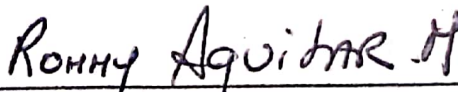


|                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                   |                                                           |                      |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| <br><b>BIENESTAR FAMILIAR</b> | <b>PROCESO</b><br><b>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</b><br><br><b>FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS -CDI-</b><br><b>MODALIDAD INSTITUCIONAL</b> |                   | <b>F7.MO12.PP</b>                                         | <b>2/01/2018</b>     |                                     |
|                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                   | <b>Versión 2</b>                                          | <b>Página 1 de 1</b> |                                     |
|                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                   | <b>Clasificación de la información:</b><br><b>Pública</b> |                      |                                     |
| <b>CONCILIACION BANCARIA</b>                                                                                   |                                                                                                                                                 |                   |                                                           |                      |                                     |
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:                                                                           | FUNDACION SALUD Y NUTRICION                                                                                                                     |                   | NIT:                                                      | 806005881-9          |                                     |
| ENTIDAD BANCARIA:                                                                                              | BANCO BOGOTA                                                                                                                                    |                   | OFICINA:                                                  | BOCAGRANDE           |                                     |
| TIPO DE CUENTA:                                                                                                | CORRIENTE                                                                                                                                       | NUMERO DE CUENTA: | 182212886                                                 | PERIODO              | 1 DE JUNIO-2020<br>30 DE JUNIO 2020 |
| DESCRIPCION                                                                                                    |                                                                                                                                                 |                   | PERIODO                                                   | VALOR SALDO EXTRACTO | VALOR SEGUN REPORTE ICBF            |
| SALDO EXTRACTO BANCARIO                                                                                        |                                                                                                                                                 |                   | JUNIO                                                     | \$553.532.611        |                                     |
| * SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO                                                                        |                                                                                                                                                 |                   | JUNIO                                                     |                      | \$553.532.611                       |
| DIFERENCIA A CONCILIAR                                                                                         |                                                                                                                                                 |                   |                                                           |                      | \$0                                 |
| DETALLE DE LA CONCILIACION                                                                                     |                                                                                                                                                 |                   | CREDITOS                                                  | DEBITOS              |                                     |
|                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                   |                                                           |                      |                                     |
|                                                                                                                |                                                                                                                                                 |                   |                                                           |                      |                                     |
| TOTALES                                                                                                        |                                                                                                                                                 |                   | \$0                                                       | \$0                  |                                     |
| BALANCE DE LA CONCILIACION                                                                                     |                                                                                                                                                 |                   |                                                           |                      | 0                                   |

\* ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.

|  |
|--|
|  |
|--|

  
 Firma Contador y/o tesorero