# MEMORANDO

Radicado No: 20254920000133913

**Para:** CAROLINA MARIA VALENZUELA NARANJO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

**Asunto: ENVÍO LEGALIZACIÓN Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE APORTES 47006152025.**

**Fecha:** 2025-11-18

Para su conocimiento y fines pertinentes, de manera atenta le informo de la designación de supervisión del contrato que a continuación se relaciona:

- **47006152025 – FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL;** Registro Presupuestal N° **210525** de fecha: **2025-11-14**; Póliza de Cumplimiento N° **85-44-101141669** de fecha: **13/11/2025**; Póliza de responsabilidad civil extracontractual N° **85-40-101065586** de fecha **13/11/2025** y aprobadas el **13/11/2025**.

  Toda la información del contrato puede ser consultada en el link:

  https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9121271&isFromPublicArea=True&isModal=False

Anexo: Lo anunciado.

Cordialmente,

**KAREN MARLEN FREYLE MANCILLA**
Profesional Universitario con Funciones de
Coordinadora Jurídica ICBF Regional Magdalena

*C.C. Sra. Ana Portela Pagador – Grupo Financiero Regional Magdalena*
*Proyectó: Omar Rada–Aux. Administrativo–Grupo Jurídico.*

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHrdcordob | RAUL DAVID CORDOBA DIAZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-047 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-11-14-1:21 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 79325 de fecha 2025-11-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 210525 | **Fecha Registro:** | 2025-11-14 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 46-02-00-047 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 84.224.392,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 84.224.392,00 | **Saldo x Obligar:** | 84.224.392,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900085882 | **Razón Social:** | FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 853227494 | **Banco:** | BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registro Previo |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 72265044 | **Nombre:** | ASHFIELD LEONARDO ROBINSON ALTAMAR | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 47006152025 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2025-11-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 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 | | 84.224.392,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 84.224.392,00 | 0,00 | 84.224.392,00 | 84.224.392,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 2025-11-30 CZ FUNDACION BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, EN LA MODALIDAD APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS P |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-047 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL MAGDALENA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-11-30 | 84.224.392,00 | 84.224.392,00 | NINGUNO |



**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**