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	Briceño, Angostura, Campamento, Guadalupe, San andres, San jose de la montaña, Santa rosa de osos, Toledo, Valdivia, Yarumal	
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	05013682026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	12/08/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	14/08/2026
					Hasta:	31/10/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Propia e Intercultural		OPERACIÓN DIRECTA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/09/2026
SERVICIO	EIC		**NO**		Hasta:	30/09/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)	**MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	**MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:

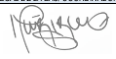
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes septiembre del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	CER ALTO RHIN, CASETA COMUNAL LA TRINIDAD, CASETA COMUNAL PAJARITO ABAJO, SEDE CAÑAVERAL ABAJO (ESCUELA), CER EL OLIVO, CER LA QUIEBRA_ANGOSTURA, CASETA COMUNAL LA MUÑOZ, IE CHOCHO LOMA, IE SAN FERNANDO, IE SAN FERNANDO2, CER EL TURCO, CER LAS AURAS, CER GURIMAN, C COMUNAL TRAVESIAS, CER EL PESCADO, C COMUNAL EL RESPALDO, C COMUNAL EL HOYO, C COMUNAL EL ROBLE, BRICEÑO, CER MORRON, BRICEÑO, C COMUNAL LA COLMENA, CASA FAMILIA EDITH GOMEZ, C COMUNAL EL PIÑAL, CAMPAMENTO, C COMUNAL LOS CHORROS, C COMUNAL LA FRISOLERA, C COMUNAL LA CHIQUITA, C COMUNAL MONTAÑITA_CAMPAMENTO, C COMUNAL EL BOSQUE, C COMUNAL EL MANZANILLO, C COMUNAL QUEBRADA NEGRA, C COMUNAL EL OSO, C COMUNAL LOS SAUCES, CER LUIS JARAMILLO HINCAPIÉ, C COMUNAL SANTA GERTRUDIS, PUESTO DE SALUD ATEZAL, CER LOMAGRANDE, CER ANA JOAQUINA RESTREPO ALTO SECO, IE JHON JAIRO TEJADA EL RECREO, CASA DE FAMILIA EL MICO, CER EL PEÑOL, C COMUNAL CORDILLERA, PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL, CER NTRA SRA DEL ROSARIO CAÑADUZALE, CER TRAVESIAS_SAN ANDRES DE CUERQUIA, CER EL MORRO, CENTRO EDUCATIVO LOMA DEL INDIO, C COMUNAL CARIBE, IE FRANCISCO SEDE POTRERITO, IE FRANCISCO SEDE SANTA INES, C COMUNAL SAN JOSE DE LA AHUMADA, C COMUNAL PLAYA LARGA, CER EL SAUCE, CER DOS QUEBRADAS, CER EL VERGEL, C COMUNAL PONTEZUELA, IE EL CANTARO, C COMUNAL MORAL EL TORO, C COMUNAL LAS MARGARITAS, C COMUNAL BIOGUI, C COMUNAL LA FLORIDA_TOLEDO, CENTRO EDUCATIVO CACHIRIME, CASA FAMILIAR ADRIANA GARCIA, CER PUQUI ABAJO, CER VILLA MARINA, CER PEDRO VASQUEZ, C COMUNAL KILÓMETRO 15, SALON EDUCATIVO, C COMUNAL MONTE FRIO, C COMUNAL LA ALEMANIA, C COMUNAL LA PAULINA, CASA FAMILIAR ELDA ROSA ZAPATA CHICA, C COMUNAL PALOMAS, CASA EL CARRETERO, CASA EL JARDÍN, C COMUNAL EL PESCADO, CASA VILLA ALBA, CASA FAMILIAR DIANA SOLANO, CASA FAMILIAR NATALY LÓPEZ, CER JULIO CESAR GAMARRA, CASA FAMILIAR LUZ SEPÚLVEDA, CASETA COMUNAL EL PUEBLITO, CER ROSARITO, CER EL LLANO_YARUMAL, IE OCHALI, ESTABLECIMIENTO NELSON PALACIO, CER LA QUIEBRA CEDEÑO, SALON PARROQUIAL EL CEDRO, CASETA COMUNAL LA FLORESTA

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**87**	**1194**	**22**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**87**	**151**	**21**
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses		**260**	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses		**199**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses		**538**	
TOTAL	**87**	**1194**	**22**	**TOTAL**	**87**	**1148**	**21**

OBSERVACIONES	Para el periodo de atención correspondiente al mes de septiembre se atendió una cobertura de 1149 participantespara la modalidad EIC distribuidos de la siguiente manera: BRICEÑO - EIC: 83 ANGOSTURA - EIC: 111 CAMPAMENTO - EIC: 126 GUADALUPE - EIC: 36 SAN ANDRES - EIC: 182 SAN JOSE DE LA MONTAÑA - EIC: 28 SANTA ROSA DE OSOS - EIC: 77 TOLEDO - EIC: 48 VALDIVIA - EIC: 365 YARUMAL - EIC: 92

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de octubre del año 2026 en la cuidad de Medellin a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA
MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
82.385.093	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A: SI APLICA OPD: OPERACIÓN DIRECTA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerá como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA	F29.MT1.PP	27/04/2026
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES			NIT DE LA EAS (S.A)	818.001.449	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	LA MESETA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	Gomez Plata, Guadalupe, Santa Rosa De Osos, Toledo, Valdivia, Yarumal	
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	05013682026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	12/08/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	14/08/2026
					Hasta:	31/10/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Familiar y Comunitaria		OPERACIÓN DIRECTA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/09/2026
SERVICIO	EIH		**NO**		Hasta:	30/09/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)	**MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	**MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:

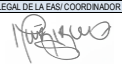
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes septiembre del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	CAPILLA VER.CAÑAVERAL, C COMUNAL VEGA BOTERO, SALON COMUNAL LA PRIMAVERA_GOMEZ PLATA, CER LA ESTRELLA_GOMEZ PLATA, CAPILLA VER.EL CERRO, PARQUE EDUCATIVO GENESIS, FINCA PIEDRA HERMOSA SANTA ELENA, TIENDA LA CUCARACHA QUEBRADONCITA, C COMUNAL LA QUINTA, C COMUNAL GUANTEROS, C COMUNAL LA CANDELARIA_GUADALUPE, C COMUNAL SAN BASILIO EL MEDIO, PARQUE EDUCATIVO CAAM, C COMUNAL SAN PABLO_GUADALUPE, C COMUNAL SAN BASILIO ABAJO, CER LA CEJITA_SANTA ROSA DE OSOS, C COMUNAL SAN ISIDRO_SANTA ROSA DE OSOS, C COMUNAL EL CHAQUIRO, C COMUNAL MINA VIEJA, C COMUNAL SABANAZO, C COMUNAL VALLECITOS, C COMUNAL ORO BAJO SANTA INES, CER LA MUÑOZ, CER EL CHAGUALO, C COMUNAL LA RUIZ, C COMUNAL SAN BERNARDO, C COMUNAL EL CUCURUCHO, C COMUNAL EL HATO, C COMUNAL QUITASOL, C COMUNAL SAN FRANCISCO_SANTA ROSA, C COMUNAL MONTAÑITA_SANTA ROSA DE OSOS, SALON PARROQUIAL HOYORRICO, CER LA CABAÑA_SANTA ROSA DE OSOS, C COMUNAL EL ROBLE_SANTA ROSA DE OSOS, C COMUNAL SANTANA, C COMUNAL MIRAFLORES_TOLEDO, C COMUNAL TAQUE, IE BARRANCAS, CENTRO DE SERVICIOS EL VALLE, C COMUNAL HELECHALES, IE BUENAVISTA, C COMUNAL PALOBLANCO, C COMUNAL LA LINDA_TOLEDO, IE VALDIVIA, C COMUNAL CEDEÑO

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**45**	**604**	**22**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**45**	**78**	**21**
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses		**136**	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses		**110**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses		**235**	
TOTAL	**45**	**604**	**22**	**TOTAL**	**45**	**559**	**21**

OBSERVACIONES	Para el periodo de atención correspondiente al mes de septiembre se atendió una cobertura de **** participantes para la modalidad EIH distribuidos de la siguiente manera: GOMEZ PLATA - EIH: 94 GUADALUPE - EIH: 74 SANTA ROSA DE OSOS - EIH: 213 TOLEDO - EIH: 103 VALDIVIA - EIH: 36 YARUMAL - EIH: 39

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de octubre del año 2026 en la cuidad de Medellin a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA
MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
82.385.093	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A: SI APLICA OPD: OPERACIÓN DIRECTA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA	F29.MT1.PP	27/04/2026
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES			NIT DE LA EAS (S.A)	818.001.449	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	LA MESETA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	Ituango, Valdivia, Yarumal	
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	05013682026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	12/08/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	14/08/2026
					Hasta:	31/10/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional		OPERACIÓN DIRECTA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/09/2026
SERVICIO	HI		**NO**		Hasta:	30/09/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)	**MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	**MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:

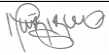
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes septiembre del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	HOGAR INFANTIL BEBITOS, HOGAR INFANTIL LA ESPERANZA, HOGAR INFANTIL SALTARINES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia		**0**	
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses		**0**	
Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	**309**	**22**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	**69**	**21**
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses		**235**	
TOTAL	**3**	**309**	**22**	**TOTAL**	**3**	**304**	**21**

OBSERVACIONES	Para el periodo de atención correspondiente al mes de septiembre se atendió una cobertura de 304 participantes para la modalidad HI distribuidos de la siguiente manera: ITUANGO - HI: 73 VALDIVIA - HI: 75 YARUMAL - HI: 156

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de octubre del año 2026 en la cuidad de Medellin a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA
MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
82.385.093	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A: SI APLICA OPD: OPERACIÓN DIRECTA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012