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		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-nov-20			
						Hasta:	30-nov-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	$57.451.682		$57.451.682		$59.572.802		$57.875.906			$232.352.072
Tasas Compensatorias										$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$57.451.682	$0	$57.451.682	$0	$59.572.802	$0	$57.875.906	$0	$0	$232.352.072
CONCEPTO	1.2. Presupuesto de Gastos									
DOTACION										$0
REPOSICION DOTACION /KIT DE BIOSEGURIDAD			$52.000	$52.000		$393.900	$308.100			$806.000
MAT.DIDACT.DE CONSUMO										$0
MAT.DIDACT.DURADERO										$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.										$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$965.952									$965.952
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320		$2.722.560
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres) /RECARGAS TELEFONICAS	$260.000	$260.000	$81.600	$81.600	$81.600	$96.000	$96.000	$96.000		$1.052.800
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) / KIT PEDAGOGICO Y CARTILLAS		988.624	988.624	988.624		$3.066.600	$156.000	$156.000		$6.344.472
APORTE AL TALENTO HUMANO	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920		$69.943.359
SUBSIDIO DE TRANSPORTE			$925.686	$925.686	$925.686	$925.686	$925.686	$925.686		$5.554.116
S.S. PENSIONES	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830		$14.606.642
S.S. SALUD	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430		$11.411.439
S.S. ARL	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568		$476.542
PARAFISCALES	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231		$7.241.849
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793		$7.054.347
PROVISION VACACIONES	$402.326	$402.326	$402.326	$402.326	$402.326	$402.326	$402.326	$402.326		$3.218.612
PROVISION % A LAS CESANTIA	$105.815	$105.815	$105.815	$105.815	$105.815	$105.815	$105.815	$105.815		$846.522
PROVISION CESANTIAS	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793	$881.793		$7.054.347
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$2.116.807				$2.116.807					$4.233.613
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	$8.100.000	$12.347.100	$11.503.600	$11.503.600	$11.703.800	$11.619.600	$11.619.600	$11.619.600		$90.016.900
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$30.614.786	$30.935.951	$31.481.137	$31.481.137	$32.448.420	$33.842.813	$30.846.413	$30.538.313	$0	$252.188.972

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-nov-20**			
							Hasta:	**30-nov-20**			
3. RECURSOS EJECUTADOS											
DOTACION											**$0**
REPOSICION DOTACION /KIT DE BIOSEGURIDAD			$52.000	$52.000	$0	$393.900	$308.100	$0			**$806.000**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO											**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO											**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.											**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	624.000,00	$0	$0	$0							**$624.000**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	340.320,00	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320	$340.320			**$2.722.560**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres) /RECARGAS TELEFONICAS	260.000,00	$260.000	$81.600	$81.600	$81.600	$96.000	$96.000	$96.000			**$1.052.800**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) / KIT PEDAGOGICO Y CARTILLAS	$0	$988.624	$988.624	$988.624	$0	$3.066.600	$156.000	$156.000			**$6.344.472**
APORTE AL TALENTO HUMANO	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920	$8.742.920			**$69.943.359**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	925.686,00	925.686,00	925.686,00	925.686,00	925.686,00	925.686,00			**$5.554.116**
S.S. PENSIONES	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830	$1.825.830			**$14.606.642**
S.S. SALUD	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430	$1.426.430			**$11.411.439**
S.S. ARL	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568	$59.568			**$476.542**
PARAFISCALES	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231	$905.231			**$7.241.849**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS											**$0**
PROVISION VACACIONES											**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA											**$0**
PROVISION CESANTIAS											**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	**$2.116.807**				**$2.116.807**						**$4.233.613**
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**	$8.100.000	12.347.100,00	11.503.600,00	11.503.600,00	11.703.800	11.619.600	11.619.600	11.619.600			**$90.016.900**
TOTAL EJECUCION	**$28.001.106**	**$28.664.223**	**$29.209.409**	**$29.209.409**	**$30.176.692**	**$31.571.085**	**$28.574.685**	**$28.266.585**	**$0**		**$233.673.192**

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-nov-20**			
						Hasta:	**30-nov-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	881.793	881.793	881.793	881.793	881.793	881.793	881.793	881.793		**$7.054.347**
PROVISION VACACIONES	402.326	402.326	402.326	402.326	402.326	402.326	402.326	402.326		**$3.218.612**
PROVISION % A LAS CESANTIA	105.815	105.815	105.815	105.815	105.815	105.815	105.815	105.815		**$846.522**
PROVISION CESANTIAS	881.793	881.793	881.793	881.793	881.793	881.793	881.793	881.793		**$7.054.347**
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	**$2.271.729**	**$2.271.729**	**$2.271.729**	**$2.271.729**	**$2.271.729**	**$2.271.729**	**$2.271.729**	**$2.271.729**	**$0**	**$18.173.828**

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-nov-20**			
						Hasta:	**30-nov-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	$341.952	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$341.952**
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	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
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	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
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	**$341.952**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$341.952**

OBSERVACIONES:

1-	
2-	
3-	

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

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	NOVIEMBRE 01 DE 2020 NOVIEMBRE 30 DE 2020

DESCRIPCION	PERIODO	VALOR SALDO EXTRACTO	VALOR SEGUN REPORTE ICBF
SALDO EXTRACTO BANCARIO	NOVIEMBRE	$19.264.592	
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	NOVIEMBRE		
DIFERENCIA A CONCILIAR			$19.264.592
DETALLE DE LA CONCILIACION	DEBITOS	CREDITOS	
SALDO ANTERIOR BANCOS	48.859.709,39		
GASTOS ADMINISTRATIVOS		222.500,00	
PAGO TALENTO HUMANO		9.668.609,00	
SEGURIDAD SOCIAL		4.180.500,00	
CANCELACIÓN DE FACTURAS RPP		13.788.600,00	
RECARGAS TELEFONICAS		96.000,00	
DOTACION A EMPLEADOS		1.365.000,00	
CARTILLAS		156.000,00	
GRAVAMEN		117.908,84	
T O T A L E S	$48.859.709	29.595.117,84	
BALANCE DE LA CONCILIACION			19.264.591,55

* 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	OCTUBRE	NOVIEMBRE	
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO				$58.051.682		$57.451.682		$59.572.802		$74.956.218		
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$35.617.399	$9.454.253	$46.078.857	$6.188.809	$35.381.613	$2.547.084	$48.859.709	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$58.051.682**	**$35.617.399**	**$66.905.935**	**$46.078.857**	**$65.761.611**	**$35.381.613**	**$77.503.302**	**$48.859.709**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				22.434.283,00	$26.163.146	$18.335.976	$39.890.048	$30.379.998	$32.834.529	$28.643.593	$29.595.118	
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO												
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL						$2.491.102						
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$35.617.399**	**$9.454.253**	**$46.078.857**	**$6.188.809**	**$35.381.613**	**$2.547.084**	**$48.859.709**	**$19.264.592**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				35.617.399,00	9.454.252,95	$46.078.857	$6.188.809	$35.381.613	$2.547.084	$48.859.709	$19.264.592	
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO				$2.271.729	$2.271.729	$2.271.729	$2.271.729	$2.271.729	$2.271.729	$2.271.729	$2.271.729	
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.271.729**	**$4.543.457**	**$4.324.084**	**$6.595.812**	**$8.867.541**	**$11.139.269**	**$13.410.998**	**$15.682.726**	**$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

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	

INFORME FINANCIERO
MODALIDADES: INSTITUCIONAL - INSTITUCIONAL - CDI
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
CONTRAPARTIDA	EQUIPOS ANTROPOMETRICOS /PROFESIONAL DE ARTES PLASTICAS	$9.294.083									$1.002.000	$7.312.000			$8.314.000	$980.083
VALOR TECNICO AGREGADO	CUALIFICACIÓN AL TALENTO HUMANO	$9.294.083									$9.294.083				$9.294.083	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
TOTAL APORTE		**$ 18.588.165,76**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 10.296.082,88**	**$ 7.312.000,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 17.608.082,88**	**$ 980.082,88**

Firma del Representante Legal