	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL NIT. 900085882-9	Elaboró: Administración Aprobó: Calidad. Revisó: Junta Directiva. Código: Versión: 2 Fecha: Julio 2022

Santa Marta, 06 de marzo de 2026

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada
No. 20264940000013882
Código web: 0klz4F0MUpyK:QSY/8VmTKoOvFP=
Radicador: Luz Yamile Vega Lopez Fecha: 2026-03-06 11:21 Folios: 2
Remitente: FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL
Destino: Centro Zonal Fundacion / Magdalena)
Asunto: ENTREGA DE LEGALIZACIÓN DE MES DE FEBRERO 2026

SEÑORES
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
ICBF

ATENCION Sra. JULIETH PAOLA SOTO PÉREZ
Supervisora del contrato No 47006662025

ASUNTO: ENTREGA LEGALIZACIÓN DEL MES DE FEBRERO 2026
CONTRATO 47006662025

Respetuoso saludo:

Con la presente se radica cuenta de cobro de la legalización del mes de febrero 2026, contrato 47006662025, dando cumplimiento al tiempo estipulado para entregar legalización.

todos los documentos concernientes a la legalización Se cargaron en el SharePoint.

Se presenta junto con este oficio:

-CUENTA DE COBRO No 04 del CONTRATO 47006662025

ANEXO (01)

Aprueba:

MARIA MONICA RUBIO
Rep. Legal

Elabora:

CAROLINA SUMALABE
Auxiliar Administrativo

Correo electrónico: auxiliar.administrativo@frehabilitacionintegral.com
Cel. 3016092890

	FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL **NIT. 900085882-9**	Elaboró: Administración Aprobó: Calidad. Revisó: Junta Directiva. Código: Versión: 2 Fecha: Julio 2022

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA PARA OPERACIONES REALIZADAS CON PERSONAS JURIDICAS NO OBLIGADAS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA

CUENTA DE COBRO No 04

NOMBRE EMPRESA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
NIT. 899.999.239-2

DEBE A: FUNDACIÓN REHABILITACION INTEGRAL
NIT 900085882-9

DIRECCION CARRERA 3A No 20-54 –RODADERO

PROCESO APOYO PSICOLOGICO	**OBJETO: BRINDAR ATENCION A LAS NIÑAS. LOS NIÑOS Y ADOLECENTES QUE TIENEN ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, SERVICIO DE CONCEPTO ESPECIALIZADO.** **Mes de FEBRERO 2026. Contrato 47006662025.**

SEDE	CUPO CONTRATADO	CUPO TOTAL EJECUTADO	$399.535		CUPO PARCIAL	$99.884		CUPO NO UTILIZADO	$281.672		TOTAL
CIENAGA	108	72		$28.766.520				36		$10.140.192	**$38.906.712**
FUNDACION	46	20		$ 7.990.700				26		$ 7.323.472	**$15.314.172**
PIVIJAY	23	12		$ 4.794.420				11		$ 3.098.392	**$ 7.892.812**
PLATO	29	14		$ 5.593.490				15		$ 4.255.080	**$ 9.818.570**
BANCO	32	18		$ 7.191.630	2		$199.768	13		$ 3.661.736	**$11.053.134**
AJUSTE											**$ 140.836**
TOTALES	**238**	**136**		**$54.336.760**	**2**		**$199.768**	**101**		**$28.448.872**	**$83.126.236**

SON: OCHENTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M.CTE.

TOTAL..... $ 83.126.236 Fecha 6/03/2026

MARÍA MÓNICA RUBIO ZAMORA
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Email: gerencia@frehabilitacionintegral.com
En mi calidad de prestador de servicios frente a terceros, declaro que soy persona JURIDICA que pertenezco al régimen ESPECIAL, por lo tanto, de acuerdo a lo establecido en el artículo 555-2 del Estatuto Tributario, en concordancia con las leyes 788 de 2002 y 863 de2003, así como de sus decretos reglamentarios, no estoy obligado a expedir factura de venta, en constancia de lo cual firmo.

Favor Consignar en la cuenta de Ahorros No 853227536 – BANCO AV VILLAS
Trámites de pago Servicio del Contrato No 47006662025

CERTIFICADO DE PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

La suscrita **EDITH DEL CARMEN ARRIETA,** identificada cedula de ciudadanía No 49.606.015, en mi calidad de Revisor Fiscal, de la **FUNDACION REHABILITACION INTEGRAL a** la cual represento no cuenta con personal permanente y/o vinculado por contrato de trabajo en ninguno de los proyectos que al periodo de **FEBRERO DE 2026** tiene en ejecución; en ese sentido no tiene obligaciones parafiscales pendientes. El estatuto tributario establece entre otras exenciones según el artículo **114-1,** adicionado por la ley 1819 de 2016, la exoneración de los pagos al SENA, ICBF y aportes a salud, por trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos mensuales.

Me permito certificar que, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, Salud, ARL y Aportes Parafiscales en los últimos 6 meses, toda vez que no cuenta con personal permanente y/o vinculado por contrato de trabajo en ninguno de los proyectos que al periodo de FEBRERO DE 2026 tiene en ejecución.

Se Certifica que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, dando cumplimiento al artículo 50 de ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Esta certificación se expide a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2026.

MARIA MÓNICA RUBIO ZAMORA
C.C. 1.083.041.473
Representante Legal

EDITH DEL CARMEN ARRIETA VASQUEZ
T.P No 138362-T
C.C 49.606.015
REVISOR FISCAL