



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHfperez      FABIO ANDRES PEREZ ZAMBRANO  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-068      ICBF DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER  
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-20-11:47 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------|--------|---------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 111825 de fecha 2025-12-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Número:                                                                                                      | 331325                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha Registro:          | 2025-12-30                | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 46-02-00-068 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                        | Actual                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Estado:                  | Generado                  |                               |                 | Tipo de Moneda:                                | COP-Pesos         | Tasa de Cambio:  | 0,00            |        |                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                               | 3.283.776,00                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor Total Operaciones: | 0,00                      |                               |                 | Valor Actual:                                  | 3.283.776,00      | Saldo x Obligar: | 0,00            |        |                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                          | 900109550                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Razón Social:            | FUNDACION REVIVIR         |                               |                 |                                                |                   | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |        |                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Número:                                                                                                      | 670855071                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Banco:                   | BANCO DE OCCIDENTE        |                               |                 |                                                | Tipo:             | Ahorro           | Estado:         | Activa |                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación:                                                                                              | 63357021                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nombre:                  | EDELMIRA VALENCIA MENDOZA |                               |                 | Cargo:                                         | DIRECTOR REGIONAL |                  |                 |        |                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | VIÁTICOS                  |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                              |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación:                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de Registro:       |                           | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                    |                   | Número:          | 68008212025     | Tipo:  | CONTRATO DE APOORTE | Fecha: | 2025-12-30 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                | FUENTE                   | RECURSO                   | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                  | VALOR OPERACIÓN   | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |        |                     |        |            |
| 112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA           | 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                           |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 | 500.000,00                                     | 0,00              |                  |                 |        |                     |        |            |
| Total:                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 | 500.000,00                                     | 0,00              | 500.000,00       | 0,00            |        |                     |        |            |

| 123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO | C-4602-1500-10-704040-4602014-02<br>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 | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     |                 | 2.783.776,00  | 0,00            |              |                 |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     | Total:          | 2.783.776,00  | 0,00            | 2.783.776,00 | 0,00            |

|         |                                                                                                                                                                                                                 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | FLORESTA 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 ACOGIMIENTO RESIDENCIAL INTERNADO/CASA |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PLAN DE PAGOS                    |                                   |                              |                       |            |               |                   |               |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                   | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 46-02-00-068                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2026-01-02 | 3.283.776,00  | 0,00              | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHfperez      FABIO ANDRES PEREZ ZAMBRANO  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-068      ICBF DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER  
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-20-11:47 a. m.

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------|--------|---------------------|--------|------------|
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Con base en el CDP No: 111825 de fecha 2025-12-26. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Número:                                                                                                      | 331325                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha Registro:          | 2026-01-06                | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 46-02-00-068 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                        | Reservas presupuestales                                                                                                                                                                                                                                                                   | Estado:                  | Con Obligacion            |                               |                 | Tipo de Moneda:                                | COP-Pesos         | Tasa de Cambio:  | 0,00            |        |                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                               | 3.283.776,00                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor Total Operaciones: | 0,00                      |                               |                 | Valor Actual:                                  | 3.283.776,00      | Saldo x Obligar: | 859.941,00      |        |                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                          | 900109550                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Razón Social:            | FUNDACION REVIVIR         |                               |                 |                                                |                   | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |        |                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Número:                                                                                                      | 670855071                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Banco:                   | BANCO DE OCCIDENTE        |                               |                 |                                                | Tipo:             | Ahorro           | Estado:         | Activa |                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación:                                                                                              | 63357021                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nombre:                  | EDELMIRA VALENCIA MENDOZA |                               |                 | Cargo:                                         | DIRECTOR REGIONAL |                  |                 |        |                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | VIÁTICOS                  |                               |                 |                                                | DOCUMENTO SOPORTE |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación:                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de Registro:       |                           | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                    |                   | Número:          | 68008212025     | Tipo:  | CONTRATO DE APOORTE | Fecha: | 2025-12-30 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                                | FUENTE                   | RECURSO                   | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                  | VALOR OPERACIÓN   | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |        |                     |        |            |
| 112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA           | 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                           |                 |                                                |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               |                 | 500.000,00                                     | 0,00              |                  |                 |        |                     |        |            |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                           |                               | Total:          | 500.000,00                                     | 0,00              | 500.000,00       | 500.000,00      |        |                     |        |            |

| 123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO | C-4602-1500-10-704040-4602014-02<br>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 | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|-----|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     |                 | 2.783.776,00  | 0,00            |              |                 |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |    |     | Total:          | 2.783.776,00  | 0,00            | 2.783.776,00 | 359.941,00      |

|         |                                                                                                                                                                                                                 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | FLORESTA 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 ACOGIMIENTO RESIDENCIAL INTERNADO/CASA |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PLAN DE PAGOS                    |                                   |                              |                       |            |               |                   |               |
|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                   | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 46-02-00-068                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL SANTANDER | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2026-01-31 | 3.283.776,00  | 859.941,00        | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)