*Cartago, 6 de abril de 2025*

*Doctora*
*CLAUDIA MARCELA ARBOLEDA*
*Profesional Especializado*
*Protección - Supervisión*
*Oscar Armando Fernández*
*Apoyo Financiero*
*Centro Zonal Cartago*
*ICBF Sede Regional Valle del Cauca*

*Asunto: Propuesta Solicitud traslado presupuestal contrato No. 76015522025*

*Apreciada doctora,*

*Yo Sor Marleny Ramírez Toro, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 28.955.164 de Santa Isabel, Tolima, en calidad de Representante Legal Encargada de la Congregación Siervas de Cristo Sacerdote, en la modalidad Internado, me dirijo a usted respetuosamente para hacer solicitud de aprobación de propuesta de traslado presupuestal correspondiente al contrato 76015522025 vigencia diciembre 31/2025 - julio 31 de 2026*

| ***RUBRO PRESUPUESTAL*** | ***PRESUPUESTO MES 3*** | ***DESTINO TRASLADO*** |
|---|---|---|
| *EDUCACIÓN (DOTACIÓN ESCOLAR, MATERIAL PEDAGOGICO Y DE ASEO ESCOLAR)* | *5.000.000* | |
| *EMERGENCIAS Y BOTIQUÍN (MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN EL POS)* | | *5.000.000* |
| ***TOTALES*** | ***5.000.000*** | ***5.000.000*** |

***JUSTIFICACION PROPUESTA TRASLADO PRESUPUESTAL***

*Justificación técnica:*

*De acuerdo con las orientaciones dadas por parte del área técnica, se presenta propuesta para traslado presupuestal para cubrir gastos hospitalarios, teniendo en cuenta que el rubro 112, asignado para el contrato 552 vigencia dic 31 de 2025 – julio 31 de 2026, ya se ejecutó en totalidad.*

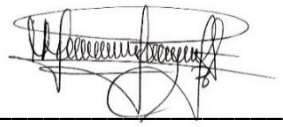
*Justificación financiera:*

*Objetivo: Realizar traslado presupuestal:*
*Teniendo en cuenta que el rubro Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento*

*de derechos y/o administración de justicia (Subproyecto 112) por valor de $3.919.428 ya se ejecutó 100% en gastos hospitalarios, ($1.598.250 adolescente Sara Barrios y $2.321.178 adolescente Luisa Fernanda Hernández Cabrera del 2-27 de febrero) y a la fecha continuamos con servicios por este concepto, se solicita adición para rubro 2202 Emergencias y botiquín (Medicamentos no incluidos en el POS), el cual se presupuestó inicialmente, por valor de $1.354.800, en marzo de adicionan $5.000.000 para un total de $6.354.800, los cuales ya se ejecutaron en su totalidad se solicita adición de $5.000.000 para cubrir los gastos pendientes del mes de abril.*

*Agradeciendo su valiosa colaboración.*

*Cordialmente,*



_____

***SOR MARLENY RAMÍREZ TORO***
*C.C. 28.955.164 de Santa Isabel Tolima*
*Representante Legal Apoderada*

| | | |
|---|---|---|
| | ***SOLICITUD APROBACIÓN DE MODIFICACIÓN PRESUPUESTAL CONTRATO DE APORTES ICBF.*** | Fecha: 01/04/2019<br>Versión: 00 |

**1. DATOS GENERALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE MODIFICACION:** | TRASLADOS | **X** | ADICION | | DISMINUCIÓN |
| **FECHA DE SOLICITUD:** | 6 de abril de 2026 | | | | |
| **CENTRO DE COSTOS DEL CONTRATO:** | Congregación Siervas de Cristo Sacerdote | | | | |
| **NOMBRE RESPONSABLE DE SOLICITUD:** | Marleny Ramirez Toro | | | | |
| **MODALIDAD** | INTERNADO VULNERACION | | | | |
| **CONTRATO DE APORTES Nº** | 76015522025 | | | | |
| **MOTIVO DE LA SOLICITUD:** | Traslado presuestal | | | | |
| **ANEXOS** | | | | | |

**2. DATOS DE LOS RUBROS DEL PRESUPUESTO A SER DISMINUIDOS**

| PRESUPUESTO | NOMBRE DE RUBRO | CODIGO CUENTA | MONTO EN $ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **TOTAL DISMINUCION PRESUPUESTO DE INGRESOS** | | | |
| $ 16.848.000,00 | educación (dotación escolar, material pedagogico y de aseo escolar) | 2204 | $ 5.000.000 |
| | | | |
| | | | |
| **TOTAL DISMINUCION PRESUPUESTO DE GASTOS** | | | **$ 5.000.000** |

**3. DATOS DE LOS RUBROS DEL PRESUPUESTO A SER ADICIONADOS**

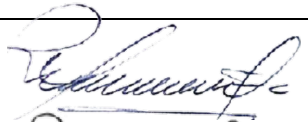
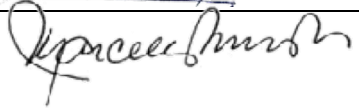
| PRESUPUESTO | NOMBRE DE RUBRO | CODIGO CUENTA | MONTO EN $ |
|---|---|---|---|
| $ 6.354.800,00 | Emergencias y botiquín (Medicamentos no incluidos en el POS) | 2202 | $ 5.000.000 |
| | | | |
| **TOTAL ADICION** | | | **$ 5.000.000** |

**4. FIRMA Y SELLOS DE SOLICITANTES Y AVALADORES DE SOLICITUD**

| FIRMA Y SELLO: | FIRMA Y SELLO: | FIRMA Y SELLO: |
|---|---|---|
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **CONTADOR O REVISOR FISCAL** | **DIRECTOR DE PROYECTO** |
|  |  | |
| SOR MARLENY RAMÍREZ TORO | GLORIA AMPARO GONZALEZ MUÑOZ | |

**5. APROBACION O RECHAZO DE SOLICITUD**

**RESPUESTA A SOLICITUD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **APROBADA** | **X** | **REVISADO** |  |
| **RECHAZADA** | | **APROBADO** |  |