ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988

NIT: 800.143.122-6

*"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022*

Villavicencio, 12 de febrero de 2024

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20245000100002184**2** Código Web:
AD6wRQwQcC2Pf3aLx+QkBtNfmO4=
Radicador: Valentina.Ardila Fecha: 13/02/2024 16:21:50 Folios: 11
Remitente ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENEST
Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 ( META)

Señora
**LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA**
Supervisora Contrato 50002342023
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega del Informe financiero mes de enero de 2024 de la Asociación de HCB Porfía Tres, contrato 50002342023

Folios ( 11 ) Folios

1 CD (Contiene Facturas, Extracto bancario, Nómina, Libro Fiscal, Formatos informes financieros, Seguimiento a los aportes y Conciliación)

Agradezco su atención.

Atentamente,

Lina Marcela Alvarez

**LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA**
C.C. 1.121.822.269 de Villavicencio
Representante Legal

Mz 42 casa 11 etapa 2 la Madrid Cel-3123641307
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

10

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO INFORME FINANCIERO HCB | P3.MO18.FP | 12/08/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 6 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la información:<br>Pública | |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | META | | | Centro Zonal | UNO | | |
| Entidad Administradora del Servicio | ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | | | Municipios donde se presta el servicio | VILLAVICENCIO | | |
| N° del convenio | 50002342023 | Fecha de legalización del convenio | 31/12/2023 | Plazo de ejecución | Desde: | 31/12/2023 | |
| | | | | | Hasta: | 31/01/2024 | |
| Fecha de inicio de la Prestación del Servicio | 31/12/2023 | | | Periodo sobre el cual reporta | Desde: | 1/01/2024 | |
| | | | | | Hasta: | 31/01/2024 | |

| SERVICIO CONTRATADO | No. DE UNIDADES | CUPOS POR UNIDAD | No. DE CUPOS CONTRATADOS | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | ADICIONES | FECHA ADICION | REDUCCIONES | FECHA REDUCCIONES | VALOR FINAL DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAMI | 47 | 13 | 611 | $401.974.297 | | | | | $401.974.297 |
| TOTALES | 47 | 13 | 611 | TOTALES | $0 | | $0 | | |

## 2. PRESUPUESTO

| DIAS DE ATENCION POR PERIODO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Concepto/Mes | Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre | TOTAL |
| 1.1. Presupuesto de Ingresos | | | | | | | | | | | | | |
| Recursos ICBF | $232.854.309 | | $165.461.526 | | | | | | | | $0 | | $398.315.835 |
| Contrapartida 1 valores tecnicos agregados | | | | | | | | | | | | | $0 |
| TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS | $232.854.309 | $0 | $165.461.526 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $398.315.835 |
| DIAS DE ATENCION POR PERIODO | | | | | | | | | | | | | |
| CONCEPTO | 1.2. Presupuesto de Gastos | | | | | | | | | | | | |
| DOTACION | $0 | $0 | $0 | | | | | | | | | | $0 |
| REPOSICION DOTACION | $0 | $0 | $4.002.191 | | | | | | | | | | $4.002.191 |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | $0 | $2.274.753 | $2.274.753 | | | | | | | | | | $4.549.506 |
| MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD) | $0 | $0 | $0 | | | | | | | | | | $0 |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | $0 | $669.656 | $669.656 | | | | | | | | | | $1.339.312 |
| ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | $0 | $1.262.326 | $1.262.326 | | | | | | | | | | $2.524.652 |
| PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS | $0 | $1.224.444 | $0 | | | | | | | | | | $1.224.444 |
| APOYO LLAMADAS TELEFONICAS | $0 | $0 | $0 | | | | | | | | | | $0 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $4.253.171 | $4.253.171 | $4.253.171 | | | | | | | | | | $12.759.513 |
| CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR | $0 | $0 | $0 | | | | | | | | | | $0 |
| GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) | $0 | $0 | $0 | | | | | | | | | | $0 |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | $30.550.000 | $30.550.000 | $30.550.000 | | | | | | | | | | $91.650.000 |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | $7.614.000 | $7.614.000 | $7.614.000 | | | | | | | | | | $22.842.000 |
| S.S. PENSIONES | $7.342.400 | $7.488.000 | $7.488.000 | | | | | | | | | | $22.318.400 |
| S.S. SALUD | $5.200.867 | $5.304.000 | $5.304.000 | | | | | | | | | | $15.808.867 |
| S.S. ARL | $637.884 | $637.884 | $637.884 | | | | | | | | | | $1.913.652 |
| PARAFISCALES | $2.868.101 | $2.924.976 | $2.924.976 | | | | | | | | | | $8.718.053 |
| PROVISION PRIMA DE SERVICIOS | $3.184.860 | $3.248.016 | $3.248.016 | | | | | | | | | | $9.680.892 |
| PROVISION VACACIONES | $1.274.707 | $1.299.984 | $1.299.984 | | | | | | | | | | $3.874.675 |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | $382.181 | $389.760 | $389.760 | | | | | | | | | | $1.161.701 |
| PROVISION CESANTIAS | $3.184.860 | $3.248.016 | $3.248.016 | | | | | | | | | | $9.680.892 |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | $2.521.409 | $2.521.409 | $2.521.409 | | | | | | | | | | $7.564.227 |
| VALOR RACIÓN PREPARA | $0 | $0 | $0 | | | | | | | | | | $0 |
| VALOR RPP | $0 | $91.049.387 | $91.049.387 | | | | | | | | | | $182.098.774 |
| POLIZA ADICIÓN | $0 | $0 | $0 | | | | | | | | | | $0 |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | $0 | $7.321.002 | $7.321.002 | | | | | | | | | | $14.642.004 |
| TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS | $69.014.440 | $173.280.784 | $176.058.531 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $418.353.755 |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | | META | | | | | | | Centro Zonal | | UNO | | | |
| Entidad Administradora del Servicio | | ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | | | | | | | Municipios donde se presta el servicio | | VILLAVICENCIO | | | |
| N° del convenio | | 50002342023 | | Fecha de legalización del convenio | | 31/12/2023 | | | Plazo de ejecución | | Desde: | 31/12/2023 | | |
| | | | | | | | | | | | Hasta: | 31/01/2024 | | |
| Fecha de inicio de la Prestación del Servicio | | 31/12/2023 | | | | | | | Periodo sobre el cual reporta | | Desde: | 1/01/2024 | | |
| | | | | | | | | | | | Hasta: | 31/01/2024 | | |
| 3. RECURSOS EJECUTADOS | | | | | | | | | | | | | | |
| DOTACION | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| REPOSICION DOTACION | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| ASEO,COMB.Y SERV.P | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| APOYO LLAMADAS TELEFONICAS | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $4.253.171 | | | | | | | | | | | | | $4.253.171 |
| CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | $29.228.333 | | | | | | | | | | | | | $29.228.333 |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | $7.284.600 | | | | | | | | | | | | | $7.284.600 |
| S.S. PENSIONES | $6.765.200 | | | | | | | | | | | | | $6.765.200 |
| S.S. SALUD | $5.013.017 | | | | | | | | | | | | | $5.013.017 |
| S.S. ARL | $615.716 | | | | | | | | | | | | | $615.716 |
| PARAFISCALES | $2.646.067 | | | | | | | | | | | | | $2.646.067 |
| PROVISION PRIMA DE SERVICIOS | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| PROVISION VACACIONES | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| PROVISION CESANTIAS | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| VALOR RACIÓN PREPARA | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| VALOR RPP | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| VALOR RPP FORTALECIDA | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| **TOTAL EJECUCION** | **$55.806.104** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$55.806.104** |
| 4. PROVISIONES | | | | | | | | | | | | | | |
| DOTACION | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| REPOSICION DOTACION | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| ASEO,COMB.Y SERV.P | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| APOYO LLAMADAS TELEFONICAS | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS) | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| S.S. PENSIONES | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| S.S. SALUD | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| S.S. ARL | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| PARAFISCALES | $109.665 | | | | | | | | | | | | | $109.665 |
| PROVISION PRIMA DE SERVICIOS | $3.076.593 | | | | | | | | | | | | | $3.076.593 |
| PROVISION VACACIONES | $1.231.374 | | | | | | | | | | | | | $1.231.374 |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | $369.189 | | | | | | | | | | | | | $369.189 |
| PROVISION CESANTIAS | $3.076.593 | | | | | | | | | | | | | $3.076.593 |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | $2.439.150 | | | | | | | | | | | | | $2.439.150 |
| VALOR RACIÓN PREPARA | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| VALOR RPP | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| VALOR RPP FORTALECIDA | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | $0 | | | | | | | | | | | | | $0 |
| **TOTAL PROVISIONES** | **$10.302.564** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$0** | **$10.302.564** |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regional | META | | | | | | Centro Zonal | UNO | | | | | |
| Entidad Administradora del Servicio | ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 | | | | | | Municipios donde se presta el servicio | VILLAVICENCIO | | | | | |
| N° del convenio | 50002342023 | | Fecha de legalización del convenio | | 31/12/2023 | | Plazo de ejecución | Desde: | 31/12/2023 | | | | |
| | | | | | | | | Hasta: | 31/01/2024 | | | | |
| Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio | 31/12/2023 | | | | | | Periodo sobre el cual reporta | Desde: | 1/01/2024 | | | | |
| | | | | | | | | Hasta: | 31/01/2024 | | | | |
| 5. DIFERENCIAS | | | | | | | | | | | | | |
| DOTACION | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| REPOSICION DOTACION | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| MAT DIDACT DE CONSUMO | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| MAT DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD | $0 | $0 | $0 | $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 | $0 | $0 | $0 |
| ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| APOYO LLAMADAS TELEFONICAS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR | $0 | $0 | $0 | $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 | $0 | $0 | $0 |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | $1.321.667 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $1.321.667 |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | $329.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $329.400 |
| S.S. PENSIONES | $577.200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $577.200 |
| S.S. SALUD | $187.850 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $187.850 |
| S.S. ARL | $22.168 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $22.168 |
| PARAFISCALES | $112.369 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $112.369 |
| PROVISION PRIMA DE SERVICIOS | $108.267 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $108.267 |
| PROVISION VACACIONES | $43.333 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $43.333 |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | $12.992 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $12.992 |
| PROVISION CESANTIAS | $108.267 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $108.267 |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | $82.259 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $82.259 |
| VALOR RACIÓN PREPARA | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| VALOR RPP | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| VALOR RPP FORTALECIDA | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| TOTAL | $2.905.772 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $2.905.772 |

| OBSERVACIONES: | |
|---|---|
| 1- | Para el mes de enero la Señora Karla Pedroza ingresó a licencia de maternidad desde el 15 de enero de 2024, su remplazo la señora Carmen Julia Rivera se contrato el 30 de enero |
| 2- | Se realizó contratación de la señora Maribel Medina a partir del 29 de enero y la señora Yormary Gutierrez desde el 23 de enero |
| 3- | Las 47 UDS estan abiertas y en planilla de seguridad social hay 48 talentos humanos. |

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO

Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es controlada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO INFORME FINANCIERO HCB | F3.MO18.PP | 12/08/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 8 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| 1. Información General | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO | ASOCIACION DE HCB PORFIA 3 | | | | No. DEL CONVENIO O CONTRATO | | | 50002342023 | VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO | | | 401.974.297 |
| 2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCION | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE |
| VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO | $232.854.309 | | | | | | | | | | | |
| VALOR OTROS INGRESOS | | | | | | | | | | | | |
| MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR | $0 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 |
| TOTAL APORTES PARA EL PERIODO | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 |
| VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF | | | | | | | | | | | | |
| CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO | $56.257.075 | | | | | | | | | | | |
| CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO | | | | | | | | | | | | |
| PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL | | | | | | | | | | | | |
| PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS | | | | | | | | | | | | |
| OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO | | | | | | | | | | | | |
| SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 | $232.854.309 |
| SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO | $232.854.947 | | | | | | | | | | | |
| DIFERENCIAS | $638 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO | $10.192.899 | | | | | | | | | | | |
| CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA | $10.192.899 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |

| DESCRIPCION | REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS | | | | | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO | $638 | | | | | | | | | | | | $638 |
| VALOR CONSIGNADO | | | | | | | | | | | | | $0 |
| FECHA DE LA CONSIGNACION | | | | | | | | | | | | | |
| No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION | | | | | | | | | | | | | |
| PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS | ENERO | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | DIFERENCIA | $638 |

| OBSERVACIONES |
|---|
| En Cuentas por pagar quedó; Salarios $32.338.584, Planillas de seguridad social $19.564.466, Gastos Administrativos $4.353.171 Total: $56.257.075 |

Una Marcela Alvarez Ochoa

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO INFORME FINANCIERO HCB | F3.MO15.PP | 12/05/2021 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 6 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la información:<br>Pública | |

| CONCILIACION BANCARIA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: | ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3 | NIT: | 800143122 | |
| ENTIDAD BANCARIA: | DAVIVIENDA | OFICINA: | | |
| TIPO DE CUENTA: | AHORROS | | PERIODO | ENERO |
| NUMERO DE CUENTA: | 96900073808 | | | |
| DESCRIPCION | | | VALOR SEGÚN REPORTE ICBF | VALOR SALDO EXTRACTO |
| * SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO | | | $232.854.309 | |
| SALDO EXTRACTO BANCARIO | | | | $232.854.947 |
| DIFERENCIA A CONCILIAR | | | | $638 |
| DETALLE DE LA CONCILIACION | | | | MOVIMIENTOS |
| Rendimientos Financieros | | | | -$638 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| VALOR CONCILIADO | | | | -$638 |
| 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.

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

Ana Marcela Alvarez. Ochoa

Firma Contador y/o tesorero

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

110

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL META

CENTRO ZONAL : VILLAVICENCIO

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENES... FAMILIAR**
**RELACION DE EGRESOS**
**CONTRATO DE APORTE NO. 80002342023**

MES: ENERO
HCB: VILLAVICENCIO

**1. RECURSOS PAGADOS**

| Nº EGRESO | FECHA | No FACTURA o SOPORTE | DETALLE | TALENTO HUMANO | MATERIAL DIDÁCTICO | ASEO,COMB.Y SERV.P. | ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD | GASTOS ADMINISTRATIVOS | ALIMENTACIÓN FAMI (RPF) | REFRIGERIOS | POLIZA BENEFICIARIOS | CUADERNOS GRUPALES Y FAMILIARES | PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| SUB TOTAL PAGADO | | | | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| **1.1 RECURSOS POR PAGAR** | | | | | | | | | | | | | | |
| | ENERO | NOMINA | Salario MC | 25.054.904 | | | | | | | | | | |
| | ENERO | NOMINA | subsidio de Transporte | 7.284.600 | | | | | | | | | | |
| | ENERO | 01/234-2023 | Gastos Administrativos | - | | | | 4.253.171 | | | | | | |
| | ENERO | planilla de seguidad | Aporte ICBF | | | | | | | | | | 15.490.971 | |
| | ENERO | planilla de seguidad | Aporte MC | | | | | | | | | | 4.173.429 | |
| | ENERO | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUB TOTAL POR PAGAR** | | | | $ 32.339.504 | $ - | $ - | $ - | $ 4.253.171 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 19.664.400 | $ 56.257.075 |
| **TOTAL PAGADO Y POR PAGAR** | | | | $ 32.339.504 | $ - | $ - | $ - | $ 4.253.171 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ 19.664.400 | $ 56.257.075 |
| **PROVISIONES PRESTACIONES SOCIALES DEL PERIODO** | | | | | | | | | | | | | | |
| | ENERO | Planilla de nomina | PRIMA | $3.076.593 | | | | | | | | | | |
| | ENERO | Planilla de nomina | CESANTIAS | $3.076.593 | | | | | | | | | | |
| | ENERO | Planilla de nomina | INTERESES CESANTIAS | $369.189 | | | | | | | | | | |
| | ENERO | Planilla de nomina | VACACIONES | $1.231.374 | | | | | | | | | | |
| | ENERO | Planilla de nomina | DOTACIÓN | $2.439.150 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **SUB TOTAL PROVISIONADO** | | | | 10.192.899 | | | | | | | | | | 10.192.899 |
| **PAGOS CONTRA PROVISIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES** | | | | PAGADO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sub Total Pagado provisiones** | | | | 0 | | | | | | | | | | |
| **PAGOS CONTRA PROVISIÓN DE OTROS GASTOS** | | | | PAGADO | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sub Total Pagado Provisiones** | | | | 0 | | | | | | | | | | |
| **Sub Total Pagado Provisiones Dotacion** | | | | 0 | | | | | | | | | | |
| **TOTAL PAGO PRESTACIONES SOCIALES** | | | | 0 | | | | | | | | | | |
| **CUENTAS POR PAGAR CONTRA PROVISIÓN DE OTROS GASTOS** | | | | POR PAGAR | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total Por Pagar de Otros Gastos** | | | | 0 | | | | | | | | | | |

RA. LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA

Firma

Lina Marcela Alvarez ochoa

DAVIVIENDA

Fogafín | Producto protegido por el Seguro de Depósitos

H.02

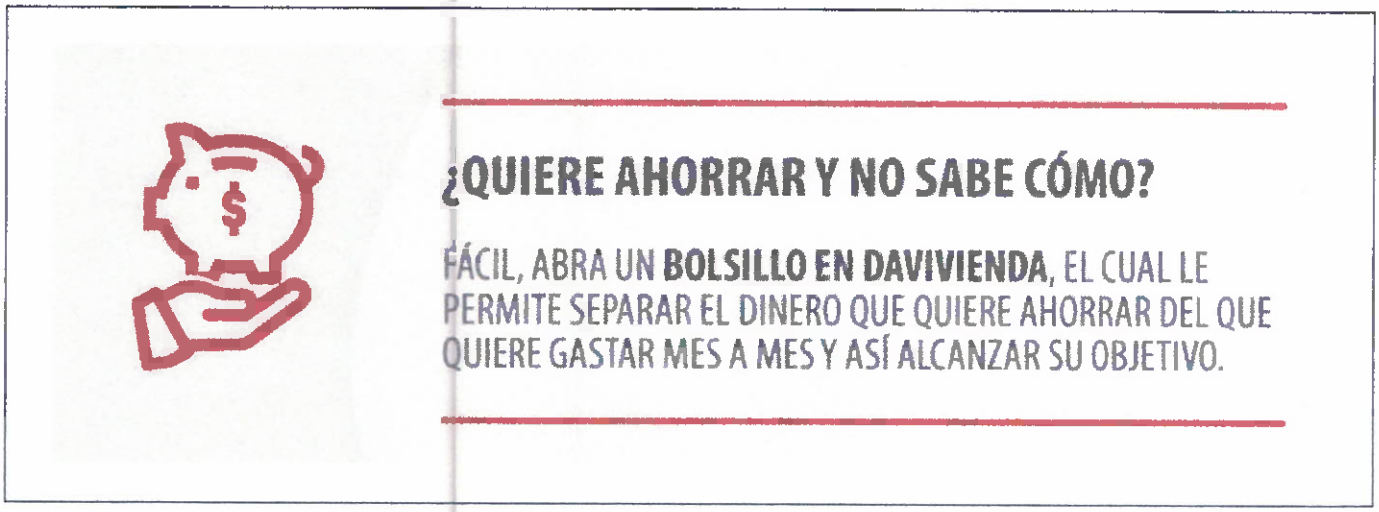
# CUENTA DE AHORROS
0969 0007 3808

INFORME DEL MES: ENERO /2024

Apreciado Cliente
**ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3**
ASOPADRESPORFIATRES@GMAIL.COM

| | |
|---|---|
| Saldo Anterior | $0.00 |
| Más Créditos | $232,854,947.47 |
| Menos Débitos | $0.00 |
| Nuevo Saldo | $232,854,947.47 |
| Saldo Promedio | $7,511,429.32 |

| Fecha | Valor | Doc. | Clase de Movimiento | | Oficina |
|---|---|---|---|---|---|
| 31 01 | $ 232,854,309.00+ | 8352 | Abono ACH | 0000008999990902 | CENIT |
| 31 01 | $ 638.47+ | 0000 | Rendimientos Financieros. | | 0000 |


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com



112

| AÑO: 2021 | MES: ENERO | PÁGINA No. 000001 |
|---|---|---|

| DIA | | INGRESO DIARIO GLOBAL (Ventas y/o prestación de servicios) $ | EGRESO DIARIO GLOBAL *(Compra de bienes) $ | (Pago de servicios) $ | SALDO $ |
|---|---|---|---|---|---|
| SALDO ANTERIOR | | | | | 0,00 |
| 31/01/2023 | GIRO ICBF | $ 232.854.309,00 | | | $ 232.854.309,00 |
| 31/01/2023 | Rendimientos Financieros | $ 638,47 | | | $ 232.854.947,47 |
| TOTAL MES | | $ 232.854.947,47 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 232.854.947,47 |
| SALDO MES ANTERIOR | | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| SALDO ACUMULADO | | $ 232.854.947,47 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 232.854.947,47 |

*Registre el valor de la compra incluyendo el IVA (D.R. 380/96, art. 14, num 3ª)

OBSERVACIONES:

PARA USO OFICIAL

REVISIÓN DEL DÍA: _____ AL DÍA: _____ No. DE AUTO

| NOMBRE DEL FUNCIONARIO | FECHA VISITA | HORA | D | M | A | C.C. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

113

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br><br>FORMATO REFERENCIA CRUZADA | F5.P1.SA | 11/02/2019 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información<br>PÚBLICA | |

| SEDE: | REGIONAL META | |
|---|---|---|
| | CÓDIGO | NOMBRE |
| SECCIÓN: | 50000 | / DIRECCIÓN REGIONAL META |
| SUBSECCIÓN: | 50200 | /GRUPO JURIDICO |
| SERIE: | 57 | /CONTRATOS ESTATALES |
| SUBSERIE: | 1 | /Contratos de aporte |

**UBICACIÓN FÍSICA DE LA CARPETA O EXPEDIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Carpeta: | ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES PORFIA TRES | No del expediente: | 50002342023 |
| Caja: | | Carpeta: | |
| Nombre documento: | Soportes informe financiero de Enero 2024 Radicado N. 20245000100002184 2 del 13/02/2024 | | |
| Fecha: | 13/02/2024 | No. Folio: | |
| Descripción: | 1 CD - Soportes informe financiero de Enero 2024 Radicado N. 20245000100002184 2 del 13/02/2024 | | |
| Ubicación: | | | |
| Estanteria: | | No. Folio o Posición: | |
| Razón de la separación: | Se realiza la separación para la preservación del soporte magnético. | | |

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.