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										
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		1/04/2020	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 COMUNITARIO	12	48	$72.836.224					$72.836.224
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	$17.926.240		$17.926.240		$18.868.960		$18.114.784			$72.836.224
Tasas Compensatorias										$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$17.926.240	$0	$17.926.240	$0	$18.868.960	$0	$18.114.784	$0	$0	$72.836.224
CONCEPTO	1.2. Presupuesto de Gastos									
DOTACION										-
REPOSICION DOTACION /KIT DE BIOSEGURIDAD			16.000	16.000		121.200		121.200		274.400
MAT.DIDACT.DE CONSUMO										-
MAT.DIDACT.DURADERO										-
ASEO,COMB.Y SERV.P.										-
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	297.216	-	-	-	-	-	-	-		297.216
GASTOS ADMINISTRATIVOS	66.816	66.816	66.816	66.816	66.816	66.816	66.816	66.816		534.528
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	-	-	-	-	-	-	-	-		-
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	-	-	-	-	-	-	-	-		-
APORTE AL TALENTO HUMANO	3.230.315	3.230.315	3.230.315,04	3.230.315	3.230.315	3.230.315	3.230.315	3.230.315		25.842.520
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	-	-	-	-	-	-	-	-		-
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	329.175	329.175	329.175	329.175	329.175	329.175	329.175	329.175		2.633.401
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601		2.340.808
PROVISION VACACIONES	146.301	146.301	146.301	146.301	146.301	146.301	146.301	146.301		1.170.404
PROVISION % A LAS CESANTIA	35.112	35.112	35.112	35.112	35.112	35.112	35.112	35.112		280.897
PROVISION CESANTIAS	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601		2.340.808
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	651.325	-	-	-	651.325	-	-	-		1.302.650
VALOR RACION REGIONALES										-
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES / RECARGAS TELEFONICAS	80.000	80.000	81.600	81.600	81.600	96.000	96.000	96.000		692.800
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES / KIT PEDAGOGICOS		304.192	304.192	304.192		998.400	48.000	48.000		2.006.976
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES / RPP	3.600.000	4.041.600	4.041.600	4.041.600	4.041.600	4.041.600	4.041.600	4.041.600		31.891.200
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$10.040.486	$9.837.737	$9.855.337	$9.855.337	$10.186.470	$10.669.145	$9.597.545	$9.718.745	$0	$79.760.800

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**		**1/04/2020**		**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		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	-	-	-	-	-				**$192.000**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	66.816,00	66.816,00	66.816	66.816	66.816	66.816				**$400.896**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)										**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)										**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	3.230.316,00	3.230.316,00	3.230.316,00	3.230.316,00	3.230.316,00	3.230.316,00				**$19.381.896**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE										**$0**
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	316.000,00	316.000,00	316.000,00	316.000,00	316.000,00	316.000,00				**$1.896.000**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS			877.804,00							**$877.804**
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 / RECARGAS TELEFONICAS	80.000	80.000	81.600	81.600	81.600	96.000				**$500.800**
*** VALOR RACION VACACIONES REGIONALES / KIT PEDAGOGICOS**	-	304.192	304.192	304.192	-	998.400				**$1.910.976**
*** VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES / RPP**	$3.600.000	$4.041.600	$4.041.600	$4.041.600	$4.041.600	$4.041.600				**$23.808.000**
TOTAL EJECUCION	**$9.155.257**	**$9.057.724**	**$9.953.128**	**$9.075.324**	**$8.755.132**	**$9.889.132**	**$0**	**$0**	**$0**	**$55.885.697**

Kelly Silva B.

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**		**1/04/2020**		**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	13.175									**$13.175**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601					**$1.463.005**
PROVISION VACACIONES	146.301	146.301	146.301	146.301	146.301					**$731.503**
PROVISION % A LAS CESANTIA	35.112	35.112	35.112	35.112	35.112					**$175.561**
PROVISION CESANTIAS	292.601	292.601	292.601	292.601	292.601					**$1.463.005**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO										**$0**
VALOR RACION REGIONALES	-									**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES / RECARGAS TELEFONICAS	-									**$0**
*** VALOR RACION VACACIONES REGIONALES / KIT PEDAGOGICOS**	-									**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	-									**$0**
TOTAL PROVISIONES	**$779.790**	**$766.615**	**$766.615**	**$766.615**	**$766.615**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.846.248**

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**	**1/04/2020**		**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	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
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	$0	$13.175	$13.175	$13.175	$13.175	$13.175	$0	$0	$0	**$65.876**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	-$877.804	$0	$0	$292.601	$0	$0	$0	**-$585.203**
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$146.301	$0	$0	$0	**$146.301**
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$35.112	$0	$0	$0	**$35.112**
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$292.601	$0	$0	$0	**$292.601**
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	**$105.439**	**$13.398**	**-$864.406**	**$13.398**	**$664.723**	**$780.013**	**$0**	**$0**	**$0**	$712.565

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:	BANCO DAVIVIENDA		OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE	NUMERO DE CUENTA:	0241 6999 6816	PERIODO	SEPTIEMBRE 01 DE 2020
					SEPTIEMBRE 31 DE 2020

DESCRIPCION	PERIODO	VALOR SALDO EXTRACTO	VALOR SEGUN REPORTE ICBF
SALDO EXTRACTO BANCARIO	SEPTIEMBRE	$421.868	
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	SEPTIEMBRE		
DIFERENCIA A CONCILIAR			$421.868
DETALLE DE LA CONCILIACION	**DEBITOS**	**CREDITOS**	
SALDO INICIAL BANCARIO	10.711.000,00		
GASTOS ADMINISTRATIVOS		66.816,00	
PAGO TALENTO HUMANO		3.230.316,00	
SEGURIDAD SOCIAL		1.334.800,00	
RECARGAS TELEFONICAS		96.000,00	
RPP ESTRATEGIA		4.041.600,00	
KIT PEDAGOGICO		950.400,00	
CARTILLAS		48.000,00	
KIT DE BIOSEGURIDAD		121.200,00	
DOTACION A EMPLEADOS		400.000,00	
T O T A L E S	10.711.000	10.289.132	
BALANCE DE LA CONCILIACION			421.868,00

* 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

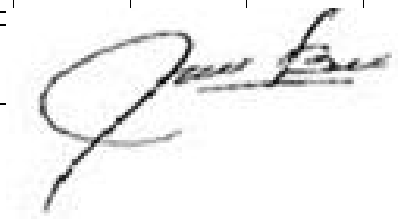
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	306	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	72.836.224

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE			
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO				$17.926.240		$17.926.240		$18.868.960				
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$10.757.108	$1.699.384	$12.902.812	$597.172	$10.711.000	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$17.926.240**	**$10.757.108**	**$19.625.624**	**$12.902.812**	**$19.466.132**	**$10.711.000**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				$7.169.132	9.057.724,00	$5.845.008	$12.305.640	$8.755.132	$10.289.132			
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO												
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL						$877.804						
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$10.757.108**	**$1.699.384**	**$12.902.812**	**$597.172**	**$10.711.000**	**$421.868**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				10.757.108,00	$1.699.384	$12.902.812	$597.172	$10.711.000	$421.868			
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO				$779.790	$766.615	$766.615	$766.615					
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$779.790**	**$1.546.404**	**$1.435.215**	**$2.201.830**	**$2.201.830**	**$2.201.830**	**$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													

:VACIONES



Firma del Contador o tesorero de la empresa