BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. INFORMACION GENERAL										
Regional	BOLIVAR			Centro Zonal		EL CARMEN DE BOLIVAR				
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA			Municipios donde se presta el servicio		SAN JUAN DE NEPOMUCENO				
N° del convenio	Fecha de legalización del convenio		31/03/2020	Plazo de ejecución		Desde:	1-abr-20			
						Hasta:	30-nov-20			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	1/04/2020			Periodo sobre el cual reporta		Desde:	1-sep-20			
						Hasta:	30-sep-20			

SERVICIO CONTRATADO	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO
HCB FAMI	12	48	$63.629.568					$63.629.568
TOTALES	12	48	TOTALES	$0		$0		

2. PRESUPUESTO										
DIAS DE ATENCION POR PERIODO	16	18	16	18	18	21	20	15		142
Concepto/Mes	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
1.1. Presupuesto de Ingresos										
Recursos ICBF	$15.907.392		$15.907.392		$15.907.392		$15.907.392			$63.629.568
Tasas Compensatorias										$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$15.907.392	$0	$15.907.392	$0	$15.907.392	$0	$15.907.392	$0	$0	$63.629.568
CONCEPTO	1.2. Presupuesto de Gastos									
DOTACION										$0
REPOSICION DOTACION /KIT DE BIOSEGURIDAD			$16.000	$16.000		$121.200				$153.200
MAT.DIDACT.DE CONSUMO										$0
MAT.DIDACT.DURADERO										$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.										$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$297.216									$297.216
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$189.984	$189.984	$189.984	$189.984	$189.984	$189.984	$189.984	$189.984		$1.519.872
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres) /RECARGAS TELEFONICAS	$80.000	$80.000								$160.000
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) / KIT PEDAGOGICO Y CARTILLAS		304.192	304.192	304.192		$820.200	$48.000	$48.000		$1.828.776
APORTE AL TALENTO HUMANO	$1.474.711	$1.474.711	$1.474.711	$1.474.711	$1.474.711	$1.474.711	$1.474.711	$1.474.711		$11.797.688
SUBSIDIO DE TRANSPORTE			$411.416	$411.416	$411.416	$411.416	$411.416	$411.416		$2.468.496
S.S. PENSIONES	$561.794	$561.794	$561.794	$561.794	$561.794	$561.794	$561.794	$561.794		$4.494.351
S.S. SALUD	$438.902	$438.902	$438.902	$438.902	$438.902	$438.902	$438.902	$438.902		$3.511.212
S.S. ARL	$18.329	$18.329	$18.329	$18.329	$18.329	$18.329	$18.329	$18.329		$146.628
PARAFISCALES	$164.586	$164.586	$164.586	$164.586	$164.586	$164.586	$164.586	$164.586		$1.316.692
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585		$1.444.683
PROVISION VACACIONES	$73.150	$73.150	$73.150	$73.150	$73.150	$73.150	$73.150	$73.150		$585.203
PROVISION % A LAS CESANTIA	$21.670	$21.670	$21.670	$21.670	$21.670	$21.670	$21.670	$21.670		$173.362
PROVISION CESANTIAS	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585	$180.585		$1.444.683
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$651.325				$651.325					$1.302.650
VALOR RACION REGIONALES										$0
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES/RPP MADRES G y L	$3.600.000	$1.768.200	$2.357.600	$2.357.600	$2.048.500	$2.169.000	$2.169.000	$2.169.000		$18.638.900
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES										$0
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES /NIÑOS 6 M A 5 AÑOS		$3.253.500	$2.410.000	$2.410.000	$2.610.200	$2.526.000	$2.526.000	$2.526.000		$18.261.700
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$7.932.838	$8.710.189	$8.803.505	$8.803.505	$9.025.738	$9.352.113	$8.458.713	$8.458.713	$0	$69.545.312

1. INFORMACIÓN GENERAL										
Regional	**BOLIVAR**				**Centro Zonal**		**EL CARMEN DE BOLIVAR**			
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA**				**Municipios donde se presta el servicio**		**SAN JUAN DE NEPOMUCENO**			
N° del convenio	**Fecha de legalización del convenio**		**31/03/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1-abr-20**		
							Hasta:	**30-nov-20**		
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**				**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1-sep-20**		
							Hasta:	**30-sep-20**		
3. RECURSOS EJECUTADOS										
DOTACION										**$0**
REPOSICION DOTACION /KIT DE BIOSEGURIDAD			$16.000	$16.000	$0	$121.200				**$153.200**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO										**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO										**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.										**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	192.000,00	$0	$0	$0						**$192.000**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	189.984,00	$189.984	$189.984	$129.490	$189.984	$189.984				**$1.079.410**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres) /RECARGAS TELEFONICAS	80.000,00	$80.000	$0	$0	$0	$0				**$160.000**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) / KIT PEDAGOGICO Y CARTILLAS	$0	$304.192	$304.192	$304.192	$0	$820.200				**$1.732.776**
APORTE AL TALENTO HUMANO	1.474.712,00	1.474.712,00	1.474.712,00	1.474.712,00	1.474.712,00	1.474.712,00				**$8.848.272**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	411.416,00	411.416,00	411.416,00	411.416,00				**$1.645.664**
S.S. PENSIONES	561.600,00	561.600,00	561.600,00	561.600,00	561.600,00	561.600,00				**$3.369.600**
S.S. SALUD	438.800,00	438.800,00	438.800,00	438.800,00	438.800,00	438.800,00				**$2.632.800**
S.S. ARL	18.400,00	18.400,00	18.400,00	18.400,00	18.400,00	18.400,00				**$110.400**
PARAFISCALES	158.400,00	158.400,00	158.400,00	158.400,00	158.400,00	158.400,00				**$950.400**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS			473.188							**$473.188**
PROVISION VACACIONES										**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA										**$0**
PROVISION CESANTIAS										**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$651.325									**$651.325**
VALOR RACION REGIONALES										**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES/RPP MADRES G y L	3.600.000	1.768.200	2.357.600	2.357.600	2.048.500	2.169.000				**$14.300.900**
*** VALOR RACION VACACIONES REGIONALES**										**$0**
*** VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES /NIÑOS 6 M A 5 AÑOS**	$0	3.253.500,00	2.410.000,00	2.410.000,00	2.610.200	2.526.000				**$13.209.700**
TOTAL EJECUCION	**$7.365.221**	**$8.247.788**	**$8.814.292**	**$8.280.610**	**$7.912.012**	**$8.889.712**	**$0**	**$0**	**$0**	**$49.509.635**

1. INFORMACIÓN GENERAL										
Regional	**BOLIVAR**			**Centro Zonal**		**EL CARMEN DE BOLIVAR**				
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA**			**Municipios donde se presta el servicio**		**SAN JUAN DE NEPOMUCENO**				
N° del convenio	**Fecha de legalización del convenio**		**31/03/2020**	**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1-abr-20**			
						Hasta:	**30-nov-20**			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**			**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1-sep-20**			
						Hasta:	**30-sep-20**			
4. PROVISIONES										
DOTACION										**$0**
REPOSICION DOTACION										**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO										**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO										**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.										**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS										**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS										**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)										**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)										**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO										**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE										**$0**
S.S. PENSIONES										**$0**
S.S. SALUD										**$0**
S.S. ARL										**$0**
PARAFISCALES										**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	180.585	180.585	180.585	180.585	180.585	180.585				**$1.083.512**
PROVISION VACACIONES	73.150	73.150	73.150	73.150	73.150	73.150				**$438.902**
PROVISION % A LAS CESANTIA	21.670	21.670	21.670	21.670	21.670	21.670				**$130.021**
PROVISION CESANTIAS	180.585	180.585	180.585	180.585	180.585	180.585				**$1.083.512**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO										**$0**
VALOR RACION REGIONALES										**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES										**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES										**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES										**$0**
TOTAL PROVISIONES	**$455.991**	**$455.991**	**$455.991**	**$455.991**	**$455.991**	**$455.991**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.735.947**

1. INFORMACIÓN GENERAL										
Regional	**BOLIVAR**				**Centro Zonal**		**EL CARMEN DE BOLIVAR**			
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA**				**Municipios donde se presta el servicio**		**SAN JUAN DE NEPOMUCENO**			
Nº del convenio	**Fecha de legalización del convenio**		**31/03/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1-abr-20**		
							Hasta:	**30-nov-20**		
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**				**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1-sep-20**		
							Hasta:	**30-sep-20**		
5. DIFERENCIAS										
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$105.216	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$105.216**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$60.494	$0	$0	$0	$0	$0	**$60.494**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	-$1	-$1	-$1	-$1	-$1	-$1	$0	$0	$0	**-$6**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. PENSIONES	$194	$194	$194	$194	$194	$194	$0	$0	$0	**$1.164**
S.S. SALUD	$102	$102	$102	$102	$102	$102	$0	$0	$0	**$609**
S.S. ARL	-$71	-$71	-$71	-$71	-$71	-$71	$0	$0	$0	**-$429**
PARAFISCALES	$6.186	$6.186	$6.186	$6.186	$6.186	$6.186	$0	$0	$0	**$37.119**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	-$473.188	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**-$473.188**
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$651.325	$0	$0	$0	$0	**$651.325**
VALOR RACION REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
TOTAL	**$111.625**	**$6.409**	**-$466.779**	**$66.904**	**$657.735**	**$6.409**	**$0**	**$0**	**$0**	$382.304
OBSERVACIONES:										
1-										
2-										
3-										

*** CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI**

Kelly Silva E.

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB		F3.MO15.PP	16/01/2019	
			Versión 3	Página 1 de 1	
			Clasificación de la Información: Pública		

CONCILIACION BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA		NIT:	**900.789.090-4**	
ENTIDAD BANCARIA:	**DAVIVIENDA**		OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	**CORRIENTE**	NUMERO DE CUENTA:	0241 6999 6816	PERIODO	SEPTIEMBRE 01 DE 2020
					SEPTIEMBRE 30 DE 2020

DESCRIPCION	PERIODO	VALOR SALDO EXTRACTO	VALOR SEGUN REPORTE ICBF
SALDO EXTRACTO BANCARIO	SEPTIEMBRE	-$358.934	
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**	SEPTIEMBRE		
DIFERENCIA A CONCILIAR			**-$358.934**
DETALLE DE LA CONCILIACION	**DEBITOS**	**CREDITOS**	
SALDO ANTERIOR BANCOS	8.930.778,39		
GASTOS ADMINISTRATIVOS		189.984,00	
PAGO TALENTO HUMANO		1.886.128,00	
SEGURIDAD SOCIAL		1.177.200,00	
CANCELACIÓN DE FACTURAS RPP		4.695.000,00	
KIT DE BIOSEGURIDAD		121.200,00	
KIT PEDAGOGICO		772.200,00	
CARTILLAS		48.000,00	
DOTACION A EMPLEADOS		400.000,00	
T O T A L E S	**$8.930.778**	**9.289.712,00**	
BALANCE DE LA CONCILIACION			**- 358.933,61**

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

OBSERVACIONES



Firma Contador y/o tesorero

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	306	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	63.629.568

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE			
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO				$16.507.392		$15.907.392		$15.907.392				
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$10.203.656	$4.420.389	$14.567.885	$3.292.067	$8.930.778	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$16.507.392**	**$10.203.656**	**$20.327.781**	**$14.567.885**	**$19.199.459**	**$8.930.778**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				6.303.736,00	$5.783.267	$5.286.708	$11.275.818	$10.268.681	$9.289.712			
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO												
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL						$473.188						
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$10.203.656**	**$4.420.389**	**$14.567.885**	**$3.292.067**	**$8.930.778**	**-$358.934**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				10.203.656,00	4.420.388,95	$14.567.885	$3.292.067	$8.930.778				
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO				$455.991	$455.991	$455.991	$455.991	$455.991				
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$455.991**	**$911.982**	**$894.786**	**$1.350.777**	**$1.806.768**	**$1.806.768**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													

OBSERVACIONES



Firma del Contador o tesorero de la empresa