INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA JARDÍN INFANTIL EMANUEL		
FUNDACIÓN MANOS UNIDAS DE COLOMBIA		
Número y fecha de suscripción del Convenio: **8290 Zona 8 Opción 3 - 22/09/2022**	Fecha Acta de Inicio: **26 DE SEPTIEMBRE DEL 2022**	Fecha de Terminación: **05 de Diciembre del 2023**
Modificaciones: Si X No ___ Suspensiones: Si__ No X		
Adiciones: Si X No _ $ 63.182.185 Prórroga: Si___No _X _ Retroactivo Si X NO ____$72.046.582		
Periodo del Informe:	**01 AL 31 DE OCTUBRE 2023**	
Localidad: **Fontibón**	Dirección del predio: Calle 23 No 106 -56	Teléfono: **9260735**
Representante Legal: **JUAN CARLOS FIQUE CORREA**	Correo Electrónico: manosunid@gmail.com	
Coordinador(a) : **MARIA DEL PILAR SUAREZ**	Correo Electronico jardinemanuel@gmail.com	
Cobertura Autorizada: **117**	Niños(as) Matriculados: **117**	

INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

1. ASPECTOS FINANCIEROS

No	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SOPORTE
1	Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las normas internacionales de información financiera (NIIF)	La contabilidad financiera de la fundación se lleva al día por medio de libros contables, siendo la actividad financiera atención a la primera infancia.	se adjunta PDF con evidencias
2	Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas por el funcionamiento del jardín infantil, durante el termino de ejecución del convenio	Los pagos se realizan por programación por fechas de vencimiento por medio de consignación transferencias y pagos en	se adjunta PDF con evidencias
3	Pagar dentro de los 10 primero días hábiles del mes el salario u honorarios (según sea el caso)y a través de trasferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar.	Se realizan los pagos de honorarios entre los diez (10) primeros días del mes siguiente como se encuentra establecido en el anexo técnico. Este pago se realiza por medio de transferencias electrónicas a la cuenta de ahorros indicada por el contratista.	se adjunta PDF con evidencias

4	Presentar a lafinalización del convenio los paz y salvos emitidos por cada uno de sus proveedores	NO APLICA	
5	Destinar exclusivamente los servicios públicos que reciba en razón del respectivo convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto del mismo y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo	Los pagos de los servicios públicos se realizan únicamente cuando estos figuran con la dirección del predio en donde está autorizado para la prestación del servicio de la unidad operativa.	se anexa certificado por parte del revisor fiscal anexo en PDF
6	Suministrar los aportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo a las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo.	La adecuada ejecución de los recursos económicos aportados tanto por el asociado como por la SDIS se realiza por medio de la certificación de revisión fiscal donde se detalla el concepto y valor del aporte realizado mensualmente.	se anexa certificado por parte del revisor fiscal anexo en PDF

1.1. INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTOS .

COCEPTO DE GASTOS	VALORES	
	VALOR APORTE SDIS	APORTE ASOCIADO
TALENTO HUMANOS	$ 56,775,097.00	
ESPACION FISICO FUNCIONAL	$ 4,824,393.00	$ 229,773.00
VIGILANCIA	$ 5,180,335.00	
DESGASTE Y USOS DE LOS BIENES MUEBLES Y EQUIPOS		$ 1,316,133.00
DESGASTE Y USO DOTACION PARA LOS NINOS		$ 2,908,854.00
ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL		$ 1,415,585.00
MATERIAL DIDACTICO	$ 1,246,636.00	$ 1,879,073.00
PAPELERIA ADMINISTRACION	$ 713,942.00	
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		$ 7,944,730.00
PAPELERIA DE NINOS	$ 718,497.00	
ALIMENTOS	$ 22,411,905.00	
SERVICIOS PUBLICOS E INTERNET	$ 1,676,259.00	
PIGA	$ 669,942.00	
MANTENIMIENTOS MENORES		$ 1,175,850.00
TOTAL	**$ 94,217,006.00**	**$ 16,869,998.00**

2. TALENTO HUMANO

NOMBRE	PERFIL	CARGAGO	TIPO DE VINCULACION
MARIA DEL PILAR SUAREZ PALACIOS	TERAPIA OCUPACIONAL	RESPONSABLE	PRESTACION DE SERVICIO
JENNY MIREYA URREGO PEÑA	LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
JINET ALEXANDRA CHACÓN BARAJAL	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTL	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
JESSICA VALENTINA ESTUPIÑAN GARCIA	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTL	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
LIBIA PINZON TIBANA	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTL	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
LILIBETH DEL CARMEN SOBRINO CHARRY	SUPERIOR CON ENFASIS EN	TECNICA	PRESTACION DE SERVICIO
LUISA FERNANDA RAMIREZ HERNANDEZ	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTL	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
LUZ ANDREA MONROY SANCHEZ	EDUCACION PREESCOLAR	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
MAIRA LISA BERNAL CHAPARRO	EDUCACIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
MARTHA PAOLA BUITRAGO CONTRERAS	LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
YAMIRA CONTRERAS HERNANDEZ	EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
YENY PAOLA QUITIAN SOA	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTL	PROFESIONAL	PRESTACION DE SERVICIO
LIDY DAYANNA GOMEZ ROJAS	TECNICO PREESCOLAR Y PRIMERA INFANCIA	AUXILIAR AP	PRESTACION DE SERVICIO
CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ MARTINES	LICENCIADA EN EDUCACIÓN INFANTIL	AUXILIAR AP	PRESTACION DE SERVICIO
TATIANA MARCELA DIAZ GARZON	TECNICO PREESCOLAR Y PRIMERA INFANCIA	AUXILIAR AP	PRESTACION DE SERVICIO
MANUELA FIQUE DIAZ	ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	APOYO ADM	PRESTACION DE SERVICIO
ANA JEANETTE VILLALOBOS VILLALOBOS	BACHILLER ACADEMICO	M ALIMENTOS	PRESTACION DE SERVICIO
JOSEFINA HERNANDEZ REY	BACHILLER ACADEMICO	M ALIMENTOS	PRESTACION DE SERVICIO
LUCELYS RODRÍGUEZ FLÓREZ	BACHILLER ACADEMICO	M ALIMENTOS	PRESTACION DE SERVICIO
GLORIA CECILIA NIETO GARZÓN	BACHILLER ACADEMICO	S.GENERALES	PRESTACION DE SERVICIO
MARIA CAROLINA HUERTAS BELTRAN	BACHILLER ACADEMICO	S.GENERALES	PRESTACION DE SERVICIO
SANDRA APONZA CAICEDO	BACHILLER ACADEMICO	S.GENERALES	PRESTACION DE SERVICIO

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

TIPO DE CONTRATO	CANTIDAD	SOPORTE
OPS	22	Planilla de Pago

FIRMA



Representante Legal



Revisor Fiscal y/o Contador

Revisado: _____
Supervisión o Apoyo a la Supervisió