Faro
Fundación familiar

San José de Cúcuta, 18 de diciembre del 2025

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20255240000220342
Cógigo web: 2SJKSvTBEeU6AGYKm7EBU6JPXnA=
Radicador: GERMAN ARMANDO MARQUEZ GARCIA Fecha: 2025-12-19 14:32 Folios: 74
Remitente: FUNDACION FAMILIAR FARO
Clasificada Destino: Grupo de Asistencia Tecnica (Norte de Santander)
Asunto: DOCUMENTOS EJECUCION DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025 CONTRATO 54002972025

Doctora
BEATRIZ FIALLO MARTINEZ
Supervisora contrato 54002972025
Internación en medio semicerrado
Ciudad

Asunto: Documentos ejecución del 01 al 15 de diciembre de 2025

Cordial saludo,

De manera atenta me permito hacer entrega de la cuenta de cobro e informe técnico correspondiente al periodo del 01 al 15 de diciembre de 2025, por concepto de atención de adolescentes ubicados en la modalidad de internación en medio semicerrado

Anexos:

1. Planilla de usuarios.
2. Certificación de cobertura
3. Formato de liquidación manual.
4. Certificación de paz y salvo a proveedores
5. certificación de Paz y Salvo del pago de aportes parafiscales y de Seguridad Social.
6. Planilla de pago de Seguridad Social.
7. Soportes de pago al talento humano.
8. Formato Seguimiento Financiero.
9. Documento de Identidad de la Representante Legal.
10. Documento de Identidad del Revisor Fiscal.
11. Tarjeta profesional del Revisor Fiscal.
12. Poder
13. Informe Técnico
14 certificado de cumplimiento componente financiero obligación 4
15. certificado de cumplimiento componente financiero obligación 6
16. certificado de cumplimiento componente financiero obligación 9 y 13

Cordialmente,

HECTOR HUMBERTO GOMEZ AYALA
Apoderado del representante legal

Adjunto: 73 Folios

San Jose de Cúcuta, 15 de Diciembre de 2025

Doctora
BEATRIZ FIALLO MARTINEZ
Supervisor Contrato de aportes: 54002972025
ICBF Norte de Santander

Cordialmente me permito relacionar los menores remitidos a la FUNDACIÓN FARO, con las siguientes caracteristicas:

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL SERVICIO: 1 al 15 de Diciembre de 2025
MODALIDAD: **INTERNACIÓN EN MEDIO SEMICERRADO**
SEDE: SAN JOSÉ
CONTRATO DE APORTES NRO. 54002972025

	SIM	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA EGRESO	DIAS ATENDIDOS	AUTORIDAD ADMINISTRATIVA	OBSERVACIONES
1	29122067	CC 1094819262	20/09/2023		15	MAURICIO ARENAS GALVIS	
2	26874238	T.I 1116182879	13/12/2023		15	GERMAN RODRIGUEZ	
3	26875898	CC 1091965813	17/01/2025		15	GERMAN RODRIGUEZ	
4	26873376	CC 1095303180	20/01/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
5	26876775	T.I 1021674109	31/01/2025		15	GERMAN RODRIGUEZ	
6	26879629	CC 1092178145	13/02/2025		15	DEFENSORIA 1	
7	26881014	T.I 1093296862	3/03/2025		15	DEFENSORIA 1	
8	26881549	CV 32415508	28/04/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
9	26879910	T.I 1092948204	19/05/2025		15	DEFENSORIA 1	
10	26878612	T.I 1093595329	30/05/2025		15	DEFENSORIA 1	
11	26879011	T.I 1091980746	3/06/2025		15	DEFENSORIA 1	
12	26879154	T.I 1094221336	12/06/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
13	26882018	CV 32423853	18/06/2025		15	DEFENSORIA 1	
14	26876252	T.I 1093598771	30/07/2025		15	GERMAN RODRIGUEZ	
15	26881753	T.I 1091980495	30/07/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
16	26880656	CC 1093594877	1/08/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
17	26872612	CC 1090397171	1/08/2025		15	GERMAN RODRIGUEZ	
18	26878614	PPT 5348787	6/08/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
19	26879634	PPT 5056199	9/09/2025		15	DEFENSORIA 1	
20	26883242	T.I 1091363219	9/09/2025		15	GERMAN RODRIGUEZ	
21	26880156	T.I 1091976236	11/09/2025		15	GERMAN RODRIGUEZ	
22	26881103	T.I 1094055530	24/09/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
23	26880826	T.I 1093885377	30/09/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
24	26882681	CC 1094049510	16/10/2025		15	GERMAN RODRIGUEZ	

25	26879380	T.I 1092944570	22/10/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
26	26883528	T.I 1094053383	27/10/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
27	26879572	T.I 1092944790	5/11/2025		15	GERMAN RODRIGUEZ	
28	26878480	CC 1092530114	5/11/2025		15	CORINA MORA MARTINEZ	
29	26879816	T.I 1090454158	3/12/2025		12,5	GERMAN EDUARDO RODRÍGUEZ	
30	26875788	RUMV 7051299	11/12/2025		4,5	GERMAN EDUARDO RODRÍGUEZ	
31	26880844	T.I 1093599945	12/12/2025		3,5	GERMAN EDUARDO RODRÍGUEZ	
32	26864926	CC 1093735374	12/12/2025		3,5	GERMAN EDUARDO RODRÍGUEZ	
					444,00		

Total Cupos contratado:	50	29,60	Total cupos atendidos
Porcentaje de costos fijos	100%	20,40	Total cupos no atendidos

HECTOR HUMBERTO GOMEZ AYALA
Apoderado del representante Legal
Fundación Familiar Faro

BIENESTAR FAMILIAR

SISTEMA DE SUPERVISION DE LOS CONTRATOS DE APORTE SUSCRITOS POR EL I.C.B.F.
MODALIDADES ATENDIDAS EN INSTITUCIONES
CERTIFICACION DE COBERTURA ATENDIDA

Regional o Seccional: **Norte de Santander** | Centro Zonal: Cúcuta Uno

El suscrito Representante Legal de la **FUNDACION (FARO)**
Nit. 800.034.694-1

CERTIFICA:

Que la modalidad administrada por esta entidad funcionó durante el periodo del 1 al 15 de Diciembre de 2025, cumpliendo con los estandares de calidad y los lineamientos establecidos por el I.C.B.F. Para el desarrollo de estas modalidades, según el siguiente detalle:

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
MODALIDAD	**UNIDADES**	**COBERTURA**	**DIAS DE ATENCIÓN**	**MODALIDAD**	**UNIDADES**	**COBERTURA**	**DIAS DE ATENCIÓN**
INTERNACIÓN EN MEDIO SEMICERRADO	1	50	30	INTERNACIÓN EN MEDIO SEMICERRADO	1	29,60	30

La presente certificacion se expide a solicitud del supervisor del contrato de Aporte No. 54002972025, suscrito entre el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR** y la **FUNDACIÓN FARO**, en Cúcuta a los 15 dias del mes de Diciembre de 2025

Nombre y Apellido del Representante Legal	Firma y N° de Cédula
HECTOR GOMEZ AYALA	
Apoderado del representante Legal	C.C. 88.130.206

FUNDACIÓN FARO

NIT: 800.034.694-1

CUENTA DE COBRO - DEL 01 AL 15 DE DICIEMBRE 2025 AL I.C.B.F. REGIONAL NORTE DE SANTANDER

ATENCION DE CUPOS DE LOS PROGRAMAS OPERADOS SEGÚN CONTRATO DE APORTE NRO 54002972025

MES	MODALIDADES Y PROGRAMAS	No. CUPOS CONTRATADOS	VALOR CUPO/MES	No. CUPOS ATENDIDOS	VALOR CUPOS ATENDIDOS	No. CUPOS NO ATENDIDOS	COSTO FIJO	% COSTO FIJO	VR. DEL COSTO FIJO	VALOR CUPOS NO ATENDIDOS	TOTAL A PAGAR
30,25											
DIC	Internacion en medio semicerrado	50	755.990	29,60	22.377.289						$ 22.377.289
						0,65	59,70%	100%	451.326	293.362	$ 293.362
						19,75	59,70%	100%	451.326	8.913.683	$ 8.913.683
											$ 31.584.334

Nombre y Apellido del Representante Legal
HECTOR GOMEZ AYALA
Apoderado del representante Legal

Firma y N° de Cédula
C.C. 88.130.206

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Salento, 15 de diciembre de 2025

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL NORTE DE SANTANDER
CONTRATO 54008242025

El suscrito representante legal **LUIS EDIER USMA OSORIO** identificado con cedula de ciudadanía No 7.562.674 de la ciudad de Armenia, **MANUEL ALFREDO OSPINA BALDERRAMA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 89.003.422 de la ciudad de Armenia, en calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION FARO** identificada con NIT No. **800.034.694-1** manifestamos que 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 al 15 de Diciembre de 2025.

Atentamente,

LUIS EDIER USMA OSORIO
C.C 7.562.674
REPRESENTANTE LEGAL

MANUEL ALFREDO OSPINA BALDERRAMA
C.C. No. 89.003.422
T.P. No. 117256-
T REVISOR
FISCAL

***ANEXO**: Fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido ante la Junta Central de Contadores, no Mayor a 90 días para la vigencia del contrato. El certificado de antecedentes disciplinarios se solicita una sola vez al inicio del contrato.*

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES

Salento, 15 de Diciembre de 2025

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL NORTE DE SANTANDER
CONTRATO 54008242025

El suscrito representante legal **LUIS EDIER USMA OSORIO** identificado con cedula de ciudadanía No 7.562.674 de la ciudad de Armenia, y **MANUEL ALFREDO OSPINA BALDERRAMA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 89.003.422 de la ciudad de Armenia, en calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACIÓN FARO**, identificada con NIT No. **800.034.694-1** manifestamos, 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 con corte al mes de noviembre de 2025 dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

LUIS EDIER USMA OSORIO
C.C 7.562.674
REPRESENTANTE LEGAL

MANUEL ALFREDO OSPINA BALDERRAMA
C.C. No. 89.003.422
T.P. No. 117256-T
REVISOR FISCAL

***ANEXO**: Fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido ante la Junta Central de Contadores, no mayor a 90 días para la vigencia del contrato. El certificado de antecedentes disciplinarios se solicita una sola vez al inicio del contrato.*

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800034694	1	FUNDACION FAMILIAR PRO REHABILITACION DE FARMACODEPENDIENTES FFARO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NORTE DE SANTANDER 1	Calle 40 # 23-54	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	7431069	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1972615819	9495815492	E	2025/12/23	2025/12/01	BANCOOMEVA S.A.	0	$2,084,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$834,800	$0	$0	$834,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$455,600	$0	$0	$455,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$379,200	$0	$0	$379,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$127,200	$0	$0	$127,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	3	$127,200	$0	$0	$127,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$208,800	$0	$0	$208,800
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	2	$114,000	$0	$0	$114,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$94,800	$0	$0	$94,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$652,300	$0	$0	$652,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$296,300	$0	$0	$296,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$156,700	$0	$0	$156,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$156,700	$0	$0	$156,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$104,400	$0	$0	$104,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$104,400	$0	$0	$104,400
TOTAL				3	$2,084,200	$0	$0	$2,084,200

2025/12/01 04:27 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800034694	1	FUNDACION FAMILIAR PRO REHABILITACION DE FARMACODEPENDIENTES FFARO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NORTE DE SANTANDER 1	Calle 40 # 23-54	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	7431069	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1972615819	9495815492	E	2025/12/23	2025/12/01	BANCOOMEVA S.A.	0	$2,084,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: NORTE DE SANTANDER 1 (3 Afiliados)						$5,217,000	$834,800			$5,217,000	$652,300			$5,217,000	$208,800			$5,217,000		$127,200		$5,217,000	$261,100		$2,084,200
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (3 Afiliados)						$5,217,000	$834,800			$5,217,000	$652,300			$5,217,000	$208,800			$5,217,000		$127,200		$5,217,000	$261,100		$2,084,200
Ciudad: CALARCA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)						$2,370,000	$379,200			$2,370,000	$296,300			$2,370,000	$94,800			$2,370,000		$57,800		$2,370,000	$118,500		$946,600
1	CC	25195665 GIRON GLORIA		23020 1	30	$2,370,000	$379,200	EPS002	30	$2,370,000	$296,300	CCF43	30	$2,370,000	$94,800	14-7	30	$2,370,000	2.436%	$57,800	30	$2,370,000	$118,500	No	$946,600
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000		$69,400		$2,847,000	$142,600		$1,137,600
2	CC	49718474 IZQUIERDO MARIA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
3	CC	41723002 PUENTES TERESA		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS042	30	$1,423,500	$178,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-7	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$1,423,500	$71,300	No	$568,800
Total		**Afiliados(3)**				$5,217,000	$834,800			$5,217,000	$652,300			$5,217,000	$208,800			$5,217,000		$127,200		$5,217,000	$261,100		$2,084,200

2025/12/01 04:27 PM

Transferencias

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	17/12/2025 10:47:09
N° Aprobación	128581733
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****8280
Cuenta Destino	TERESA PUENTES SEQUERA
Número Cuenta Destino	****3369
Monto	$ 811.750,00
Descripción	teresa
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-201.245.175.78

Transferencias

Transferencia Exitosa

La transferencia se ha realizado con éxito, la transacción ha quedado completa y en firme.

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Fecha y hora	17/12/2025 10:45:20
N° Aprobación	128576840
Cuenta Origen	Bancolombia
Número Cuenta Origen	****8280
Cuenta Destino	TERESA PUENTES SEQUERA
Número Cuenta Destino	****3369
Monto	$ 754.810,00
Descripción	teresa
Costo Operación	
Tipo Operación	AUTORIZAR TRANSFERENCIA INDIVIDUAL
Dispositivo	-201.245.175.78

Autorizar

ATENCIÓN

Hemos procesado el archivo, para conocer el resultado de la operación final, por favor revise el correo electrónico registrado en nuestra base de datos. Si el proceso fue exitoso, las transferencias quedarán debitadas de su cuenta.

Fecha y hora	18/12/2025 11:17:54
Usuario Creación	1010100840
Número Operación	
Tipo Operación	TRANSFERENCIA MASIVA
Monto	$ 13.498.500,00
Nombre Autorizador 1	
Identificación Autorizador 1	1010100840
Nombre Autorizador 2	GLORIA MARISOL GIRON MONTOYA
Identificación Autorizador 2	25195665
Dispositivo	-201.245.175.78

Bancoomeva
Nos facilita la vida

18/12/2025

Bancoomeva

Bienvenido FUNDACION FAMILIAR PRO REHABILITACION DE FARMACODEPEN

Transferencia masiva

Identificación	800034694
Nombre	FUNDACION FAMILIAR PRO REHABILITACION DE FARMACODEPEN
Número de transacciones	10
Cuenta Origen	********048280
Valor total	$13498500.0
Transacciones Exitosas	10
Valor Transacciones Exitosas	$13498500
Transacciones No Exitosas	0
Valor Transacciones No Exitosas	$0.0
Codigo Transaccion	130701653

Identificación Destino	Nombre Destino	Valor	Cuenta Destino	Concepto	Resultado
1090520245	LINA MAGRETH ASCANIO	$1975000.00	83200002805	NOMINA	Transacción completa y en firme
88130206	HECTOR HUMBERTO GOMEZ	$1107000.00	81600038907	NOMINA	Transacción completa y en firme
1093591198	YEFERSON ALEXIS CHACON	$1045500.00	08823648163	NOMINA	Transacción completa y en firme
1093784154	DAILY YURIMA ARENAS	$1650000.00	82426786377	NOMINA	Transacción completa y en firme
1093780035	EDISON LEONARDO SARABIA	$1650000.00	516125218	NOMINA	Transacción completa y en firme
27605537	MARIA DEL PILAR CARRLLO	$1200000.00	08861810012	NOMINA	Transacción completa y en firme
88271405	RAMON EDUARDO MONTAUGT	$1550000.00	1362015757	NOMINA	Transacción completa y en firme
1090424640	JHANROY DAVID RODRIGUEZ	$1550000.00	91201087690	NOMINA	Transacción completa y en firme
88154104	ROGER ARVEY JAIMES PARADA	$571000.00	31774205716	NOMINA	Transacción completa y en firme
88269463	ARNULFO BALLESTEROS	$1200000.00	91201035398	NOMINA	Transacción completa y en firme

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROTECCIÓN FORMATO DE SEGUIMIENTO FINANCIERO MODALIDADES DE PROTECCIÓN	F2.G28.P Versión 5	2/05/2025 Página 4 de 4
		Clasificación de la Información: Públicos	

FORMATO DE LEGALIZACION PERIODICO No	9	ESTADO DEL CONTRATO:	
Fecha:	jueves, 18 de diciembre de 2025	Hora Inicio:	
Lugar:		Hora Final:	
Dependencia que Convoca:			
Objetivo:			

CONTRATO APORTES SUSCRITO

1. DATOS GENERALES:

DATOS SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APORTE:		DATOS DEL OPERADOR:	
Nombres:	BEATRIZ FIALLO MARTINEZ	Nombres Representante Legal:	LUIS EDIER USMA OSORIO
		Nombres del Contador o Revisor Fiscal:	CLAUDIA MARCELA OROZCO GOMEZ
Cargo:	SUPERVISORA DE CONTRATO	Nombre de la Entidad:	FUNDACION FARO
Regional:	NORTE DE SANTANDER	Dirección:	CALLE 4 1E 32 LA CEIBA
Centro Zonal:	CUCUTA UNO	Teléfonos:	317-4280764
Correo Electrónico:	beatriz.fiallo@icbf.gov	Correo Electrónico:	sanjose@fundacionfaro.org
Número de cuenta y Entidad Bancaria:	66600002629	Rendimientos Financieros consignados a la fecha:	$ - Fecha:

2. Planilla Liquidación Cupos Para Desembolso

Modalidades	Valor Cupo/Mes	PORCENTAJES	Cupos Contratados	Cupos Ejecutados	Cupos Inejecutados	Valor Total Por Modalidad
1.) Internacion en medio semicerrado	$ 1.511.979	59,70%	50	29,60	20,40	$ 31.584.334
2.)	$ -	0%	0	0	0	$ -
3)	$ -	0%	0	0	0	$ -
4.)	$ -	0%	0	0	0	$ -
5.)	$ -	0%	0	0	0	$ -
6.)	$ -	0%	0	0	0	$ -
Valor Total a Pagar	$ 1.511.979	59,70%	50	29,60	20,40	$ 31.584.334
Total a pagar del periodo:						

DISMINUCIONES		Adiciones	
EGRESOS	TOTAL	Ingresos	Total
Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (112)	$ -	Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (112)	$ -
Orientación para la vida personal, social, profesional y	$ -	Orientación para la vida personal, social, profesional y vocacional	$ -
Dotación de unidades aplicativas (Centro costos 114)	$ -	Dotación de unidades aplicativas (Centro costos 114)	$ -
Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -	Obsequio Celebración Cumpleaños	$ -
Obsequio Celebración Decembrina	$ -	Obsequio Celebración Decembrina	$ -
Total a disminuir	$ -	Total a Pagar	$ -
	$		31.584.334

2.1 Seguimiento Desembolsos

DESEMBOLSO 1	DESEMBOLSO 2	DESEMBOLSO 3	DESEMBOLSO 4	DESEMBOLSO 5	DESEMBOLSO 6	DESEMBOLSO 7	DESEMBOLSO 8	DESEMBOLSO 9	DESEMBOLSO	DESEMBOLSO	DESEMBOLSO	TOTAL VALOR MINUTA CONTRACTUAL
$ 75.598.950	$ 91.885.950	$ 75.598.950	$ 75.598.950	$ 75.598.950	$ 75.598.950	$ 75.598.950	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 545.479.600
Desembolso Real Realizado por la Supervisión												
$ 75.598.950	$ 83.091.323	$ 68.337.171	$ 70.785.262	$ 69.972.826	$ 68.479.973	$ 31.584.334	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	465.849.839
Diferencia entre valor pagado y ejecución del operador de servicios (Inejecuciones en RP)												
$ -	$ 8.794.627	$ 9.261.779	$ 4.813.688	$ 5.626.124	$ 7.118.977	$ 44.014.616	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	79.629.811

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

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL GASTO	DISMINUCIÓN	ADICIÓN	PRESUPUESTO APROBADO DEL MES	TOTAL MES	TOTAL EJECUTADO	Pagos realizados en el mes que se revisa	Total pagos acumulados	Inejecuciones del Contrato Y/O Saldo x Ejecutar	Cuentas por pagar acumuladas	AHORRO DE LAS TRANSACCIONES	SOPORTES PRESENTADOS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL GASTO
TALENTO HUMANO	Salario	$ -	$ -	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 15.421.466	$ 1.423.500	$ 237.034	$ -	☐ BUS ☐ CONTRATO ☑ CLAUSULA
	Auxilio de Transporte	$ -	$ -	$ 400.000	$ 400.000	$ 200.000	$ 200.000	$ 2.200.000	$ 200.000	$ -	$ -	☐ CERTIFICACION BANCARIA ☐ CAUSACION
	Horas Extras Recargo Nocturno	$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☑ PLANILLA PI ☐ ES DIAN ☑ CUENTA DE COBRO
	Cesantías	$ -	$ -	$ 270.583	$ 270.583	$ 135.292	$ 135.292	$ 135.292	$ 135.291	$ 1.352.920	$ -	☑ SEGURIDAD SOCIAL ☐ INFORME DE SUPERVISOR
	Vacaciones	$ -	$ -	$ 118.720	$ 118.720	$ 59.312	$ 59.312	$ 59.312	$ 59.408	$ 593.130	$ -	☑ TRANSACCION DE PAGO
	Prima de Servicios	$ -	$ -	$ 270.583	$ 270.583	$ 135.292	$ 135.292	$ 1.352.919	$ 135.291	$ 135.293		OBSERVACIONES T.H
	Intereses/Cesantías	$ -	$ -	$ 32.470	$ 32.470	$ 16.236	$ 16.236	$ 16.236	$ 16.234	$ 162.350	$ -	
	Aportes Parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación)	$ -	$ -	$ 256.230	$ 256.230	$ 128.115	$ 128.115	$ 1.153.755	$ 128.115	$ 256.410	$ -	
	Aportes salud, pensión y ARL	$ -	$ -	$ 652.968	$ 652.968	$ 326.720	$ 326.720	$ 2.939.680	$ 326.288	$ 653.240	$ -	
	Honorarios	$ -	$ -	$ 26.997.000	$ 26.997.000	$ 13.498.500	$ 13.498.500	$ 148.483.500	$ 13.498.500	$ -	$ -	
	Dotación Trabajadores	$ -	$ -	$ 650.000	$ 650.000	$ -	$ -	$ 705.000	$ 650.000	$ 120.546	$ -	
	Implementación Sistema Integrado de Gestión	$ -	$ -	$ 3.916.600	$ 3.916.600	$ 1.958.300	$ 1.958.300	$ 21.541.299	$ 1.958.300	$ 1	$ -	
SUBTOTAL: TALENTO HUMANO		$ -	$ -	$ 36.412.174	$ 36.412.174	$ 17.881.267	$ 17.881.267	$ 194.008.488	$ 18.830.907	$ 3.810.924	$ -	OBLIGADOS A FACTURAR / NO OBLIGADOS A FACTURAR
	ALIMENTACIÓN	$ -	$ -	$ 12.428.571	$ 12.428.571	$ 1.685.819	$ 1.685.819	$ 31.010 569	$ 10.762.752	-$ 1.018.978	$ -	☐ 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)	$ -	$ -	$ 50.000	$ 50.000	$ -	$ -	$ -	$ 50.000	$ 16.300	$ -	☐ 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

NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	EDUCACIÓN (DOTACIÓN ESCOLAR, MATERIAL PEDAGOGICO Y DE ASEO ESCOLAR)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	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	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	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	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 171.000	$ 171.000	$ 342.000	-$ 171.000	$ -	$ -	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
	RECREACIÓN	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 6.122.000	$ -	$ 210.000	$ -	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
	DOTACION LÚDICO DEPORTIVA (POR REPOSICIÓN)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.491.000	$ 1.491.000	$ 1.491.000	-$ 1.491.000	$ -	$ -	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
	TRANSPORTE PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ -	$ -	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 1.314.000	$ 1.314.000	$ 23.885.482	$ 2.688.000	-$ 507.482	$ -	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)	$ -	$ -	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 4.338.200	$ 4.338.200	$ 35.031.197	-$ 1.538.200	$ 2.807.750	$ -	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	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	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	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 932.000	$ 932.000	$ 1.438.972	-$ 932.000	$ 11.826	$ -	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 EVIDENCIAS 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 EVIDENCIAS 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 CASA DE PROTECCIÓN)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	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
	OTROS GASTOS (OTROS INGRESOS)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	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
SUBTOTAL: NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES		$ -	$ -	$ 19.278.571	$ 19.278.571	$ 9.912.019	$ 9.912.019	$ 99.321.199	$ 9.366.552	$ 1.821.439	$ -	OBLIGADOS A FACTURAR	NO OBLIGADOS A FACTURAR

GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS	SERVICIOS PUBLICOS	$ -	$ -	$ 1.350.000	$ 1.350.000	$ 494.401	$ 494.401	$ 6.755.445	$ 655.599	$ 924.147	$ -	☐ CAUSACION ☐ FACTURA DEL SERVICIO ☑ TRANSACCION DE PAGO	
	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES INSTALACIONES LOCATIVAS	$ -	$ -	$ 350.000	$ 350.000	$ -	$ -	$ 6.088.863	$ 350.000	-$ 0	$ -	☐ 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
	UTILIZACIÓN DE INSTALACIONES EN AMBIENTES SANOS Y ADECUADOS	$ -	$ -	$ 4.136.716	$ 4.136.716	$ 2.064.521	$ 2.064.521	$ 22.143.487	$ 2.072.195	$ 568.244	$ -	☐ 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
	REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE DOTACIÓN INSTITUCIONAL	$ -	$ -	$ 680.000	$ 680.000	$ 3.688.290	$ 3.688.290	$ 4.336.210	-$ 3.028.290	$ 1.723.800	$ -	☐ 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
	PAPELERÍA	$ -	$ -	$ 700.000	$ 700.000	$ 755.600	$ 755.600	$ 3.770.155	-$ 55.600	$ 859.300	$ -	☐ 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
	ASEO	$ -	$ -	$ 500.000	$ 500.000	$ 816.499	$ 816.499	$ 3.467.611	-$ 316.499	$ 95.438	$ -	☐ 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 PERSONAL INSTITUCIONAL PARA VISITAS DOMICILIARIAS A LOS HOGARES Y TRASLADOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	$ -	$ -	$ 650.000	$ 650.000	$ 910.000	$ 910.000	$ 3.070.000	-$ 260.000	$ -	$ -	☐ 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
	GASTOS BANCARIOS (4*1000, COMISIONES, TRANSFERENCIAS Y CHEQUERAS)	$ -	$ -	$ 135.000	$ 135.000	$ -	$ -	$ 2.090.952	$ 135.000	$ 1	$ -	☐ CAUSACION ☐ EXTRACTO BANCARIO ☑ TRANSACCION DE PAGO	
	SERVICIOS DE CONTABILIDAD	$ -	$ -	$ 3.834.384	$ 3.834.384	$ 1.917.192	$ 1.917.192	$ 20.763.091	$ 1.917.192	$ 326.021	$ -	☐ 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
	OTROS (LO QUE SE REQUIERA PARA EL ADECUADO DESARROLLO DE LA MODALIDAD)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 655.000	$ 655.000	$ 827.100	-$ 655.000	$ -	$ -	☐ 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
	OTROS GASTOS (OTROS INGRESOS)	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ 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
	Impuestos de las diferentes transacciones de la modalidad	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	☐ CAUSACION ☐ EXTRACTO BANCARIO ☐ TRANSACCION BANCARIA	
SUBTOTAL: GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS		$ -	$ -	$ 12.316.100	$ 12.316.100	$ 11.301.503	$ 11.301.503	$ 73.312.914	$ 1.014.597	$ 4.494.950	$ -	BANCOS	
TOTALES		$ -	$ -	$ 68.006.845	$ 68.006.845	$ 39.094.789	$ 39.094.789	$ 366.642.573	$ 28.912.056	$ 9.527.313	$ -		

TOTAL PAGADO EN EL MES REVISADO	$ 39.094.788,83
TOTAL DE DESEMBOLSOS REALIZADOS	$ 68.479.973,00
TOTAL PAGOS ACUMULADOS	$ 366.642.572,74
TOTAL DESEMBOLSOS menos PAGOS ACUMULADOS (SALDO EN BANCOS)	$ 67.822.932,26
Inejecuciones del Contrato Y/O Saldo x Ejecutar	$ 28.912.056,46

AVANCE PORCENTUAL DE LA EJECUCIÓN (VALOR TOTAL DEL CONTRATO/TOTAL EJECUTADO: 139%

4. SEGUIMIENTO APORTES DE LA INSTITUCIÓN:

Total Aporte ($):

						DESCRIPCIÓN	VALOR
SI Aplica:							
Avances a la fecha:							
Observaciones (cuando aplique):							

5. SEGUIMIENTO APORTES DONACIONES:

Total Aporte ($):

						DESCRIPCIÓN	VALOR
SI Aplica:							
Avances a la fecha:							
Observaciones (cuando aplique):							

6. OBSERVACIONES:

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

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

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	Representante Legal
Legalizador de Cuentas del Contrato	Contador o Revisor Fiscal del Operador

¡Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se entenderá 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

$	20.783.091



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.562.674

USMA OSORIO
APELLIDOS

LUIS EDIER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1971

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-AGO-1989 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2600100-00164708-M-0007562674-20090729 0014066938A 1 4180104202

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 89.003.422

OSPINA BALDERRAMA

APELLIDOS

MANUEL ALFREDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1974

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

15-SEP-1993 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2600100-00119381-M-0089003422-20081101 0005149094A 1 4180016478

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

117256-T



MANUEL ALFREDO
OSPINA BALDERRAMA
C.C. 89003422
RES. INSCRIPCION 78 **DEL 30/03/2006**
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

319481 **125892**

Identificación Pública D.A. 210331/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolvería a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

COD 26751

En la ciudad de Calarcá, Departamento de Quindío, República de Colombia, el dos (2) de abril de dos mil veinticinco (2025), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Calarcá, compareció: LUIS EDIER USMA OSORIO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0007562674 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

26751-1



3eef027d8e

02/04/2025 16:18:24

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta Acta se asocia al documento que contiene la siguiente información: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

AURORA SEGURA LEÓN

Notaria (2) del Círculo de Calarcá , Departamento de Quindío

Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 3eef027d8e, 02/04/2025 16:18:36

El suscrito director general y representante legal de

FUNDACION FARO

CONFIERE PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

A:

HECTOR HUMBERTO GOMEZ AYALA
C.C. 88.130.206

Para que actúe en mi nombre y en representación de la Fundación Faro, en el marco de ejecución de los contratos de aportes 54002942025 y 54002972025 suscritos entre La Fundación Faro y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Norte de Santander, mi apoderado queda facultado para:

1. Suscribir actas de inicio de los contratos.
2. Presentar Presupuestos iniciales.
3. Participar como delegado con poder en los comités de inicio, seguimiento y cierre de los contratos de aportes 54002942025 y 54002972025..
4. Presentar y suscribir Informes.
5. Suscribir solicitudes de información, actas de participación y asistencia a las diferentes citaciones, reuniones y comités que para la ejecución de los contratos se deban surtir y requieran de la participación del representante legal de la Fundación Faro.
6. Representar a la Fundación Faro como delegado en invitaciones, convocatorias y citaciones realizadas por entidades externas, autoridades o el mismo ICBF en lo referente a la ejecución de los contratos de aportes 54002942025 y 54002972025.

Para constancia se firma en Calarcá a primero (1) días del mes de abril del año 2025.

El Poderdante:

LUIS EDIER USMA OSORIO
7.562.674
Representante Legal

El Apoderado, acepta:

HECTOR HUMBERTO GOMES AYALA
C.C. 88.130.206

En concordancia con el decreto ley 19 de 2012 los documentos producidos por autoridades publicas o por particulares que cumplan funciones administrativas no requieren autenticación, siempre que lo originales reposen en sus archivos.

El suscrito director general y representante legal de
FUNDACION FARO

CONFIERE PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE

A:
HECTOR HUMBERTO GOMEZ AYALA
C.C. 88.130.206

Para que actúe en mi nombre y en representación de la Fundación Faro, en el marco de ejecución de los contratos de aportes 54002942025 y 54002972025 suscritos entre La Fundación Faro y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Norte de Santander, mi apoderado queda facultado para:

1. Suscribir actas de inicio de los contratos.
2. Presentar Presupuestos iniciales, modificaciones, adiciones, disminuciones presupuestales por inejecuciones y/o adiciones y prorrogas a los contratos.
3. Participar como delegado con poder en los comités y reuniones de inicio, seguimiento y cierre de los contratos de aportes 54002942025 y 54002972025.
4. Presentar y suscribir Informes.
5. Suscribir solicitudes de información, actas de participación y asistencia a las diferentes citaciones, reuniones y comités que para la ejecución de los contratos se deban surtir y requieran de la participación del representante legal de la Fundación Faro.
6. Representar a la Fundación Faro como delegado en invitaciones, convocatorias y citaciones realizadas por entidades externas, autoridades o el mismo ICBF en lo referente a la ejecución de los contratos de aportes 54002942025 y 54002972025.

Para constancia se firma en Calarcá a los 10 días del mes de noviembre del año 2025.

El Poderdante:

LUIS EDIER USMA OSORIO
7.562.674
Representante Legal

El Apoderado, acepta:

HECTOR HUMBERTO GOMEZ AYALA
C.C. 88.130.206

1985-2025

Calarcá, 15 de diciembre del 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL NORTE DE SANTANDER
CONTRATO 54002972025

Asunto. **Obligación 04.** Estructurar la información financiera de acuerdo con el Plan Único de Cuentas – PUC- según la directriz que defina el ICBF, con sus soportes debidamente organizados que identifiquen la implementación de las NIIF y de la información actualizada.

EL REPRESENTANTE LEGAL, CONTADOR Y REVISOR FISCAL CERTIFICAN QUE:

La **FUNDACION FARO** identificada con **NIT No. 800.034.694-1 registra la información contable por centros de costos por programas, del Sistema Contable "CONTAPYME", con Números de licencias: CAR-04C97- PAQC-DPAP-ZPKCAPKR- ARKC-ARKC-B, CAT-04C98-PAQC-DPAP-ZPKC-TPKR-ARKC-ARKC-E, CAT-04C99-PAQC-DPCPDTKC-ATKA-ARCK-ARCK-7,** las cuales están expedidas a nombre de la Fundación, las transacciones son registradas en lo necesario para permitir la preparación de los Estados de Situación Financiera de acuerdo con el marco técnico normativo aplicable al Grupo 2, que corresponde a las NIIF para las PYMES, de conformidad con el Decreto 3022 de 2013, compilado en el Decreto Único Reglamentario 2420 de 2015. La entidad realiza lo establecido en la ley con los requisitos exigidos por el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR, dando cumplimiento a la Obligación No 4 *"Estructurar la información financiera de acuerdo con el Plan Único de Cuentas – PUC- según la directriz que definael ICBF, con sus soportes debidamente organizados que identifiquen la implementación de las NIIF y de la información actualizada"* establecida en el contrato de aportes 54002972025.

Cordialmente,

LUIS EDIER USMA OSORIO
CC:7562674 DE ARMENIA
REPRESENTANTE LEGAL

MANUEL ALFREDO OSPINA BALDERRAMA
CC: 89.00.322 DE ARMENIA
REVISOR FISCAL T.P. No. 117256-T

CLAUDIA MARCELA OROZCO
CC: 41.943.967 DE CALARCÁ
CONTADORA T.P No 122682-T

San José de Cúcuta, 15 de diciembre del 2025

Señores:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIARREGIONAL NORTE DE SANTANDER
CONTRATO 54002972025

Cordial Saludo,

Asunto. **Obligación 06**. De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato.

El suscrito representante legal **LUIS EDIER USMA OSORIO** identificado con cedula de ciudadanía No 7.562.674 de la ciudad de Armenia, de la **FUNDACION FARO** Identificada con NIT No. 800.034.694-1 manifestamos que para el mes de agosto, en ejecución del contrato 54002972025, modalidad INTERNACION EN MEDIO SEMICERRADO se tienen contratadas para el área de servicios generales y control de acceso a 2 personas sujetas de protección especial constitucional **(adultos mayores)** y para el cargo de gestor institucional una Persona Desplazada por la violencia, la suma de los valores devengados por estas personas representan un porcentaje superior al 5% de la ejecución del periodo comprendido entre el 01 al 15 de diciembre.

Atentamente,

LUIS EDIER USMA OSORIO
C.C. 7.562.674
Representante Legal

Faro

CERTIFICACION MENSUAL DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES DEL COMPONENTE: FINANCIERO
PERIODO: DICIEMBRE
CONTRATO: 54002972025

EL **REPRESENTANTE LEGAL, CONTADOR Y REVISOR FISCAL HACE CONSTAR QUE:**

La FUNDACION FARO NIT 800.034.694-1 en la ejecución del contrato de aportes 54002972025 durante este periodo, hemos cumplido con la OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD CONTRATISTA –OPERADOR DEL SERVICIO:

OBLIGACIONES DEL COMPONENTE FINANCIERO

OBLIGACION N. 7 Pagar contra entrega el o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria o de sus organizaciones.

OBLIGACION N. 9 Facilitar de manera oportuna e integral, libros de registro, archivos, actas, informes, expedientes y demás información financiera que le solicite el supervisor del contrato

OBLIGACION N. 13 Llevar la contabilidad por centro de costos, de los recursos que le corresponde ejecutar del contrato, en la cual se identifique la fuente de recurso, de acuerdo con las normas y procedimientos legalmente establecidos y suministrar la información mensual, debidamente avalada por el contador, sobre la ejecución de los recursos requerida por el ICBF.

Para constancia se firma en Armenia a los 15 días del mes de diciembre del 2025.

Cordialmente,

LUIS EDIER USMA OSORIO
CC:7562674 DE ARMENIA
REPRESENTANTE LEGAL

MANUEL ALFREDO OSPINA BALDERRAMA
CC: 89.00.322 DE ARMENIA
REVISOR FISCAL T.P. No. 117256-T

CLAUDIA MARCELA OROZCO GOMEZ
CC: 41.943.967 DE ARMENIA
CONTADORA T.P No 122682-T