Yo, **MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	818.001.449-5		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	05013682026	FECHA SUSCRIPCIÓN	12 (día) agosto (mes) 2026 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 14 (día) agosto (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			9 (día) octubre (mes) 2026 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 2
VALOR A PAGAR	$ 1.227.470.242,00	EN LETRAS	MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2026 (año)	HASTA	31 (día) octubre (mes) 2026 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	531726	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	161	A-02-02-02-009-002-01	$ 1.227.470.242,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	NÚMERO DE CUENTA	514178524	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

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

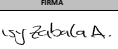
5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 1.227.470.242,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 1.227.470.242,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 1.227.470.242,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL	COORDINADORA	REGIONAL ANTIOQUIA	LA MESETA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
DEISY YURLEY ZABALA ALVAREZ	FINANCIERA	REGIONAL ANTIOQUIA	LA MESETA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

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

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2026

BIENESTAR FAMILIAR

CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
CONTRATO No.	05013682026
SERVICIO	CENTRO DESARROLLO INFANTIL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	423	OCTUBRE	$ 20.295	$ 8.584.785
	DOCENTE	423	OCTUBRE	$ 162.568	$ 68.766.264
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	423	OCTUBRE	$ 16.257	$ 6.876.711
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	423	OCTUBRE	$ 16.257	$ 6.876.711
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	423	OCTUBRE	$ 60.164	$ 25.449.372
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	423	OCTUBRE	$ 60.164	$ 25.449.372
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	423	OCTUBRE	$ 40.109	$ 16.966.107
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	423	OCTUBRE	$ 15.041	$ 6.362.343
	SERVICIOS PÚBLICOS	423	OCTUBRE	$ 5.837	$ 2.469.051
	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	423	OCTUBRE	$ 5.570	$ 2.356.110
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	423	OCTUBRE	$ 2.005	$ 848.115
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	423	OCTUBRE	$ 1.116	$ 472.068
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	423	OCTUBRE	$ 8.912	$ 2.827.332
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	423	OCTUBRE	$ 4.376	$ 1.388.286
	ARRIENDO	38	OCTUBRE	$ 18.465	$ 701.775
	ALIMENTACIÓN HI (RACION SERVIDA)	423	OCTUBRE	$ 161.873	$ 51.354.210
PRESTACIÓN DEL SERVICIO					**$ 227.748.612**
TOTAL NETO					**$ 227.748.612**

SON: DOSCIENTOS VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

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

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
VIGENCIA FISCAL 2026

CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
CONTRATO No.	05013682026
SERVICIO	EDUCACION INICIAL CAMPESINA

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	1194	OCTUBRE	$ 12.685	$ 15.145.890
	DOCENTE	1194	OCTUBRE	$ 162.568	$ 194.106.192
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	1194	OCTUBRE	$ 20.321	$ 24.263.274
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	1194	OCTUBRE	$ 20.321	$ 24.263.274
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	1194	OCTUBRE	$ 4.923	$ 5.878.062
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	1194	OCTUBRE	$ 1.116	$ 1.332.504
TRANSPORTE	TRANSPORTE	1194	OCTUBRE	$ 16.824	$ 20.087.856
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELE	1194	OCTUBRE	$ 2.825	$ 2.529.788
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	1194	OCTUBRE	$ 1.888	$ 1.690.704
ACOMPAÑAMIENTO	Acompañamientos a distancia.	1194	OCTUBRE	$ 3.027	$ 3.614.238
	Redes comunicativas comunitarias	1194	OCTUBRE	$ 2.883	$ 3.442.302
ALIMENTACION	Olla Comunitaria	1194	OCTUBRE	$ 5.006	$ 5.977.462
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL RPP	1194	OCTUBRE	$ 184.577	$ 220.384.938
Autoabastecimiento	Practica de autoabastesimiento	1194	OCTUBRE	$ 27.733	$ 33.113.202
Kit pedagogico	Paquete didáctico familiar	1194	OCTUBRE	$ 21.620	$ 25.814.280
PRESTACIÓN DEL SERVICIO					**$ 581.643.966**
				$ -	
TOTAL NETO					**$ 581.643.966**

SON: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

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

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
VIGENCIA FISCAL 2026

BIENESTAR FAMILIAR

CONTRATISTA	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
CONTRATO No.	05013682026
SERVICIO	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	604	OCTUBRE	$ 13.530	$ 8.172.120
	DOCENTE	604	OCTUBRE	$ 65.027	$ 39.276.308
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	604	OCTUBRE	$ 21.676	$ 13.092.304
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	604	OCTUBRE	$ 21.676	$ 13.092.304
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	604	OCTUBRE	$ 60.164	$ 36.339.056
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	604	OCTUBRE	$ 10.027	$ 6.056.308
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	604	OCTUBRE	$ 8.046	$ 4.859.784
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	604	OCTUBRE	$ 1.116	$ 674.064
TRANSPORTE	TRANSPORTE	604	OCTUBRE	$ 10.288	$ 6.213.952
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPEL	604	OCTUBRE	$ 2.825	$ 1.279.725
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	604	OCTUBRE	$ 1.883	$ 852.999
ALIMENTACION	COMPLEMENTO NUTRICIONAL RPP	604	OCTUBRE	$ 184.577	$ 111.484.508
	REFRIGERIO	604	OCTUBRE	$ 13.349	$ 6.047.248
PRESTACIÓN DEL SERVICIO					**$ 247.440.680**
TOTAL NETO					**$ 247.440.680**

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

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

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

LIQUIDACIÓN PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD INSTITUCIONAL
VIGENCIA FISCAL 2026

CONTRATISTA CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
CONTRATO No. 05013682926
SERVICIO HOGAR INFANTIL

CONCEPTO	DETALLE	CUPOS	MESES	VALOR	TOTAL
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	309	OCTUBRE	$ 20.295	$ 6.271.155
	DOCENTE	309	OCTUBRE	$ 162.568	$ 50.233.512
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL	309	OCTUBRE	$ 16.257	$ 5.023.413
	PROFESIONAL NUTRICIÓN	309	OCTUBRE	$ 16.257	$ 5.023.413
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	309	OCTUBRE	$ 60.164	$ 18.590.676
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	309	OCTUBRE	$ 60.164	$ 18.590.676
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	309	OCTUBRE	$ 40.109	$ 12.393.681
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	309	OCTUBRE	$ 15.041	$ 4.647.669
	SERVICIOS PÚBLICOS	309	OCTUBRE	$ 5.837	$ 1.803.633
	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	309	OCTUBRE	$ 5.570	$ 1.721.130
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	309	OCTUBRE	$ 2.005	$ 619.545
SEGUROS	SEGURO NIÑOS	309	OCTUBRE	$ 1.116	$ 344.844
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍ	309	OCTUBRE	$ 8.912	$ 2.065.356
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	309	OCTUBRE	$ 4.376	$ 1.014.242
	ALIMENTACIÓN HI (RACION SERVIDA)	309	OCTUBRE	$ 161.873	$ 37.514.068
PRESTACIÓN DEL SERVICIO					**$ 165.857.013**
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS	Tasas compensatorias como aporte a la poblacion desplazada	309		$ -	$ 4.779.971
				$ -	
GASTOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS					**$ 4.779.971**
TOTAL NETO					**$ 170.636.984**

SON: CIENTO SETENTA MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

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

FIRMA (Supervisor/a)	FIRMA (Rol Financiero)	FIRMA (Rol técnico)

La presente liquidación corresponde al análisis de las condiciones de la ejecución del contrato al que se hace referencia en el encabezado por parte del equipo de supervisión, de acuerdo con las cláusulas contractuales establecidas para este desembolso, en aras de garantizar el pago del servicio prestado.

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
MUNICIPIOS BAHIA SOLANO - JURADO
CON NIT 818.001.449-5

Medellín, 6 de octubre de 2026

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT. 899.999.239-2
Regional Antioquia
Calle 45 No. 79-141 Medellín - Antioquia

DEBE A:

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
NIT 818.001.449 - 5

La suma de: Mil doscientos veintisiete millones cuatrocientos setenta mil doscientos cuarenta y dos pesos m/cte. **($ 1.227.470.242).**

Objeto Contractual: PRESTAR LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA DE CONFORMIDAD CON LOS MANUALES TÉCNICOS, GUÍAS OPERATIVAS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE “CERO A SIEMPRE”

Contrato: 05013682026

Correspondiente: Desembolso (Octubre 2026)

Favor consignar a la Cuenta: Cuenta ahorros No. 514178524 Banco Comercial Av Villas S.A.



Manuel Ricardo Abadia Ruiz
Representante Legal
Cedula: 82.385.093
Dirección comercial: av batallón bahía solano

Firma de quien recibe: Deisy Zabala A.

CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES
MUNICIPIOS BAHIA SOLANO - JURADO
CON NIT 818.001.449-5

CERTIFICACIÒN DE SEGURIDAD SOCIAL

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL ANTIOQUIA

Yo, **MANUEL RICARDO ABADIA RUIZ**, iidentificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal del **CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES**, identificado con el Nit 818.001.449 -5, debidamente inscritos en el **MINISTERIO DEL INTERIOR,** me permito certificar bajo gravedad de juramento, que nos encontramos a paz y salvo los últimos seis (6) meses en el pago de la seguridad Social y parafiscales.

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se suscribe por el Representante Legal teniendo en cuenta que la empresa no cuenta con revisor fiscal.

Dada en Bahía solano a los 6 día del mes de octubre de 2026

Firma: 

Nombre: **Manuel Ricardo Abadia Ruiz**

Cargo: Representante del consejo comunitario
Documento de Identidad: 82.385.093 de Bahía Solano

Outlook

AUTORIZACION DESEMBOLSOS OCTUBRE - CZ LA MESETA

Desde Maria Deicy Restrepo Espinal <Maria.RestrepoE@icbf.gov.co>
Fecha Vie 09/10/2026 14:55
Para Evelin de Jesus Toro Ayus <Evelin.Toro@icbf.gov.co>
CC Nelly Patino Arboleda <Nelly.Patino@icbf.gov.co>; Yudi Elizabet Correa Grajales <Yudi.Correa@icbf.gov.co>; Angela Bibiana Osorio Patino <Angela.Osorio@icbf.gov.co>; Leonel David Benitez Bertel <Leonel.Benitez@icbf.gov.co>; Yelitza Machado Yepes <Yelitza.Machado@icbf.gov.co>; Deisy Yurley Zabala Alvarez <Deisy.Zabala@icbf.gov.co>

Doctora
EVELIN DE JESUS TOTO AYUS
Coordinadora (E)
Grupo interno de trabajo financiero
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF
Regional Antioquia
E.S.D

Cordial saludo.

De manera atenta y respetuosa, en mi calidad de Supervisora de los contratos N° 05019362024, 05013252026, 05013822026 y 05013682026.

Certifico para efectos del presente pago, LA EAS CORPORACION ESCUELA EMPRESARIAL, INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS,ASOGANSA Y CONSEJO COMUNITARIO LOS DELFINES, cumplió 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.

"…los documentos remitidos a través de mensaje de datos son válidos y los mismos pueden obrar como prueba para el trámite de pago, siempre que cumplan con las condiciones establecidas en la Ley 527 de 1999"; y estos documentos del contrato No. 05019362024 CORPORACION ESCUELA EMPRESARIAL, 05013682026 CONSEJO COMUNITARIO LOS DELFINES, 05013252026 INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS Y 05013822026 ASOGANSA. Los cuales han sido radicados mediante ORFEO.

En abierta comunicación,

Atentamente,

BIENESTAR FAMILIAR

Maria Deicy Restrepo Espinal
Profesional Universitario
Coordinadora Centro Zonal La Meseta
ICBF Centro Zonal La Meseta - Regional Antioquia
Calle 21 # 18 -45 Yarumal - Antioquia
Teléfono: 6044093440 Ext. 407008
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co