Yo, **CATALINA AGUDELO GALLEGO**

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	FUNDACION REVIVIR					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900.109.550-4			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	68004712025	FECHA SUSCRIPCIÓN	30 (día) junio (mes) 2025 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) julio (mes) 2025 (año)	HASTA 31 (día) octubre (mes) 2025 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	15 (día) septiembre (mes) 2025 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2	DE	4
VALOR A PAGAR	$ 13.319.814,00	EN LETRAS	TRECE MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS MCTE		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) agosto (mes) 2025 (año)	HASTA 31 (día) agosto (mes) 2025 (año)			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA APRENDIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	170125	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	02-02-02-009-003-05	$ 13.319.814,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	670853225	NÚMERO DE CUENTA	BANCO DE OCCIDENTE	TIPO DE CUENTA	AHORROS

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	$ 13.319.814,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 13.319.814,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 13.319.814,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
CATALINA AGUDELO GALLEGO	COORDINADORA	CRA 32 No. 75-50	CENTRO ZONAL LA FLORESTA	Catalina Agudelo Gallego

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
MICHAEL BARBOSA MARTINEZ	CONTRATISTA FINACIERO APOYO COORDINACION	CRA 32 No. 75-50	CENTRO ZONAL LA FLORESTA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
CATALINA AGUDELO GALLEGO	CENTRO ZONAL LA FLORESTA	Catalina Agudelo Gallego	15/09/2025

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

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

FUNDACION REVIVIR

Trabajando bajo el principio del Compromiso Social

NIT 900109550-4
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764081656646
Fecha 17/10/2024 - 17/10/2025
Autorización de Facturación Electrónica del FEVT230 al FEVT500
Email: fundarevivir.contabilidad@hotmail.com
Teléfono: 3163249442

Departamento	Fecha		
Santander	08	09	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° FEVT336

Nombre o Razón Social:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	**NIT:**	899999239-2	**Fecha de firmado:**	08/09/2025 15:05:06
Dirección:	CL 1 No. 16 D 86	**Departamento:**	Santander	**Teléfono:**	4377630
Email:	michael.barbosa@icbf.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Vencimiento:	Septiembre 16 del 2025	**Hora emisión:**	15:05:02-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	16/09/2025				

Total de Lineas: 10

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	3	1,00	DEPENDENCIA 112 acompañamiento intrahospitalario usuaria LAURA SILVADEL 1 AL 29 DE AGOSTO	WSD				$5.938.222,00	$5.938.222,00
2	3	1,00	DEPENDENCIA 112 ACOMPAÑAMIENTO INTRAHOSPITALARIO USUARIO HAYDEN SERPADESDE EL 1 AL 20 DE AGOSTO DEL 2025	WSD				$4.171.762,00	$4.171.762,00
3	3	1,00	DEPENDENCIA 112 COMPRA DE MEDICAMENTO VICTOR MATTOS	WSD				$9.800,00	$9.800,00
4	3	1,00	DEPENDENCIA 112 COMPRA DE MEDICAMENTOS JESUS RODAS	WSD				$122.600,00	$122.600,00
5	3	1,00	DEPENDENCIA 112 ACOMPAÑAMIENTO INTRAHOSPITALARIO USUARIA LINA REVELO 1 DE AGOSTO	WSD				$243.638,00	$243.638,00
6	3	1,00	DEPENDENCIA 112 ACOMPAÑAMIENTO A CITA MEDICA EN BUCARAMANGA DE LUISA MUÑOZ	WSD				$312.000,00	$312.000,00
7	3	1,00	DEPENDENCIA 112 ACOMPAÑAMIENTO INTRAHOSPITALARIO USUARIO CRISTIAN LEON DEL 19 AL 27 DE AGOSTO DE 2025.	WSD				$1.619.092,00	$1.619.092,00
8	3	1,00	DEPENDENCIA 112 ACOMPAÑAMIENTO A CITA MEDICA EN BUCARAMANGA DEL USUARIO ALVARO CADENA	WSD				$321.700,00	$321.700,00
9	3	1,00	DEPENDENCIA 112 ACOMPAÑAMIENTO A CITA MEDICA EN BUCARAMANGA DEL USUARIO JUAN DIEGO VEGA	WSD				$311.000,00	$311.000,00
10	3	1,00	DEPENDENCIA 112 ACOMPAÑAMIENTO A CITA MEDICA DE LA USUARIA BRILLITH PACHECO	WSD				$270.000,00	$270.000,00

Carrera 33 No. 75 - 105 P 1 Barrio La Floresta
Teléfono 6112246
Barrancabermeja - Santander

Firma Digital: DWK2LodDvTnuguhxRoPeZb+/ZDb3VekrwKIX+o0zvNpD2lEbZjs8ub8S+/3aCsFa
8jlww4Zp6J429EO+G8oyDA579Lcp3TSLPs1xrimk+n5GQ9yew2
akgkU2iDGNu4OW XHpAjjet5+vH+352bNdPIGDENENEFaVYf3/2cXI6JgWxLNyEqGBAZDV1iW1ljwWC +tcVn+0gfpPZljqHr1zZII76uw4xUSGJlkU
Y8tYG5YWr7pfnwJyZu2F3JNln4/j9 b4AWT/ZhUAaWzcNxu5wSvoD0LJXsV5qu1qJ9zhTcLFGkwR+29mYeuFlAlZecvOht wx6Z/+zjwYYlhQf7oLmm
gQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

Notas: Contrato 68004712025 Modalidad de Internado/ Casa de acogimiento PARD. Período de ejecución comprendido del 01 al 31 de agosto del 2025 del RUBRO 112. Por Favor consignar a la Cuenta de Ahorros Nº670853225 Banco de Occidente.	**Subtotal:**	$13.319.814,00
	Cargos:	$0.00
	Descuento:	$0.00
SON: (trece millones trescientos diecinueve mil ochocientos catorce pesos) **CUFE**: ee8df9e57ce78b9cb1faf6d879ce62e2b69969137b214502a3a94e909fcaaed575dae61b9de0b5456d7687ceb2764e67	**Total:**	$13.319.814,00

Carrera 33 No. 75 - 105 P 1 Barrio La Floresta
Teléfono 6112246
Barrancabermeja - Santander

Firma Digital: DWK2LodDvTnuguhxRoPeZb+/ZDb3VekrwKIX+o0zvNpD2lEbZjs8ub8S+/3aCsFa
8jlww4Zp6J429EO+G8oyDA579Lcp3TSLPs1xrimk+n5GQ9yew2
akgkU2iDGNu4OW XHpAjjet5+vH+352bNdPIGDENENEFaVYf3/2cXI6JgWxLNyEqGBAZDV1iW1ljwWC +tcVn+0gfpPZljqHr1zZII76uw4xUSGJlkU
Y8tYG5YWr7pfnwJyZu2F3JNIn4/j9 b4AWT/ZhUAaWzcNxu5wSvoD0LJXsV5qu1qJ9zhTcLFGkwR+29mYeuFlAlZecvOht wx6Z/+zjwYYlhQf7oLmm
gQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Outlook

Hemos Recibido el Documento enviado por usted

Desde Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
Fecha Lun 8/09/2025 3:13 PM
Para fundarevivir.contabilidad <fundarevivir.contabilidad@hotmail.com>

Hacienda

SIIF Nación

Bogotá D. C., 2025-09-08

FUNDACION REVIVIR, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **FEVT336**, generada por usted.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Si tiene dudas sobre su documento, comuníquese con el área financiera de la entidad contratante o con el supervisor del contrato

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO SEGUIMIENTO DE EJECUCION FINANCIERA

Clasificación de la Información: PÚBLICA

FORMATO DE LEGALIZACION PERIODICO No	2	**ESTADO DEL CONTRATO:**	VIGENTE
Fecha:	15 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	**Hora Inicio:**	08:00am
		Hora Final:	10:00am
Lugar:	Barrancabermeja- Santander		
Dependencia que Convoca:	Centro Zonal La Floresta		
Objetivo:	"BRINDAR ATENCIÓN A LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 12 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD DE INTERNADO/ CASA DE ACOGIMIENTO PARD, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF"		

CONTRATO APORTES SUSCRITO

1. DATOS GENERALES:

DATOS SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE:		**DATOS DEL OPERADOR:**			
Nombres:	CATALINA AGUDELO GALLEGO	**Nombres Representante Legal:**	Roberto Carlos Martinez Navarro		
		Nombres del Contador o Revisor Fiscal:	Claudia Patricia Quintero Vanegas		
Cargo:	Coordinadora	**Nombre de la Entidad:**	Fundación Revivir		
Regional:	SANTANDER	**Dirección:**	Cra 33 No. 75 105 P1 Brr La Floresta		
Centro Zonal:	Centro Zonal La Floresta	**Teléfonos:**	6112246 - 3168301933		
Correo Electrónico:	Catalina.Agudelo@icbf.gov.co	**Correo Electrónico:**	Funda_revivir@hotmail.com		
Número de cuenta y Entidad Bancaria:	670853225 BANCO OCCIDENTE	**Rendimientos Financieros consignados a la fecha:**	$ 505	**Fecha:**	11/09/2025

2. Planilla Liquidación Cupos Para Desembolso

Modalidades	Valor Cupo/Mes	PORCENTAJES	Cupos Contratados	Cupos Ejecutados	Cupos Inejecutados	Valor Total Por Modalidad
1.) Internado	$ 2.257.116	63,2%	37	34,43	2,57	$ 81.378.602
2.)				0	0	$ -
3)				0	0	$ -
4.)				0	0	$ -
5.)					0	$ -
6.)				0	0	$ -
Valor Total a Pagar	$ 2.257.116	63,2%	37	34,43	2,57	$ 81.378.602

Total a pagar del periodo:

DISMINUCIONES

EGRESOS	TOTAL
Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (112)	$ -
Orientación para la vida personal, social,	$ -
Dotación de unidades aplicativas (Centro costos	$ -
Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -
Obsequio Celebración Decembrina	$ -
Total a disminuir	$ -

Adiciones

Ingresos	Total
Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (112)	$ 13.319.814
Orientación para la vida personal, social, profesional y vocacional	$ -
Dotación de unidades aplicativas (Centro costos 114)	$ -
Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -
Obsequio Celebración Decembrina	$
Total a Pagar	$ 13.319.814
	$ 94.698.416

2.1 Seguimiento Desembolsos

DESEMBOLSO 1	DESEMBOLSO 2	DESEMBOLSO 3	DESEMBOLSO 4	DESEMBOLSO 5	DESEMBOLSO 6	DESEMBOLSO 7	DESEMBOLSO 8	DESEMBOLSO 9	DESEMBOLSO 10	DESEMBOLSO 11	DESEMBOLSO 12	TOTAL
$ 94.263.292	$ 94.263.292	$ 94.263.292	$ 94.263.292									$ 377.053.168
Desembolso Real Realizado por la Supervisión												
$ 83.513.292	$ 95.077.682	$ -	$ -	$ -	$ -							$ 178.590.974
Diferencia entre valor pagado y ejecución del operador de servicios (Inejecuciones en R.P)												
$ 10.750.000	-$ 814.390	$ 94.263.292	$ 94.263.292	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 198.462.194

3. ANÁLISIS Y REVISIÓN DE LOS SOPORTES CONTABLES DEL COMPONENTE FINANCIERO.

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL GASTO	DISMINUCIÓN	ADICIÓN	PRESUPUESTO APROBADO DEL MES	TOTAL MES	Pagos realizados en el mes que se revisa	Total pagos acumulados	Inejecuciones del Contrato de aporte	Cuentas por pagar acumuladas	AHORRO DE LAS TRANSACCIONES	SOPORTES PRESENTADOS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL GASTO
TALENTO HUMANO	Salario	$ -	$ -	$ 1.492.920	$ 1.492.920	$ 1.492.920	$ 1.492.920	$ -	$ 1.492.920	$ -	☐ CEDULA ☑ RUT ☐ CONTRATO
	Auxilio de Transporte	$ -	$ -	$ 180.000	$ 180.000	$ 180.000	$ 180.000	$ -	$ 180.000	$ -	☐ CERTIFICACION BANCARIA ☑ CAUSACION
	Horas Extras Recargo Nocturno	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ PLANILLA T.H ☑ D.S DIAN ☑ CUENTA DE COBRO
	Cesantías	$ -	$ -	$ 139.354	$ 139.354	$ 139.354	$ 139.354	$ -	$ 139.354	$ -	☑ SEGURIDAD SOCIAL ☐ INFORME DE ACTIVIDADES
	Vacaciones	$ -	$ -	$ 62.255	$ 62.255	$ 62.255	$ 62.255	$ -	$ 62.255	$ -	☑ TRANSACCION DE PAGO
	Prima de Servicios	$ -	$ -	$ 139.354	$ 139.354	$ 139.354	$ 139.354	$ -	$ 139.354	$ -	**OBSERVACIONES T.H**
	Intereses/Cesantías	$ -	$ -	$ 16.723	$ 16.723	$ 16.723	$ 16.723	$ -	$ 16.723	$ -	
	Aportes Parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación)	$ -	$ -	$ 134.460	$ 134.460	$ 134.460	$ 134.460	$ -	$ 134.460	$ -	
	Aportes salud, pensión y ARL	$ -	$ -	$ 342.626	$ 342.626	$ 342.626	$ 342.626	$ -	$ 342.626	$ -	
	Honorarios	$ -	$ -	$ 35.047.000	$ 34.959.600	$ 34.959.600	$ 34.959.600	$ -	$ 35.047.000	$ -	
	Dotación Trabajadores	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
	Implementación Sistema Integrado de Gestión	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	
SUBTOTAL: TALENTO HUMANO		**$ -**	**$ -**	**$ 37.554.692**	**$ 37.467.292**	**$ 37.467.292**	**$ 37.467.292**	**$ -**	**$ 37.554.692**	**$ -**	**OBLIGADOS A FACTURAR** / **NO OBLIGADOS A FACTURAR**
NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	ALIMENTACIÓN	$ -	$ -	$ 22.964.152	$ 22.964.152	$ 22.964.152	$ 46.364.152	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	EMERGENCIAS Y BOTIQUÍN (MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN EL POS)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	EDUCACIÓN (DOTACIÓN ESCOLAR, MATERIAL PEDAGOGICO Y DE ASEO ESCOLAR)	$ -	$ -	$ 1.299.037	$ 1.299.037	$ 1.299.037	$ 2.725.037	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	DOTACIÓN PERSONAL	$ -	$ -	$ 4.408.000	$ 4.408.000	$ 4.408.000	$ 7.259.000	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE PERSONAL	$ -	$ -	$ 981.030	$ 981.030	$ 981.030	$ 1.944.280	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	RECREACIÓN	$ -	$ -	$ 213.000	$ 213.000	$ 213.000	$ 369.500	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
	DOTACIÓN LÚDICO DEPORTIVA (POR REPOSICIÓN)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ -	$ -	$ 3.355.200	$ 3.355.200	$ 3.355.200	$ 7.148.400	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	CENTROS DE INTERES - ARTES (SOLO SRPA)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	ACCIONES COMPLEMENTARIAS RUBRO 112	$ -	$ -	$ 10.000.000	$ 13.319.814	$ 13.319.814	$ 28.563.845	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☑ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☑ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☑ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☑ TRANSACCION DE PAGO
	ORIENTACIÓN PARA LA VIDA PERSONAL, SOCIAL Y PROFESIONAL Y VOCACIONAL (CENTRO DE COSTOS 111)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	DOTACIÓN BÁSICA (POR REPOSICIÓN O ADICIÓN AL CONTRATO	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO
	DOTACIÓN MENAJE ALIMENTACIÓN (POR REPOSICIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☐ FACTURA DE VENTA ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO / ☑ CAUSACION ☐ CUENTA DE COBRO ☐ DOCUMENTO SOPORTE DIAN ☐ RUT ☐ ACTAS DE ENTREGA ☐ EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS ☐ TRANSACCION DE PAGO

	Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	Obsequio Celebración Decembrina	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	ENCUENTROS FAMILIARES (CASA DE ACOGIDA Y CADA DE PROTECCIÓN)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	OTROS GASTOS (OTROS INGRESOS)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
SUBTOTAL: NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES		**$ -**	**$ -**	**$ 43.220.419**	**$ 46.540.233**	**$ 46.540.233**	**$ 94.374.214**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**OBLIGADOS A FACTURAR** / **NO OBLIGADOS A FACTURAR**
GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS	SERVICIOS PÚBLICOS	$ -	$ -	$ 3.219.312	$ 3.219.312	$ 3.219.312	$ 6.526.555	$ -	$ -	$ -	☑ CAUSACION ☑ FACTURA DEL SERVICIO ☐ TRANSACCION DE PAGO
	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES INSTALACIONES LOCATIVAS	$ -	$ -	$ 353.800	$ 353.800	$ 353.800	$ 699.300	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS Y ADECUADOS	$ -	$ -	$ 3.504.079	$ 3.504.079	$ 3.504.079	$ 6.918.405	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE DOTACIÓN INSTITUCIONAL	$ -	$ -	$ 650.000	$ 650.000	$ 650.000	$ 650.000	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	PAPELERÍA	$ -	$ -	$ 1.632.446	$ 1.632.446	$ 1.632.446	$ 3.119.678	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	ASEO	$ -	$ -	$ 819.134	$ 819.134	$ 819.134	$ 1.639.180	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	TRANSPORTE PERSONAL INSTITUCIONAL PARA VISITAS DOMICILIARIAS A LOS HOGARES Y TRASLADOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ -	$ -	$ 40.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 124.000	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	GASTOS BANCARIOS (4*1000, COMISIONES, TRANSFERENCIAS Y CHEQUERAS)	$ -	$ -	$ 384.720	$ 384.720	$ 384.720	$ 702.782	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☑ EXTRACTO BANCARIO ☐ TRANSACCION DE PAGO
	SERVICIOS DE CONTABILIDAD	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	OTROS (LO QUE SE REQUIERA PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE LA MODALIDAD)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	OTROS GASTOS (OTROS INGRESOS)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	CAUSACION FACTURA DE VENTA RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDECNIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO CAUSACION CUENTA DE COBRO DOCUMENTO SOPORTE DIAN RUT ACTAS DE ENTREGA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS TRANSACCION DE PAGO
	Impuestos de las diferentes transacciones de la modalidad	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☐ EXTRACTO BANCARIO ☐ TRANSACCION BANCARIA
SUBTOTAL: GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS		**$ -**	**$ -**	**$ 10.603.491**	**$ 10.603.491**	**$ 10.603.491**	**$ 20.379.900**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**BANCOS**
TOTALES		**$ -**	**$ -**	**$ 91.378.602**	**$ 94.611.016**	**$ 94.611.016**	**$ 152.221.406**	**$ -**	**$ 37.554.692**	**$ -**	

TOTAL PAGADO EN EL MES REVISADO	$	94.611.016,14
TOTAL DE DESEMBOLSOS REALIZADOS	$	83.513.292,00
TOTAL PAGOS ACUMULADOS	$	81.378.602,00
TOTAL DESEMBOLSOS menos PAGOS ACUMULADOS (SALDO EN BANCOS)	$	2.134.690,00
TOTAL INEJECUCIONES	$	-

4. SEGUIMIENTO APORTES DE LA INSTITUCIÓN:

Total Aporte ($):						
Si Aplica:					**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
Avances a la fecha:						
Observaciones (cuando aplique):						

5. SEGUIMIENTO APORTES DONACIONES:

Total Aporte ($):						
Si Aplica:					**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**
Avances a la fecha:						
Observaciones (cuando aplique):						

6. OBSERVACIONES:

¿El operador presenta el informe financiero con soportes?	**SI**	X	**NO**	
¿Cuál es el mes a legalizar?	AGOSTO			
Fecha radicación del informe financiero por parte del operador	8/09/2025			
La entidad presenta los documentos soportes que acompañan al informe financiero y entrega al ICBF en medio	**DIGITAL**	X	**FISICO**	
Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	**SI**	X	**NO**	
¿Por qué?				
¿Hubo redistribución de recursos no ejecutados ?	**SI**		**NO**	X
Explicar				
Otras				

7. NOTAS CONTABLES DE LA REVISIÓN DEL INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA:

El saldo en la cuenta bancaria de la modalidad no coincide exactamente con el saldo en el formato de seguimiento financiero, ya que laFundación Revivir maneja seis (6) contratos, en el cual se realiza las compras en general desde la cuenta principal de la fundación y prorratean entre todas las modalidades en las que se distribuyen, siendo esta la razón por la cuál se realiza traslado del dinero de las cuentas suscritas en las modalidades a la cuenta principal de la fundación y para realizar un solo pago a los proveedores. Por lo cual se realiza la revisión de la cuenta exclusiva del contrato y la cuenta principal de la fundación revivir.

8. COMPROMISOS:

COMPROMISOS	**RESPONSABLE**	**FECHA**

9. FIRMAS:

POR EL ICBF:	**POR EL OPERADOR:**
BAJO EL ARTICULO 83 CONSTITUCION POLITICA (PRINCIPIO DE PROBIDAD):	
Supervisor (a) del Contrato CATALINA AGUDELO GALLEGO	**Representante Legal** ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO
Legalizador de Cuentas del Contrato MICHAEL BARBOSA MARTINEZ	**Contador o Revisor Fiscal del Operador** CLAUDIA PATRICIA QUINTERO VANEGAS

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE APORTE 68004712025 ADSCRITA AL CENTRO ZONAL LA FLORESTA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL SANTANDER

CERTIFICA QUE:

Que la **FUNDACION REVIVIR**, identificada con NIT **900.109.550-4**, y Representada Legalmente por **ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **91.442.132**, quienes durante el periodo comprendido entre el 01 de agosto de 2025 al 31 de agosto de 2025 del Contrato de Aporte Número 68004712025 del 30 de junio de 2025, cumplió a satisfacción el objeto y obligaciones establecidos en la minuta contractual.

Que a la fecha no existen procesos sancionatorios ni administrativos, así como multas ni sanciones.

Se expide la presente certificación a los 15 días del mes de septiembre de 2025.

Catalina Agudelo Gallego.

CATALINA AGUDELO GALLEGO
Coordinadora Centro Zonal La Floresta

PÚBLICA

FUNDACION REVIVIR
"FUNDAREVIVIR"
NIT: 900.109.550-4

CERTIFICACION DE ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO

Yo **ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO**, identificado con cedula de ciudadanía 91.442.132 de Barrancabermeja en calidad de Representante Legal de la Fundación Revivir identificada con NIT 900.109.550.

A continuación, se relacionan loa **BENEFICIARIOS** a los cuales se les realizo acompañamiento intrahospitalario:

1. LAURA SILVA

FECHA	TURNO	VALOR	HORAS	TOTAL
1/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
2/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
3/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
4/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
5/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
6/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
7/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
8/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
9/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638

FUNDACION REVIVIR
"FUNDAREVIVIR"
NIT: 900.109.550-4

	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
10/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
11/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
12/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
13/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
14/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
15/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
16/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
17/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
18/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
19/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
20/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
21/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638

FUNDACION REVIVIR
"FUNDAREVIVIR"
NIT: 900.109.550-4

	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
22/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
23/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
24/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
25/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
26/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
27/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
28/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
29/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	8	$ 52.000
				$ 5.938.222

2. HAYDEN SERPA

FECHA	TURNO	VALOR	HORAS	TOTAL
1/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
2/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
3/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476

	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
4/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
5/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
6/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
7/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
8/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
9/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
10/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
11/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
12/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
13/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
14/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
15/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638

FUNDACION REVIVIR
"FUNDAREVIVIR"
NIT: 900.109.550-4

16/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
17/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
18/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
19/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
20/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	8	$ 52.000
				$ 4.171.762

3. LINA REVELO

FECHA	TURNO	VALOR	HORAS	TOTAL
1/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
1/08/2025	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN				$ 113.000
				$ 243.638

4. CRISTIAN LEON

FECHA	TURNO	VALOR	HORAS	TOTAL
19/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	1	$ 8.773
TRANSPORTE				$ 71.000
20/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
21/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
22/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
23/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000

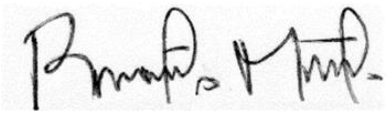
FUNDACION REVIVIR
"FUNDAREVIVIR"
NIT: 900.109.550-4

	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
24/08/2025	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
	DOMINICAL DIURNO	$ 11.373	12	$ 136.476
	DOMINICAL NOCTURNO	$ 13.648	6	$ 81.888
25/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
26/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
27/08/2025	NOCTURNO	$ 8.773	6	$ 52.638
	DIURNO	$ 6.500	12	$ 78.000
	NOCTURNO	$ 8.773	1	$ 8.773
				$ 1.619.092

De acuerdo con lo anterior nos permitimos el valor total por concepto de acompañamiento intrahospitalario en el periodo con corte al 31 de agosto del 2025, en la modalidad INTERNADO/ CASA DE ACOGIMIENTO PARD.

No.	USUARIO	PERIODO	VALOR ACOMPAÑAMIENTO
1.	LINA LISETH REVELO BARRAGAN	1 DE AGOSTO	$243.638
2.	LAURA VALENTINA SILVA	1-29 DE AGOSTO 2025	$ 5.938.222
3.	HAYDER SERPA LEYTON	1-20 DE AGOSTO 2025	$ 4.171.762
4.	CRISTIAN LEON LOPEZ	19-27 DE AGOSTO 2025	$1.619.092
5.	VICTOR MATTOS	COMPRA DE MEDICAMENTO	$ 9.800
6.	JESUS RODAS	COMPRA DE MEDICAMENTO	$ 122.600
7.	LUISA MUÑOZ	CITA MEDICA	$ 312.000
8.	ALVARO CADENA	CITA MEDICA	$ 321.700
9.	JUAN DIEGO VEGA	CITA MEDICA	$ 311.000
10.	BRILLITH PACHECO	CITA MEDICA	$ 270.000
		TOTAL	**$13.319.814**

Se expide en Barrancabermeja a los 8 días del mes de septiembre de 2025.



_____
ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION REVIVIR

Operador contratista

OPERADOR CONTRATISTA DEL ICBF
FUNDACION REVIVIR
NIT. 900109550-4

BIENESTAR FAMILIAR

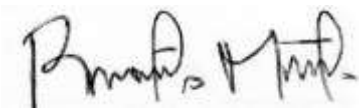
EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTOR DE LA FUNDACION REVIVIR ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 91.442.132 de Barrancabermeja.

CERTIFICA QUE:

Todo el talento humano vinculado en la modalidad de **INTERNADO/ CASA DE ACOGIMIENTO, NUMERO DE LA ORDEN: 68004712025,** cumple con la protección de la información y los datos personales de los niños, niñas y adolescentes atendidos, de acuerdo con lo dispuesto en la normatividad vigente.

La presente certificación se expide a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,



ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO
DIRECTOR

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACIÓN REVIVIR CLAUDIA PATRICIA QUINTERO VANEGAS IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 34.754.415 DE BUCARAMANGA (SANTANDER) Y TARJETA PROFESIONAL N° 161980-T Y EL REPRESENTANTE LEGAL ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA Nº 91.442.132

CERTIFICAN

Que la **FUNDACIÓN REVIVIR** identificada con Nit 900.109.550-4, ejecuto el contrato No. 68004712025, con el objeto de Brindar atención a las niñas, los niños y adolescentes de 12 a 18 años, que tienen un proceso administrativo de restablecimiento de derechos, en la modalidad de **INTERNADO / CASA DE ACOGIMIENTO PARD** de acuerdo con los documentos técnicos vigentes expedidos por el ICBF para la prestación del servicio, la **FUNDACION REVIVIR** se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto a nivel de cuentas por pagar de sueldos y honorarios, de la presente modalidad en el periodo comprendido del 01 al 31 de agosto de 2025.

La presente certificación se expide con destino al ICBF como requisito para el pago del período 01 al 31 de agosto de 2025. Del contrato 68004712025.

Se expide en la ciudad de Barrancabermeja, el dos (02) del mes de septiembre de 2025.

CLAUDIA PATRICIA QUINTERO VANEGAS
C.C. 34.754.415 DE BUCARAMANGA (SANTANDER)
T.P. 161980-T
Revisor Fiscal Fundación REVIVIR

ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO
C.C. 91.442.132 DE BARRANCABERMEJA (SANTANDER)

Barrancabermeja, 02 de septiembre de 2025.

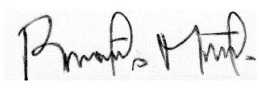
Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL SANTANDER

Yo, **CLAUDIA PATRICIA QUINTERO VANEGAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 37.754.415 de Bucaramanga (Santander) y T.P 161980-T en mi calidad de REVISOR FISCAL y **ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO** identificado con cedula de ciudadanía No. 91.442.132 de Barrancabermeja en calidad de Representante Legal de la FUNDACION REVIVIR Nit. 900109550-4, manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta entidad, se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con todos sus proveedores de Bienes y Servicios, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte del 31 de agosto de 2025.

Atentamente,



CLAUDIA PATRICIA QUINTERO VANEGAS
C.C. 37.754.415 de Bucaramanga (Santander)
T.P. No. 161980-T



ROBERTO CARLOS MARTINEZ NAVARRO
CC. 91.442.132 de Barrancabermeja

Barrancabermeja, 02 de septiembre del 2025.

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL SANTANDER

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DEL 2007

CLAUDIA PATRICIA QUINTERO VANEGAS, identificado con cedula de ciudadanía No. 37.754.415 de Bucaramanga (Santander) y T.P 161980-T en mi calidad de REVISOR FISCAL de la FUNDACION REVIVIR Nit. 900109550-4, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.
Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes a los últimos seis (6) meses, dando cumplimiento al artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,



CLAUDIA PATRICIA QUINTERO VANEGAS
C.C. 37.754.415 de Bucaramanga (Santander)
T.P. No. 161980-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900109550
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION REVIVIR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 33 N° 75-105 1ER PISO	TELÉFONO:	6112246
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - ICBF
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**2331468671**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		49328573

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 265.500
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	2	**$ 493.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 385.400
		SUBTOTAL:	2	**$ 385.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8902702755	CCF38	CCF38-CAFABA	2	$ 122.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 122.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 75.200
		SUBTOTAL:	2	**$ 75.200**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	2	$ 61.300
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 92.000
		SUBTOTAL:		**$ 153.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.229.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.229.800**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 37.754.415
QUINTERO VANEGAS
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1980
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-NOV-1998 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2701900-00125825-F-0037754415-20081107
0005504267A 1


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
161980-T
CLAUDIA PATRICIA
QUINTERO VANEGAS
C.C. 37754415
RESOLUCION INSCRIPCION 295 FECHA 29/09/2011
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON 171443


Claudia Quintero V.
FIRMA DEL TITULAR
88442
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

26BF8C8998F0A6D5

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 **CLAUDIA PATRICIA QUINTERO VANEGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37754415 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 161980-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Septiembre de 2025 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 digitando el número del certificado