Legalización de cuentas OCTUBRE
Contrato 25002472024

2.3 Documentación básica para el proceso de legalización de cuentas	Aplica		Justificación
	SI	NO	
2.3.0 Acta de Legalización en los formatos establecidos por el ICBF	X		
2.3.1 Informe financiero en los formatos establecidos por el ICBF de acuerdo con la modalidad y que se encuentran en la página web del ICBF.	X		
2.3.2 Informe de ejecución de la contrapartida	X		
2.3.3 Certificado de cobertura del periodo en evaluación.	X		
2.3.4 Planilla de pago del talento Humano del periodo en evaluación.	X		
2.3.5 Planilla de pago de seguridad social del periodo en evaluación.	X		
2.3.6 Reporte cuéntame con la información del cargue de usuarios con calidad, tomas nutricionales, talento humano contratado y reporte de concurrencias si se presentan.	X		
2.3.7 Reporte del conteo de raciones, refrigerios y complementos no entregados según seguimiento a las planillas RAM y formatos establecidos por el ICBF para la entrega de complementos y refrigerios los cuales se encuentran en la página web del ICBF.	X		
2.3.8 Certificado de cumplimiento y pago a proveedores y pago de impuestos y obligaciones tributarias. (Certificado de cumplimiento expedido por el contador).	X		
2.3.9 Facturas o documento equivalente que soporten la ejecución del contrato en el periodo que se está evaluando.	X		
2.3.10 Extracto de la cuenta bancaria del periodo en evaluación.	X		
2.3.11 Licencia del software contable si está obligado a presentar contabilidad.	X		
2.3.12 Libro Fiscal cuando aplique según el tipo de fundación.	X		
2.3.13 Actas de Comité Técnico operativo cuando aplique.		X	

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	2/02/2022
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	8	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	15/11/2024 8:00	Fecha Fin:	15/11/2024 8:00

Lugar:	Regional_Cundinamarca
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero de octubre presentado por la entidad administradora (EAS)
Nombre EAS:	**FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO**

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cundinamarca	**Centro Zonal:**	CZ_FACATATIVA			**N° de Contrato o Convenio**	25002472024
N° CDP	40824	**N° RP**	118624	**FECHA ACTA INICIO**	1/03/2024	**Cupos Contratados:**	736

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
INSTITUCIONAL	FAMILIAR	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Centros_de_Desarrollo_Infantil_-CDI_CON_ARRIENDO	Desarrollo_Infantil_en_Medio_Familiar-_DIMF_SIN_ARRIENDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
100	636	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	DIANA MARCELA BERNAL ORTIZ	**Apoyo Financiero ICBF:**	**ROSALBA CARDENAS ANGARITA**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 1/03/2024 **Hasta:** 31/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	2/03/2024
Póliza N° 1 del CTO	85-44-101127692 **Poliza N° 2** 85-40-101058390	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ	**Cédula RL:**	1.221.972.875
Email Representante L.	torregrozamrilyn@gamil.com	**NIT EAS:**	900845972-5
Telefono o Cel R.L	3043659031	**Fecha Vencimiento R. L:**	INDEFINIDO CAMARA COMERCIO
VIGENCIA ACTUAL			
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 2.771.140.708	**Valor Aportes EAS:**	$ 45.449.791
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 498.651.130	**Total Aportes EAS:**	$ 45.449.791
VALOR APORTE ICBF	$ 2.272.489.578	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.317.939.369

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2023	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2023	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2024	$ 2.771.140.708	$ 55.422.814	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.771.140.708	$ 55.422.814	$ 2.826.563.522
TOTAL	**$2.771.140.708**	**$55.422.814**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.771.140.708**	**$55.422.814**	**$2.826.563.522**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	OCTUBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI X / NO
Fecha radicación EAS:	15/11/2024		

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL:

El valor total del contrato para la atención de los beneficiarios es de DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS MCTE ($ 2.826.563.522,00): valor del aporte del ICBF DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN MILLONES CIENTO CUARENTA MIL SETECIENTOS OCHO PESOS MCTE ($ 2.771.140.708,00 y valor aporte EAS CINCUENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS MCTE ($ 55.422.814,00).
Por inicio tardio de la contratación y prestacion del servicio queda una inejecución inicil de $ 156,755,059
Con fecha 25 de octubre mediante memorando 202444006000066993 se realiza otro sí modificatorio por liberacion de recursos no ejecutados por valor de $ 498.651.130 y por la EAS: $9.973.023. Valor Total de liberación: $508.624.153.

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 152.485.085	$ 152.485.085	$ 0	$ 99.529.106	$ 0	$ 99.529.106	$ 0
Abril	$ 217.921.857	$ 217.921.857	$ 0	$ 468.419.361	$ 301.897.425	$ 166.521.936	$ 266.289.299
Mayo	$ 231.318.265	$ 231.318.265	$ 0	$ 0	$ 385.479.515	-$ 385.479.515	$ 308.363.972
Junio	$ 235.122.358	$ 235.122.358	$ 0	$ 464.174.247	$ 0	$ 464.174.247	$ 112.841.295
Julio	$ 233.145.152	$ 233.145.152	$ 0	$ 0	$ 427.085.552	-$ 427.085.552	$ 222.583.324
Agosto	$ 231.229.857	$ 231.229.857	$ 0	$ 536.060.680	$ 0	$ 536.060.680	$ 209.341.241
Septiembre	$ 268.130.721	$ 234.284.162	$ 33.846.559	$ 0	$ 449.144.140	-$ 449.144.140	$ 332.725.283
Octubre	$ 268.130.721	$ 234.418.720	$ 33.712.001	$ 536.060.680	$ 0	$ 536.060.680	$ 116.752.785
Noviembre	$ 266.677.721	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 168.327.841	$ 0	$ 0	$ 168.245.504	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 2.272.489.578**	**$ 1.769.925.456**	**$ 67.558.560**	**$ 2.272.489.578**	**$ 1.563.606.632**	**$ 540.637.442**	**$ 1.568.897.199**

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

Se cancelan las cuentas pendientes de periodos anteriores y quedan pendiente los pagos del mes a legalizar debido a que no se recibio desembolso

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 156.755.149	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 156.755.149	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 0	$ 150.581.165	$ 150.581.165	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.581.165
Abril	$ 0	$ 51.787.064	$ 51.787.064	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.368.229
Mayo	$ 0	$ 36.812.456	$ 36.812.456	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.180.685
Junio	$ 0	$ 30.828.863	$ 30.828.863	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.009.548
Julio	$ 0	$ 35.712.069	$ 35.712.069	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.721.617
Agosto	$ 0	$ 36.174.364	$ 36.174.364	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.895.981
Septiembre	$ 0	$ 33.846.559	$ 33.846.559	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.742.540
Octubre	$ 0	$ 33.712.001	$ 33.712.001	$ 0	$ 0	$ 341.895.981	$ 67.558.560
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 566.209.690	$ 409.454.541	$ 0	$ 0	$ 498.651.130	$ 67.558.560

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.272.489.578	**$ 1.769.925.456**	81%	78%	-2,97%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Las inejecuciones corresponden a bajas coberturas en la modalidad DIMF
Se hace liberación de recursos no ejecutados al mes de agosto por valor de $ 498.651.130

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 111.462.218
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 111.462.218
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 116.752.785
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	-$ 5.290.567
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 941.707
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 6.232.274
VALOR CONCILIADO	$ 6.232.274
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 70.471.788
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 7.275
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 7.275
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 17.806

Banco:	BANCO_DAVIVIENDA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	110500064214

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

Laa diferencia a conciliar corresponde a prestamo para nomina de octubre por $ 6,000,000 debido a que no se recibio desembolso la EAS utiliza valor de provisiones autorizado en comité técnico operativo y lo faltante genera un prestamo el cual queda pendiente de devolución cuando reciban el desembolso.
Queda pendiente consignar los rendimientos financieros del mes de octubre de 2024

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

No aplica para la modalidad

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	736	712	24	$ 4.131.128	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 3.521.133	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 3.492.994	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 22.566.747	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 33.712.002				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Otros corresponden a gastos operativos, arriendo, servicios públicos, material didactico , Aseo, Aux, Transporte, alimentos por bajas coberturas y elementos de bioseguridad

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	Se realiza ajuste al valor de la contrapartida de acuerdo al otrosí modificatorio de disminución de recursos no ejecutados al mes de agosto, plicando disminución del valor del contrato y por ende afecta el valor de la cntrapartida en $ 9,973,023. Queda pendiente de ejecutar la parte de alimentos de acuerdo a orientaciones de regional se hara e el último periodo de servicio
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 3.463.925	$ 3.463.925	$ 0	
JUNIO	$ 3.463.925	$ 3.463.925	$ 0	
JULIO	$ 3.463.925	$ 3.463.925	$ 0	
AGOSTO	$ 3.463.925	$ 3.463.925	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 3.463.925	$ 3.463.925	$ 0	
OCTUBRE	$ 3.463.925	$ 3.463.925	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 3.463.925	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 21.202.316	$ 0	$ 0	
Total	**$ 45.449.791**	**$ 20.783.550**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

Con fecha 25 de octubre mediante memorando 202444006000066993 se realiza otro sí modificatorio por liberacion de recursos no ejecutados por valor de $ 498.651.130 y por la EAS: $9.973.023. Valor Total de liberación: $508.624.153., por lo tanto se ajusta valor del presupuesto
Mantener las provisiones del TH en la cuanta hasta el momento de cancelar de acuerdo a la normativa vigente, en el periodo no se reflejan por autorización se utilizaron para cancelar nomina y seguridad social mientras el ICBF realiza desembolso a la EAS
Continuar con la ejecución de los recursos de acuerdo al presupuesto aprobado
DIMF= Se reconocen 611 RPP entregadas por el maximo valor facturado $72,914,718 y 4119 refrigerios por valor de $12,338,464,50 presentandose un mayor valor facturado por $233,635,85 el cual asume la EAS
CDI= Se reconocen en el periodo a legalizar 1918 raciones servidas por el maximo valor facturado $ 13233538 se presentan mayores valores pagados en material didactico por $ 4,549 que asume la EAS

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

Presentar informe firmado por la entidad validado en el marco del presente proceso de legalización
Realizar el reintegro de mayores valores pagados si ya cancelaron las facturas a la fecha de la legalización o de lo contrario descontar de los valores a cancelar
Cancelar lo que corresponde por presupuesto con el fin de evitar mayores valores pagados y realizar devolución del prestamo realizado a la cuenta del ICBF tan pronto se reciba desembolso.

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Remitir informes financieros del mes Octubre	EAS	22/11/2024
Subir archivos de legalización al share point	EAS	22/11/2024
Remitir consignación de rendimientos financieros	EAS	22/11/2024

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
DIANA MARCELA BERNAL ORTIZ	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Diana.bernalO@icbf.gov.co	
ROSALBA CARDENAS ANGARITA	APOYO FINANCIERO ICBF	Rosalba.cardenas@icbf.gov.co	
JOHAN CAMARGO	APOYO FINANCIERO EAS	financierolumed2024@gmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CUNDINAMARCA					Centro Zonal	FACATATIVA
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO					Municipios donde se presta el servicio	MOSQUERA
N° del contrato	25002472024	Fecha de legalización del contrato	2/03/2024	Valor del contrato incluidas modificaciones	$2.826.563.522	Plazo de ejecución	Desde: 2/03/2024
Servicio contratado	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL	Cupos contratados	Servicio CDI Institucional sin arriendo: 0 Servicio CDI Institucional con arriendo: 100		100		Hasta: 31/12/2024

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Período		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso			$8.730.949	$87.602.757		$87.433.100		$99.809.200		$99.809.200		$34.581.200	$417.966.406
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$7.530.274										$7.530.274
RECURSOS POR COFINANCIACION	Valor de los aportes													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$417.966.406	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$7.530.274	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$425.496.680	100%

DIAS DE ATENCION POR PERIODO			16	22	21	18	22	20	21	21	19	9	TOTAL DIAS ATENDIDOS
													189

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCION	FASE PREPARATORIA															
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI	0,50	$17.855	$8.928	$577.775			$2.311.100	$2.311.100	$2.311.100	$2.311.100	$2.311.100	$2.311.100	$2.311.100	$2.311.100	$2.311.100	$1.155.550	$577.775	$23.111.000
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	3	$132.388	$66.194	$1.985.820	$2.647.760		$7.943.280	$7.943.280	$7.943.280	$7.943.280	$7.943.280	$7.943.280	$7.943.280	$7.943.280	$7.943.280	$3.971.640	$1.985.820	$82.080.560
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	2	$112.611	$56.306	$1.126.110			$4.504.440	$4.504.440	$4.504.440	$4.504.440	$4.504.440	$4.504.440	$4.504.440	$4.504.440	$4.504.440	$2.252.220	$1.126.110	$45.044.400
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI			$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1	$12.599	$6.300	$314.975			$1.259.900	$1.259.900	$1.259.900	$1.259.900	$1.259.900	$1.259.900	$1.259.900	$1.259.900	$1.259.900	$629.950	$314.975	$12.599.000
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI			$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$0	$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	1	$11.261	$5.631	$281.528			$1.126.113	$1.126.113	$1.126.113	$1.126.113	$1.126.113	$1.126.113	$1.126.113	$1.126.113	$1.126.113	$563.056	$281.528	$11.261.125
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	2	$44.233	$22.117	$1.105.825			$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$2.211.650	$1.105.825	$44.233.000
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	2	$44.233	$22.117	$1.105.825			$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$2.211.650	$1.105.825	$44.233.000
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	1,50	$29.489	$14.745	$737.225			$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$1.474.450	$737.225	$29.489.000
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	0,50	$11.059	$5.530	$376.292			$1.505.168	$1.505.167	$1.505.168	$1.505.168	$1.505.168	$1.505.168	$1.505.168	$1.505.168	$1.505.168	$752.584	$376.292	$15.051.675
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)		$26.045	$13.023	$1.302.250			$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$1.302.250	$1.302.250	$27.347.250
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$5.240	$2.620	$262.000			$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$262.000	$262.000	$5.502.000
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$1.800	$900	$90.000			$180.000	$180.000	$180.000	$180.000	$180.000	$180.000	$180.000	$180.000	$180.000	$90.050	$90.000	$1.890.050
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$1.002	$0	$0			$100.200	$851.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$951.900
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$4.818	$0	$0			$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$240.900	$0	$4.577.100
SUBTOTAL						**$9.265.625**	**$2.647.760**	**$0**	**$34.336.000**	**$35.087.500**	**$34.235.800**	**$34.235.800**	**$34.235.800**	**$34.235.800**	**$34.235.800**	**$34.235.800**	**$34.235.800**	**$17.117.950**	**$9.265.625**	**$347.371.060**
1.2.2. Costos Variables																				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$ 11.945	$ -	$0			$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$597.250	$0	$11.347.750
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$ 3.928	$ -	$0			$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$196.400	$0	$3.731.600
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI		$ 1.778	$ -	$0			$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$88.900	$0	$1.689.100
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$ 145.300	$ -	$0			$10.897.500	$15.256.500	$14.530.000	$12.350.500	$15.256.500	$13.803.500	$14.530.000	$14.530.000	$13.077.000	$7.265.000	$0	$131.496.500
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$12.662.600**	**$17.021.600**	**$16.295.100**	**$14.115.600**	**$17.021.600**	**$15.568.600**	**$16.295.100**	**$16.295.100**	**$14.842.100**	**$8.147.550**	**$0**	**$148.264.950**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$9.265.625**	**$2.647.760**	**$0**	**$46.998.600**	**$52.109.100**	**$50.530.900**	**$48.351.400**	**$51.257.400**	**$49.804.400**	**$50.530.900**	**$50.530.900**	**$49.077.900**	**$25.265.500**	**$9.265.625**	**$495.636.010**
AHORROS POR PERIODO																				**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO									$40.395.236	$10.043.975	$7.547.989	$4.658.454	$6.680.998	$5.695.102	$5.690.551	$5.640.303				**$86.352.608**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$9.265.625**	**$2.647.760**	**$0**	**$6.603.364**	**$42.065.125**	**$42.982.911**	**$43.692.946**	**$44.576.402**	**$44.109.298**	**$44.840.349**	**$44.890.597**	**$49.077.900**	**$25.265.500**	**$9.265.625**	**$409.283.402**
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	**$8.683.004**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CUNDINAMARCA			Centro Zonal	FACATATIVA
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO			Municipios donde se presta el servicio	MOSQUERA - FUNZA
N° del contrato	25002472024	Fecha de legalización del contrato	2/03/2024	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 2.826.563.522
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAN CON ARRIENDO	Cupos contratados	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo: 636 Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo:	636	Plazo de ejecución: Desde: 2/03/2024 — Hasta: 31/12/2024

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso			$90.798.157	$380.816.604		$376.741.147		$436.251.480		$436.251.480		$133.664.304	$1.854.523.172
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$47.892.540										$47.892.540
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$1.854.523.172	97%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$47.892.540	3%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.902.415.712	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	2	$11.904	$5.952	$1.892.736			$7.570.944	$7.570.944	$7.570.944	$7.570.944	$7.570.944	$7.570.944	$7.570.944	$7.570.944	$7.570.944	$3.785.472	$1.892.736	$75.709.440
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	10	$50.396	$25.198	$6.123.114			$24.492.456	$25.198.000	$25.198.000	$25.198.000	$25.198.000	$25.198.000	$25.198.000	$25.198.000	$25.198.000	$12.775.386	$6.123.114	$251.098.070
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	3	$45.045	$22.522	$1.689.169			$6.756.675	$6.756.675	$6.756.675	$6.756.675	$6.756.675	$6.756.675	$6.756.675	$6.756.675	$6.756.675	$3.378.338	$1.689.169	$67.566.750
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	4	$16.799	$8.400	$2.671.041			$10.684.164	$10.684.164	$10.684.164	$10.684.164	$10.684.164	$10.684.164	$10.684.164	$10.684.164	$10.684.164	$5.342.082	$2.671.041	$106.841.640
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR			$0				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	2	$16.799	$8.400	$1.411.116			$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$2.822.232	$1.411.116	$56.444.640
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	2	$15.015	$7.507	$1.126.113			$4.504.450	$4.504.450	$4.504.450	$4.504.450	$4.504.450	$4.504.450	$4.504.450	$4.504.450	$4.504.450	$2.252.225	$1.126.113	$45.044.500
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	13	$44.233	$22.117	$5.333.047			$28.132.188	$28.751.450	$28.751.450	$28.751.450	$28.751.450	$28.751.450	$28.751.450	$28.751.450	$28.751.450	$14.530.541	$7.033.047	$285.040.423
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	2	$7.372	$3.686	$1.348.806			$5.395.225	$5.395.225	$5.395.225	$5.395.225	$5.395.225	$5.395.225	$5.395.225	$5.395.225	$5.395.225	$2.697.612	$1.348.806	$53.952.245
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0	$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7.223	$3.612	$3.006.292			$5.225.171	$5.353.678	$5.353.678	$5.353.678	$5.353.678	$5.353.678	$5.353.678	$5.353.678	$5.353.678	$2.741.099	$1.306.292	$55.108.273
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$9.235	$4.618	$0			$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$2.265.750	$0	$43.049.250
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.002	$501	$0			$6.054.084	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6.054.084
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$2.536	$1.268	$0			$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$806.448	$0	$15.322.512
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.691	$846	$0			$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$537.738	$0	$10.217.022
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$794	$397	$0			$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$252.492	$0	$4.797.348
	SUBTOTAL			**$230.043**	**$115.022**	**$24.601.433**	**$0**	**$0**	**$112.184.676**	**$107.583.905**	**$107.583.905**	**$107.583.905**	**$107.583.905**	**$107.583.905**	**$107.583.905**	**$107.583.905**	**$107.583.905**	**$54.187.415**	**$24.601.433**	**$1.076.246.197**
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$23.964					$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$7.620.552		$144.790.488
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$149.017					$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$47.387.406		$900.360.714
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR																		$0
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$110.015.916**	**$110.015.916**	**$110.015.916**	**$110.015.916**	**$110.015.916**	**$110.015.916**	**$110.015.916**	**$110.015.916**	**$110.015.916**	**$55.007.958**	**$0**	**$1.045.151.202**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$24.601.433**	**$0**	**$0**	**$222.200.592**	**$217.599.821**	**$217.599.821**	**$217.599.821**	**$217.599.821**	**$217.599.821**	**$217.599.821**	**$217.599.821**	**$217.599.821**	**$109.195.373**	**$24.601.433**	**$2.121.397.399**
AHORROS POR PERIODO																				**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO									$110.185.929	$41.743.089	$29.264.467	$26.170.409	$29.031.071	$30.479.262	$28.156.008	$28.071.699				**$323.101.934**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$24.601.433**	**$0**	**$0**	**$112.014.663**	**$175.856.732**	**$188.335.354**	**$191.429.412**	**$188.568.750**	**$187.120.559**	**$189.443.813**	**$189.528.122**	**$217.599.821**	**$109.195.373**	**$24.601.433**	**$1.798.295.466**
																		DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS		**$56.227.706**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Marilyn Torres Roza

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CUNDINAMARCA				Centro Zonal	FACATATIVA	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO				Municipios donde se presta el servicio	MOSQUERA - FUNZA	
N° del contrato	25002472024	Fecha de legalización del contrato	2/03/2024	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 2.826.563.522	Desde:	2/03/2024
Servicio Contratado	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAN CON ARRIENDO	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo	636	636	Plazo de ejecución	Hasta:	31/12/2024
		Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo					

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

Periodo		MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso											0%
	Monto del desembolso	$99.529.106	$468.419.361	$0	$464.174.247	$0	$536.060.680	$0	$536.060.680	$0	$168.245.504	$2.272.489.578
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso	$55.422.814										$55.422.814
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso											$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$2.272.489.578	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$55.422.814	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$2.327.912.392	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																		
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	2,5	$29.759	$14.880	$2.470.511	$9.882.044	$9.882.044	$9.882.044	$9.882.044	$9.882.044	$9.882.044	$9.882.044	$9.882.044	$9.882.044	$4.941.022	$2.470.511	$98.820.440
	DOCENTES PERFIL 1	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	13	$182.784	$91.392	$8.108.934	$32.435.736	$33.141.280	$33.141.280	$33.141.280	$33.141.280	$33.141.280	$33.141.280	$33.141.280	$33.141.280	$16.747.026	$8.108.934	$330.530.870
	DOCENTES PERFIL 2	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	5	$157.656	$78.828	$2.815.279	$11.261.115	$11.261.115	$11.261.115	$11.261.115	$11.261.115	$11.261.115	$11.261.115	$11.261.115	$11.261.115	$5.630.558	$2.815.279	$112.611.150
	DOCENTES PERFIL 3	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	5	$29.398	$14.699	$2.986.016	$11.944.064	$11.944.064	$11.944.064	$11.944.064	$11.944.064	$11.944.064	$11.944.064	$11.944.064	$11.944.064	$5.972.032	$2.986.016	$119.440.640
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	2	$16.799	$8.400	$1.411.116	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$5.644.464	$2.822.232	$1.411.116	$56.444.640
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	3	$26.276	$13.138	$1.407.641	$5.630.563	$5.630.563	$5.630.563	$5.630.563	$5.630.563	$5.630.563	$5.630.563	$5.630.563	$5.630.563	$2.815.281	$1.407.641	$56.305.625
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	15	$88.466	$44.233	$8.438.872	$32.555.488	$33.174.750	$33.174.750	$33.174.750	$33.174.750	$33.174.750	$33.174.750	$33.174.750	$33.174.750	$16.742.191	$8.138.872	$329.273.423
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	2	$44.233	$22.117	$1.105.825	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$4.423.300	$2.211.650	$1.105.825	$44.233.000
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	1,5	$29.489	$14.745	$737.225	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$2.948.900	$1.474.450	$737.225	$29.489.000
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI	2,5	$18.431	$9.216	$1.725.098	$6.900.392	$6.900.392	$6.900.392	$6.900.392	$6.900.392	$6.900.392	$6.900.392	$6.900.392	$6.900.392	$3.450.196	$1.725.098	$69.003.920
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$26.045	$13.023	$1.302.250	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$2.604.500	$1.302.250	$1.302.250	$27.347.250
	SERVICIOS PÚBLICOS	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$5.240	$2.620	$262.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$524.000	$262.000	$262.000	$5.502.000
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$9.023	$4.512	$3.096.292	$5.405.171	$5.533.678	$5.533.678	$5.533.678	$5.533.678	$5.533.678	$5.533.678	$5.533.678	$5.533.678	$2.831.149	$1.396.292	$56.998.323
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$9.235	$4.618	$0	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$4.531.500	$2.265.750	$0	$43.049.250
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$2.004	$501	$0	$6.154.284	$851.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7.005.984
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$2.536	$1.268	$0	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$1.612.896	$806.448	$0	$15.322.512
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$1.691	$846	$0	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$1.075.476	$537.738	$0	$10.217.022
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$794	$397	$0	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$504.984	$252.402	$0	$4.797.258
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$4.818	$0	$0	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$481.800	$240.900	$0	$4.577.100
SUBTOTAL				**$684.676**	**$339.428**	**$33.867.058**	**$146.520.676**	**$142.671.405**	**$141.819.705**	**$141.819.705**	**$141.819.705**	**$141.819.705**	**$141.819.705**	**$141.819.705**	**$141.819.705**	**$71.305.275**	**$33.867.058**	**$1.420.969.407**
2.2.2. Costos Variables																		
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$11.945	$0	$0	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$1.194.500	$597.250		$11.347.750
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$3.928	$0	$0	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$392.800	$196.400		$3.731.600
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$1.778	$0	$0	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$177.800	$88.900		$1.689.100
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOSAS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$23.964	$0	$0	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$15.241.104	$7.620.552		$144.790.488
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$149.017	$0	$0	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$94.774.812	$47.387.406		$900.360.714
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI		$145.300	$0	$0	$10.897.500	$15.256.500	$14.530.000	$12.350.500	$15.256.500	$13.803.500	$14.530.000	$14.530.000	$13.077.000	$7.265.000		$131.496.500
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI																$0
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR Y CDI																$0
SUBTOTAL						**$0**	**$122.678.516**	**$127.037.516**	**$126.311.016**	**$124.131.516**	**$127.037.516**	**$125.584.516**	**$126.311.016**	**$126.311.016**	**$124.858.016**	**$63.155.508**	**$0**	**$1.193.416.152**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$33.867.058**	**$269.199.192**	**$269.708.921**	**$268.130.721**	**$265.951.221**	**$268.857.221**	**$267.404.221**	**$268.130.721**	**$268.130.721**	**$266.677.721**	**$134.460.783**	**$33.867.058**	**$2.614.385.559**
AHORROS POR PERIODO																		**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO							$150.581.165	$51.787.064	$36.812.456	$30.828.863	$35.712.069	$36.174.364	$33.846.559	$33.712.001	$0	$0		**$409.454.541**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$33.867.058**	**$118.618.027**	**$217.921.857**	**$231.318.265**	**$235.122.358**	**$233.145.152**	**$231.229.857**	**$234.284.162**	**$234.418.720**	**$266.677.721**	**$134.460.783**	**$33.867.058**	**$2.204.931.018**
																DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS		**$67.558.560**

OBSERVACIONES

Con fecha 25 de octubre mediante memorando 20244400600006993 se realiza otro sí modificatorio por liberacion de recursos no ejecutados por valor de $ 498.651.130 y por la EAS: $9.973.023. Valor Total de liberación: $508.624.153., por lo tanto se ajusta valor del presupuesto

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI	F7.MO12.PP	12/05/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI | **No. CONTRATO:** 25002472024 | VALOR ACTUAL: **$ 2.826.563.522,00** | **PERIODO A REPORTAR:** OCTUBRE

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI		$2.311.100		$2.311.100	$2.311.100		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$7.943.280		$7.943.280	$7.559.400		$383.880		$383.880	$1.069.502
	DOCENTES PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$4.504.440		$4.504.440	$3.871.135		$633.305		$633.305	$547.454
	DOCENTES PERFIL 3	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$1.259.900		$1.259.900	$1.259.900		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$1.126.113		$1.126.113	$1.126.113		$0		$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI		$4.423.300		$4.423.300	$4.423.262		$38		$38	$624.907
	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI		$4.423.300		$4.423.300	$4.423.262		$38		$38	$624.907
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI		$2.948.900		$2.948.900	$2.948.841		$59		$59	$312.453
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI		$1.505.168		$1.505.168	$1.505.168		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)		$2.604.500		$2.604.500	$0		$2.604.500		$2.604.500	
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$524.000		$524.000	$0		$524.000		$524.000	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$180.000		$180.000	$180.000		$0		$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$481.800		$481.800	$481.800		$0		$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$34.235.800**	**$0**	**$34.235.800**	$30.089.980	**$0**	**$4.145.820**	**$0**	**$4.145.820**	**$3.179.223**
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$1.194.500		$1.194.500	$1.182.555		$11.945		$11.945	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$392.800		$392.800	$384.524		$8.276		$8.276	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI		$177.800		$177.800	$0		$177.800		$177.800	
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0		$0	
	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0		$0	
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0		$0	
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0		$0	
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$14.530.000		$14.530.000	$13.233.538		$1.296.462		$1.296.462	
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$16.295.100**	**$0**	**$16.295.100**	$14.800.617	**$0**	**$1.494.483**	**$0**	**$1.494.483**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$50.530.900**	**$0**	**$50.530.900**	$44.890.597	**$0**	**$5.640.303**	**$0**	**$5.640.303**	**$3.179.223**

OBSERVACIONES

Se reconocen en el periodo a legalizar 1918 raciones servidas por el maximo valor facturado $ 13233538 se presentan mayores valores pagados en material didactico por $ 4,549 que asume la EAS

Firma Contador y/o tesorero

Marilyn Torrez Roza

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR				No. CONTRATO	25002472024	VALOR ACTUAL	$ 2.826.563.522,00	PEIODO A REPORTAR		OCTUBRE
CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
							COSTOS FIJOS					
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$7.570.944		$7.570.944	$7.142.000		$428.944		$428.944	
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$25.198.000		$25.198.000	$24.526.053		$671.947		$671.947	$3.469.939
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$6.756.675		$6.756.675	$6.756.675		$0		$0	$954.767
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$10.684.164		$10.684.164	$10.179.992		$504.172		$504.172	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0			$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$5.644.464		$5.644.464	$5.039.600		$604.864		$604.864	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.504.450		$4.504.450	$4.504.450		$0		$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$28.751.450		$28.751.450	$28.751.203		$247		$247	$4.061.893
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$5.395.225		$5.395.225	$5.129.725		$265.500		$265.500	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$5.353.678		$5.353.678	$5.052.370		$301.307		$301.307	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$4.531.500		$4.531.500	$4.504.500		$27.000		$27.000	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.612.896		$1.612.896	$1.612.896		$0		$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$1.075.476		$1.075.476	$1.075.476		$0		$0	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$504.984		$504.984	$0		$504.984		$504.984	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$107.583.905**	**$0**	**$107.583.905**	**$104.274.940**	**$0**	**$3.308.965**	**$0**	**$3.308.965**	**$8.486.599**
							COSTOS VARIABLES					
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$15.241.104		$15.241.104	$12.338.465		$2.902.640		$2.902.640	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$94.774.812		$94.774.812	$72.914.718		$21.860.095		$21.860.095	
				$0		$0	$0		$0		$0	
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$0		$0	$0		$0		$0	
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$110.015.916**	**$0**	**$110.015.916**	**$85.253.182**	**$0**	**$24.762.734**	**$0**	**$24.762.734**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$217.599.821**	**$0**	**$217.599.821**	**$189.528.122**	**$0**	**$28.071.699**	**$0**	**$28.071.699**	**$8.486.599**

OBSERVACIONES

Se reconocen 611 RPP entregadas por el maximo valor facturado $72,914,718 y 4119 refrigerios por valor de $12,338,464,50 presentandose un mayor valor facturado por $233,635,85 el cual asume la EAS

Firma Contador y/o tesorero

Marilyn Torrez Roza

Firma del Representante Legal

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI**	**F7.MO12.PP**	**12/05/2021**
		Versión 6	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	25002472024	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 2.826.563.522,00

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			$0	$301.897.425	$385.479.515	$0	$427.085.552	$0	$449.144.140	$0		
VALOR OTROS INGRESOS		$200.000	$18	$11.156	$7.318.717	$8.229	$18.148	$7.153.181	$17.806	$6.007.275		
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$200.000	$200.018	$35.819.300	$120.242.403	$7.398.182	$210.788.079	$1.276.341	$111.705.024	$941.707	$941.707
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$200.000**	**$200.018**	**$302.108.599**	**$428.617.531**	**$120.250.633**	**$434.501.882**	**$217.941.259**	**$450.438.288**	**$117.712.299**	**$941.707**	**$941.707**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF			$0	$115.575.795	$214.022.452	$95.454.493	$94.923.203	$93.529.203	$200.267.484	$95.182.986		
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO			$151.980.101	$94.020.381	$1.268.316	$129.244.695	$126.021.943	$129.908.559	$20.440.742	$127.744.887		
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO			$0	$150.713.504	$92.248.800	$0	$126.706.466	$122.216.995	$129.908.559	$19.173.600		
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL			$0	$0	$2.092.720	$16.899.826	$0	$0	$1.147.394	$1.833.829		
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS			$0	$0	$0	$486.976	$928.655	$900.572	$1.401.846	$562.370		
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO			$0	$0	$11.156	$11.156	$1.155.479	$18.148	$6.007.981	$17.806		
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$200.000**	**$200.018**	**$35.819.300**	**$120.242.403**	**$7.398.182**	**$210.788.079**	**$1.276.341**	**$111.705.024**	**$941.707**	**$941.707**	**$941.707**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO			$200.018	$35.819.300	$120.242.403	$7.398.181	$210.788.078	$1.276.341	$111.705.024	$941.707		
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**-$1**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO			$8.550.452	$13.156.507	$11.888.191	$11.888.191	$11.888.191	$11.742.380	$11.665.822	$11.665.822		
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$8.550.452**	**$21.706.959**	**$31.502.430**	**$26.490.795**	**$38.378.987**	**$50.121.367**	**$60.639.795**	**$70.471.788**	**$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			$18	$11.156	$13.188	$8.229	$18.148	$7.981	$17.806	$7.275			**$83.801**
VALOR CONSIGNADO			$0		$11.156	$11.156	$10.279	$18.148	$7.981	$17.806			
FECHA DE LA CONSIGNACION					15/05/2024	20/06/2024	18/07/2024	22/08/2024	25/09/2024	26/10/2024			**$76.526**
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION					64280	68001	71168	74721	78719	82189			
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS					ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE			
												DIFERENCIA	**$7.275**

OBSERVACIONES
En otros ingresos corresponden a rendimientos financieros $7275,47 y prestamo para nomina de octubre por $ 6,000,000 debido a que no se recibio desembolso otros pagos son los rendimientos financieros del mes de septiembre
quedan las cuentas de proveedores del mes de octubre por cancelar y planilla de seguridad social

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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

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

6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
1	TALENTO HUMANO ADICIONAL DIMF	$23.946.270	CONTRAPARTIDA			$0,00	$0,00	$2.993.283,00	$2.993.283,00	$2.993.283,00	$2.993.283,00	$2.993.283,00	$2.993.283,00			$17.959.698	$5.986.572
2	ALIMENTACION ADICIONAL DIMF	$23.946.270	CONTRAPARTIDA			$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00			$0	$23.946.270
3	TALENTO HUMANO ADICIONAL CDI	$3.765.137	CONTRAPARTIDA			$0,00	$0,00	$470.642,00	$470.642,00	$470.642,00	$470.642,00	$470.642,00	$470.642,00			$2.823.852	$941.285
4	ALIMENTACION ADICIONAL CDI	$3.765.137	CONTRAPARTIDA			$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00	$0,00			$0	$3.765.137
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		**$ 55.422.814,00**		**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 3.463.925,00**	**$ 3.463.925,00**	**$ 3.463.925,00**	**$ 3.463.925,00**	**$ 3.463.925,00**	**$ 3.463.925,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 20.783.550,00**	**$ 34.639.264,00**

Marilyn Torrez Roca

Firma del Representante Legal

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI**	**F7.MO12.PP**	**12/05/2021**
		Versión 6	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	NIT:	900845972-5	
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	OFICINA:	MAGDALENA	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS MAESTRA	PERIODO		1/10/2024
NUMERO DE CUENTA:	1105-0006-4214			31/10/2024
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$117.712.298,99	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$941.707,28
DIFERENCIA A CONCILIAR				**-$116.770.591,71**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
PAGO SEGURIDAD SOCIAL SEPTIEMBRE				$19.173.600,00
PAGO LIQUIDACIONES SEPTIEMBRE				$1.833.829,00
ABONO FACTURA RPP OCTUBRE				$1.123.600,00
CONSIGNACION RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEPTIEMBRE				$17.806,26
PAGO RODAMIENTO OCTUBRE				$4.504.500,00
PAGO NOMINA OCTUBRE				$89.554.886,00
GASTOS BANCARIOS OCTUBRE				$562.370,45
VALOR CONCILIADO				**$116.770.591,71**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**$0,00**

*** 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

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

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

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

Mosquera octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO N°6

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT. 900845972-5

SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

LUIS ANGELINO PEÑUELA GARZON
C.C. 80.351.839 DE MOSQUERA

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO PROFESOR DE EDUCACIÓN FISICA RECREACION Y DEPORTE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.

CLASES DE EDUCACION FISICA EN LAS UNIDADES DE MOSQUERA Y FUNZA

EL VALOR DE: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/L. (**$3.463.925,00)**

ATENTAMENTE.



LUIS ANGELINO PEÑUELA GARZON
C.C. 80.351.839 DE MOSQUERA
LICENCIADO EN EDUCACION FISICA

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.
DOCUMENTO EQUIVALENTE A PAGO
(ART. 3 DEC. 522 DEL 2003)

FECHA		
30	10	2024

CONSECUTIVO
460-325

INFORMACIÓN PROVEEDOR DE BIENES Y SERVICIOS:	
PROVEEDOR:	LUIS ANGELINO PEÑUELA GARZON
NIT/C.C.:	C C. 80.351.839 DE MOSQUERA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA
DIRECCIÓN:	CR 10 # 12 32 MOSQUERA
TELÉFONO:	3212517302

CONCEPTO	
Prestar servicios profesionales como **PROFESOR DE EDUCACIÓN FISICA RECREACION Y DEPORTE** para la atención a la primera infancia en la modalidad Familiar (DIMF) en la ciudad de Mosquera y Funza en el mes de **OCTUBRE 2024**, de conformidad con el manual operativo de la modalidad familiar, el lineamiento técnico para la atención a la primera infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.	
VALOR	**LETRAS**
$3.463.925,00	TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C

FIRMA PROVEEDOR
ANGELINO PEÑUELA

PERSONA AUTORIZADA	**CARGO**
MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ **CC. 1221972875**	Representante Legal

Observaciones:
1) Para efectos relacionados con las normas fiscales declaro que pertenezco al Régimen Simplificado, por lo tanto, de acuerdo con el Art. 42 del Decreto 3541 de 1.983, al Art. 511 del ET y art 1 decreto 1165 del 96, no estoy obligado a expedir factura de venta.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-11, 11:54:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066195904

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810355311

PAGADO 11/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ANGELINO PEÑUELA GARZON		
Documento	CC80351839	**Dirección**	CARRERA 10 # 10-32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8298703
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MOSQUERA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80351839	LUIS ANGELINO PEÑUELA GARZON	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Scotiabank COLPATRIA

Punto de pago

RECIBO DE PAGO

Fecha de venta: 11/10/24 **Hora:** 11:30:04 a.m.

Id comercio: 13689 **No. Terminal:** 2336

Id Trx: 39751869 **Id Aut:** 383825

Comercio: PDP MOSQUERA SANTA ANA

Dirección: CR 12B 10 22

RECAUDO PSP

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

referencia: 8810355311

Valor: $ 402.200

ORIGINAL

Para cualquier reclamo es indispensable presentar este recibo o comuníquese a los Tel. en Bogotá 7561616 o gratis en el resto del país 018000-522222.

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO




































EL AMOR DE LA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO			NIT DE LA EAS	**900845972-5**		
REGIONAL	CUNDINAMARCA	CENTRO ZONAL	FACATATIVA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**MOSQUERA - FUNZA**		
N° CONVENIO	25002472024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**9/03/2024**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**9/03/2024**	
					Hasta:	**31/12/2024**	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**1**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/10/2024**	
	Institucional - Hogar Infantil:		**0**				
	Familiar:		**38**		Hasta:	**31/10/2024**	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**MARILYN DE JESUS TORREGROZA**						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**DIANA MARCELA BERNAL**						

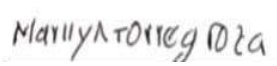
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que: villas rocio 1-2-3,santelmos 1 -2 y los puentes ,Recodos I -II-III, Rio 4-5-6,condado 1 - 2 y porvenir Centro.Charquito y diamantes 1 -2,siete trojes y site trojes 2,siete trojes 1,2, y provivineda, Cuidad Jardin 1,2,3, el sol 1,2,3,Serezuela 1, 2, 3 y CDI la esperanza

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de OCTUBRE del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**38**	**100**	**30**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**38**	**33**	**30**
Niños/as menores de 24 meses	**38**	**136**	**30**	Niños/as menores de 24 meses	**38**	**130**	**30**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**38**	**200**	**30**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**38**	**362**	**30**
Niños/as mayores de 36 meses	**38**	**200**	**30**	Niños/as mayores de 36 meses	**38**	**90**	**30**
TOTAL	**38**	**636**	**30**	TOTAL	**38**	**615**	**30**

OBSERVACIONES	Para el mes octubre no se presenta ninguna novedad

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de OCTUBRE del año 2024 en la cuidad de Mosquera a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.221.972.875	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO			NIT DE LA EAS	**900845972-5**	
REGIONAL	CUNDINAMARCA	CENTRO ZONAL	FACATATIVA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**MOSQUERA - FUNZA**	
N° CONVENIO	25002472024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**9/03/2024**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**9/03/2024**
					Hasta:	**31/12/2024**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**1**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/10/2024**
	Institucional - Hogar Infantil:		**0**			
	Familiar:		**38**		Hasta:	**31/10/2024**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**MARILYN DE JESUS TORREGROZA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**DIANA MARCELA BERNAL**					

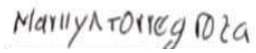
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que: villas rocio 1-2-3,santelmos 1 -2 y los puentes ,Recodos I -II-III, Rio 4-5-6,condado 1 - 2 y porvenir Centro.Charquito y diamantes 1 -2,siete trojes y site trojes 2,siete trojes 1,2, y provivineda, Cuidad Jardin 1,2,3, el sol 1,2,3,Serezuela 1, 2, 3 y CDI la esperanza

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de OCTUBRE del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**38**	**100**	**30**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**38**	**33**	**30**
Niños/as menores de 24 meses	**38**	**136**	**30**	Niños/as menores de 24 meses	**38**	**130**	**30**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**38**	**200**	**30**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**38**	**362**	**30**
Niños/as mayores de 36 meses	**38**	**200**	**30**	Niños/as mayores de 36 meses	**38**	**90**	**30**
TOTAL	**38**	**636**	**30**	TOTAL	**38**	**615**	**30**

OBSERVACIONES	Para el mes octubre no se presenta ninguna novedad

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de OCTUBRE del año 2024 en la cuidad de Mosquera a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.221.972.875	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

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

Bienvenido: Señor(a) MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ
NIT 9008459725 - FUNDACION MUJERES DE NUESTRO F UTURO

miércoles 30 de octubre de 2024

Consulta Proceso de Pago de Nómina

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	NOMINA LABORAL Y OPS OCTUBRE 247	Estado del Pago	Pagado Parcial
Producto Origen de los Fondos	0550110500064214	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	8188093	Fecha de Creación	30/10/2024
Servicio	Pago de Nómina	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	30/10/2024	Hora de Pago	19:58
Total de Registros	54	Monto Total	$ 89.554.886,00
Registros Ingresados	54	Monto Ingresado	$ 89.554.886,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	46	No. Pagos ACH	8
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 80.853.384,00	Valor Pagos ACH	$ 8.701.502,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 59.784,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 7.473,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 89.554.886,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1073518034		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065229	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
52486833		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064875	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
1073513529		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065211	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
35393602		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064743	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
1068952706		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065096	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
1073230062		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065161	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
1073234955		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065179	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
1073237482		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065187	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
1073508058		6800000000000004	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000013820088250	BANCOLOMBIA	$ 1.131.976,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
39771677		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064826	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
35393939		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064750	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
52918561		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064917	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
51966272		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064842	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
52664853		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550488444780107	DAVIVIENDA	$ 1.543.603,00	Pago Exitoso	
1072592218		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550488423210670	DAVIVIENDA	$ 92.163,00	Pago Exitoso	
26425329		6800000000000004	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000013866697293	BANCOLOMBIA	$ 737.306,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
52715962		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064891	DAVIVIENDA	$ 691.224,00	Pago Exitoso	
38464920		6800000000000004	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000024123771225	CAJA SOCIAL	$ 691.224,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
35355101		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064735	DAVIVIENDA	$ 1.382.449,00	Pago Exitoso	
1073242256		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065195	DAVIVIENDA	$ 1.382.449,00	Pago Exitoso	
35393552		6800000000000004	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000000344382056	BBVA	$ 1.358.000,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
35534866		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064792	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
1073504525		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065203	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
1069480125		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550488436614157	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
35394071		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064768	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
1124044020		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065252	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
1073162868		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065146	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
1073166024		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065153	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
1103098857		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065245	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
39070914		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064800	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
1016087389		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065005	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
1073150585		6800000000000004	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000000209210814	BBVA	$ 1.358.000,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
52429046		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064867	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
52661657		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064883	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
35394581		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064776	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
23574440		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064719	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
52802274		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064909	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
24720270		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064727	DAVIVIENDA	$ 1.358.000,00	Pago Exitoso	
39059539		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500058687	DAVIVIENDA	$ 3.571.000,00	Pago Exitoso	
1019051858		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065021	DAVIVIENDA	$ 3.571.000,00	Pago Exitoso	
35527758		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064784	DAVIVIENDA	$ 3.571.000,00	Pago Exitoso	
1033714903		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065088	DAVIVIENDA	$ 2.519.800,00	Pago Exitoso	
80037963		6800000000000004	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000091230272731	BANCOLOMBIA	$ 2.519.800,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
52178095		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064859	DAVIVIENDA	$ 1.847.853,00	Pago Exitoso	
1073521347		6800000000000004	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000015918305391	BANCOLOMBIA	$ 167.986,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	
53062131		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065765	DAVIVIENDA	$ 3.124.552,00	Pago Exitoso	
41798296		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0000007300484669	DAVIVIENDA	$ 2.519.800,00	Pago Exitoso	
22551816		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0000476070074887	DAVIVIENDA	$ 3.645.912,00	Pago Exitoso	
20363704		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064701	DAVIVIENDA	$ 2.252.225,00	Pago Exitoso	
1071163532		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065112	DAVIVIENDA	$ 2.252.225,00	Pago Exitoso	
1074184494		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065237	DAVIVIENDA	$ 2.211.631,00	Pago Exitoso	
1019982055		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500065039	DAVIVIENDA	$ 2.211.631,00	Pago Exitoso	
79851380		6800000000000004	Cuenta de Ahorros	0550110500064925	DAVIVIENDA	$ 2.211.631,00	Pago Exitoso	
20461878		6800000000000004	Cuenta de Ahorros Otros Bancos	0000024128416198	CAJA SOCIAL	$ 737.210,00	Pendiente de Respuesta otros bancos	

© 2024 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Mosquera Cundinamarca, octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No 8

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

ALEXANDRA PATRICIA GONZALEZ MARTINEZ
CC: 35527758

LA SUMA DE: $3.571.000=
Tres Millones quinientos setenta y un mil pesos M/L.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO COORDINADORA Y APOYO PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO No 25002472024 PARA EL DESARROLLO DE ESTE, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES No 25002472024 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD CDI PARA LA VIGENCIA 2024.

Alexandra González

ALEXANDRA PATRICIA GONZALEZ MARTINEZ
CC. 35527758
Tel: 3195119359

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ALEXANDRA PATRICIA GONZALEZ MARTINEZ
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios como Coordinadora y profesional Psicosocial en el municipio de Mosquera. Prestando el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, conforme con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 al 30 de octubre de 2024
DIAS EJECUTADOS:	30 días
VALOR DEL CONTRATO:	$34.757.733 pesos M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$3.571.000 pesos M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADAS:	CV CDI LA ESPERANZA
COBERTURA TOTAL:	100
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	99
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Gestión Documental conforme al Estándar 1 del Manual Operativo V7	Se realiza gestión documental de los estándares de calidad, así como la conformación del archivo de hojas de vida del TH, verificación de los documentos de los participantes antiguos y nuevos, se actualizan los documentos de salud de los participantes.
2. Caracterización de los usuarios conforme al Estándar 2 del Manual Operativo V7	Durante el presente periodo no se actualiza la ficha de caracterización de la UDS y las familias participantes ya que no se dieron nuevos ingresos.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

3. Rutas de Atención (Prevención y Activación) frente a posibles riesgos de las familias conforme al Estándar 3 del Manual Operativo V7	Se realiza constante socialización al th las diferentes Rutas de atención y protocolo de activación en caso de vulneraciónde derechos.
4. Articulación Interinstitucional conforme al Estándar 4 del Manual Operativo V7	Se radican cartas de gestión y articulación en las diferentes entidades del municipio que presten servicios a la primera infancia
5. Pacto de Convivencia conforme al Estándar 5 del Manual Operativo V7	Durante el presente periodo se continua con la implementación del pacto de convivencia.
6. Plan de formación a Beneficiarios y al Talento Humano conforme al Estándar 6 del Manual Operativo V7	Durante el presente periodo se realiza GET con el talento humano abordando las temáticas consignadas en el plan de formación al TH, Plan de bienestar, plan de sensibilización y jornada de reflexión pedagógica.
7. Control Social y Buzón de Sugerencias conforme al Estándar 7 del Manual Operativo V7	Durante el presente periodo se lleva a cabo las actividades de control social en la UDS y se realizan apertura de buzón sin encontrar PQRSF.

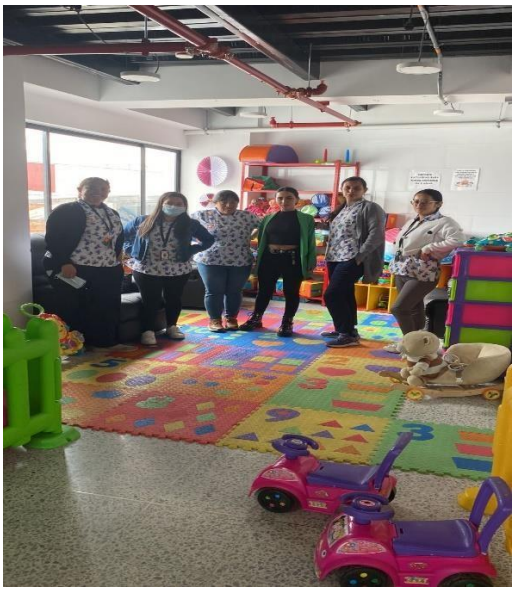
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

8. Transito Armónico conforme al Manual Operativo V7	Durante el presente mes se realizan las actividades de tránsito armónico consignadas en el cronograma
9. Dispone de ambientes enriquecidos para el desarrollo de experiencias pedagógicas intencionadas.	Se realiza ambientación de la UDS para el desarrollo de experiencias pedagógicas intencionadas.
10. Estar completamente al tanto de todos los procesos que conlleven o tengan que ver con su unidad.	Se lleva control estricto de los procesos y procedimientos dentro de la UDS.
11. Coordinar con los docentes la distribución utilización y conservación del material educativo de consumo y el duradero.	Se realiza distribución del material educativo de consumo para el uso adecuado en cada nivel.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
“FUMUNFU”
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.









FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
“FUMUNFU”
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

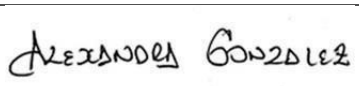








FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
Cuenta de cobro	1
Planilla PAGADA seguridad social.	1
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAS Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	35527758
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunto planillo de seguridad social y cuenta de cobro.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-27, 01:13:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065836211

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810755417

PAGADO 27/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDRA PATRICIA GONZALEZ MARTINEZ		
Documento	CC35527758	**Dirección**	CL 23 #13 - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3195119359
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 35527758	ALEXANDRA PATRICIA GONZALEZ MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.428.400	$ 228.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.428.400	$ 178.600	0,522	$ 1.428.400	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.428.400	$ 1.428.400	$ 1.428.400	$ 0	$ 228.600	$ 178.600	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.700	$ 0	$ 414.700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Mosquera, Cundinamarca; Octubre 30 del 2024

CUENTA DE COBRO No 8

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:
ANA SILVIA LUGO RODRIGUEZ.
CC: 20363704

LA SUMA DE: $ 2.252.225
DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO APOYO SALUD Y NUTRICION EN EL MUNICIPIO DE FUNZA-MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO N° 25002472024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002332023 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2024. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA,

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL N° CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.



Firma:
CC. 20363704
Tel: 3163380042

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	20363704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA SILVIA LUGO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHOCONTA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 5 4 11	TELÉFONO:	8560000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1110434114**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	309452101

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 208.000	$ 200	$ 208.200
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 200**	**$ 208.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 162.500	$ 200	$ 0	$ 162.700
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 162.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
1	CC 20363704	LUGO RODRIGUEZ ANA SILVIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	20363704	$ 6.800		$	$	$	$	$	$

TOTAL	**$ 377.800**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA SILVIA LUGO RODRIGUEZ
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION EN EL MUNICIPIO DE FUNZA – MOSQUERA QUE CONSISTIRÁ EN: PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, EN EL SERVICIO DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2024
DIAS EJECUTADOS:	30
VALOR DEL CONTRATO:	$ 21.921.656 PESOS M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$ 2.252.225
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADA:	FUNZA- MOSQUERA
COBERTURA TOTAL:	320
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	160
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Capacitación al talento humano en temasConmemoración día mundial de la Alimentación" y Alimentación durante la gestación. 2. Asistencia Técnica en Sistema de Seguimiento nutricional CZ	-Se realiza capacitación al talento humano en los temas descritos. -Como equipo de nutrición se asistió a la asistencia técnica del CZ Facatativá moderada por el Nutricionista.

2. Toma de medidas antropométricas del 100% de usuarios atendidos en la modalidad	Se realiza toma de medidas antropométrica a usuarios nuevos durante el periodo en curso.
3. Digitación en la plataforma Cuéntame del 100% de datos antropométricos de usuarios inscritos en la modalidad	Se sistematiza la totalidad de datos antropométricos con calidad y oportunidad en la plataforma Cuéntame habilitada para las UDS.
4. Atenciones priorizadas en salud.	Se realiza verificación de documentación en atenciones en salud a participantes antiguos y nuevos durante el mes en curso. (EPS-Valoración integral, Vacunas, Control prenatal.) Se hace envío de notificación a cada EPS de usuarios con atenciones incumplidas
5. Acompañamientos EEG - EEH	Se da cumplimiento en cuanto a visitas al hogar, fortaleciendo en temas según caracterización de las familias. Se acompaña en taller a familias de la UDS Siete trojes 1-2, Provivienda 2 y Planadas y Sabana, porvenires 1-2-3.
6. Acompañamiento a la entrega de RPP correspondiente al mes de septiembre de 2024.	Se realiza verificación de los alimentos entregados en el RPP correspondiente al mes de septiembre de 2024
7. Verificación de AAVN para el mes de septiembre de 2023	Se realiza verificación de los AAVN correspondiente al mes de octubre de 2024.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
“FUMUNFU
SOPORTE FOTOGRÁFICO

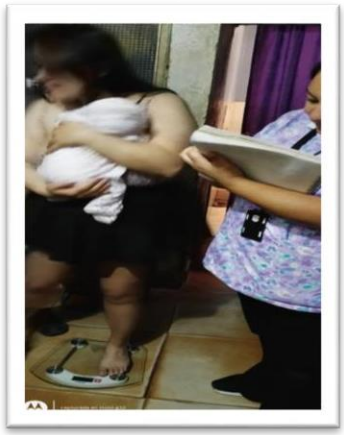




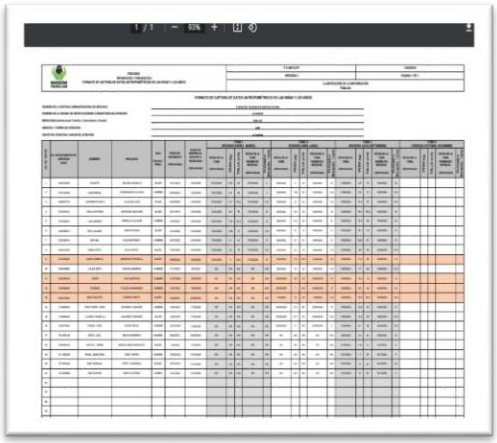
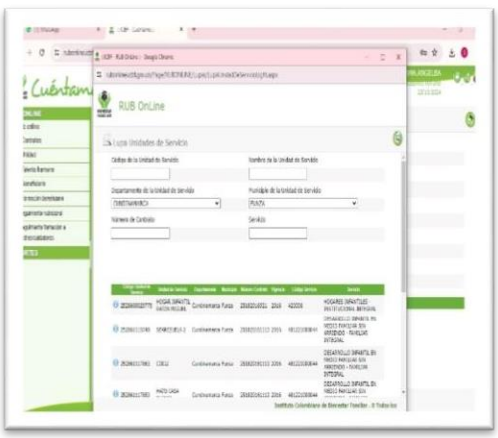



FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
NIT: 900845972-5 Entidad SIN ANIMO DE LUCRO
DIRECCION: carrera 5 N.º 2 – 35 casa 40 Teléfono contacto 320-8520966
E-mail: **fumunfu@gmail.com**

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
“FUMUNFU “
SOPORTE FOTOGRAFICO.



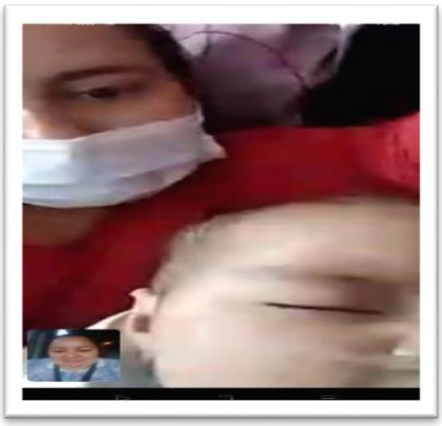
FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
NIT: 900845972-5 Entidad SIN ANIMO DE LUCRO
DIRECCION: carrera 5 N.º 2 – 35 casa 40 Teléfono contacto 320-8520966
E-mail: **fumunfu@gmail.com**

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
“FUMUNFU “
SOPORTE FOTOGRAFICO



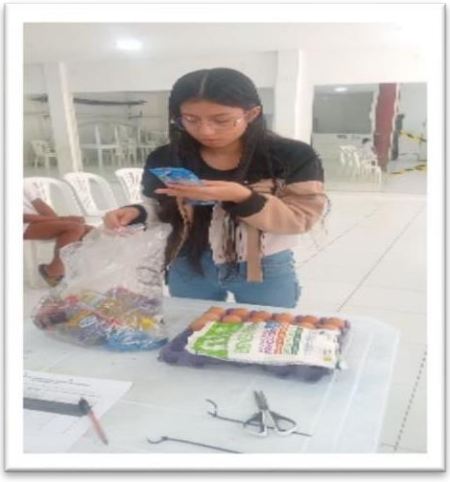
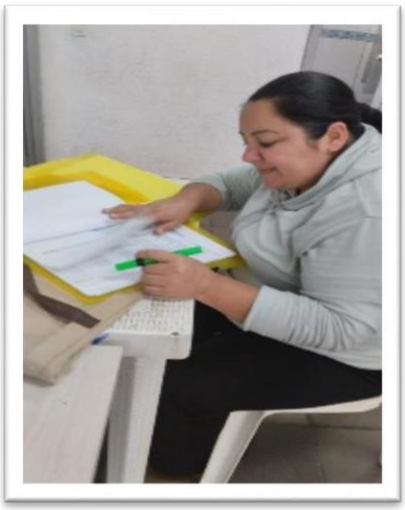
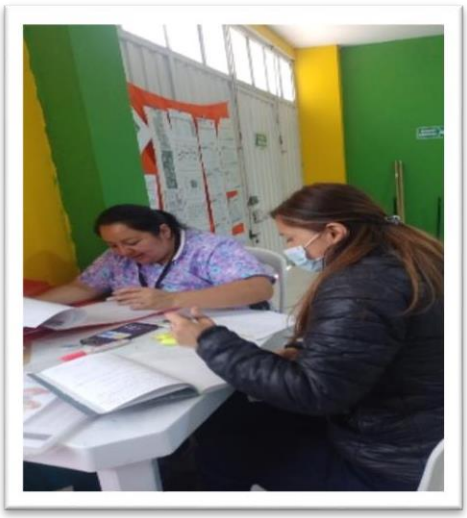





FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU "
SOPORTE FOTOGRAFICO




FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
NIT: 900845972-5 Entidad SIN ANIMO DE LUCRO
DIRECCION: carrera 5 N.º 2 – 35 casa 40 Teléfono contacto 320-8520966
E-mail: **fumunfu@gmail.com**

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. Soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
1 Cuenta de cobro	8
2 Planilla PAGADA seguridad social.	MES SEPTIEMBRE
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAZ Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	20363704
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	Edith Mosquera
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Mosquera 30 De octubre del 2024

CUENTA DE COBRO
FUNDACION PARA LA MUJER DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5

DEBE A:
CLAUDIA MARCELA ANGEL BARACALDO
CC 1.074.184.494 De El Rosal.

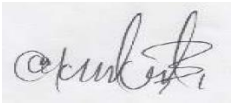
POR VALOR: $2.211.631FAMILIAR

EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCT

CONCEPTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN LA MODALIDAD FAMILIAR DIMF DEL LOS MUNICIPIOS DE FUNZA Y MOSQUERA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2024
CONTRATO 25002472024

MES: OCTUBRE 2024

CORDIALMENTE



CLAUDIA MARCELA ANGEL
C.C. 1.074. 184..494
3123430475
DAVIVIENDA CTA AHORROS 0550110500065237

Dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 388 del estatuto Tributario para los fines pertinentes, declaro bajo gravedad de juramento que en la realización de la actividad contratada, por medio de la cual obtengo ingresos por Honorarios y/o Compensación por servicios profesionales, No he contratado ni vinculado DOS o más personas asociados a la realización de la actividad descrita.

La presente afirmación la hago conforme a lo estipulado en el parágrafo No. 2 del artículo 383 del estatuto tributario.

Artículo 383. Parágrafo 2. E.T. La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no ha contratado o vinculado dos (2) trabajadores asociados a la actividad

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074184494		ANGEL BARACALDO CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 NUMERO 12B 50 SALITRE	EL ROSAL-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	961846298	9474844692	I	2024/10/23	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: EL ROSAL Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1074184494	ANGEL CLAUDIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074184494		ANGEL BARACALDO CLAUDIA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 NUMERO 12B 50 SALITRE	EL ROSAL-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	961846298	9474844692	I	2024/10/23	2024/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SINANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

NFORMACIÓNBÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBREDEL CONTRATISTA:	CLAUDIA MARCELA ANGEL BARACALDO
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de los servicios profesionales como AUXILIAR ADMINISTRATIVO en la Modalidad de Desarrollo Infantil en Medio Familiar en la ejecución del contrato 25002472024
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 AL 30 DE OCTUBRE 2024
DIAS EJECUTADOS:	30
VALOR DEL CONTRATO:	$ 21.452.820
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$ 2.211.631
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADA:	EL SOL 1,2,3, SIETE TROJE 1,2, Y PROVIVIENDA 2, SERRREZUELA1,2,3, CIUDAD JARDIDAD 1,2,3, PLANDAS 1,2, Y SABANA Y RIO 1,2,3.
COBERTURA TOTAL:	316
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	312
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNESCONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Documentar en la unidad de servicio estrategias organizacionales que le den identidad como organización que atiende primera infancia	Se verifica que unidades de atención como el Dimf cuenten con la señalización y avisos para la atención que enmarque la identidad institucional y del programa dentro de los parámetros técnicos requeridos.

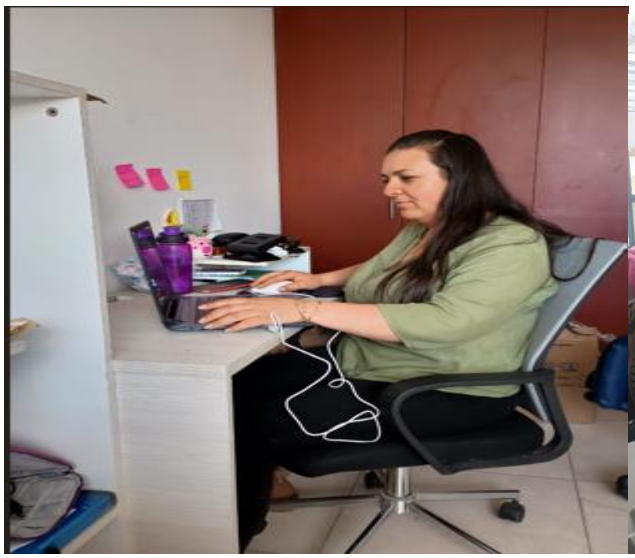
2. Documentar e implementar la gestión documental de la información sobre las niñas, los niños, las familias, el talento humano y la gestión administrativa y financiera.	Se verifica que unidades de atención cuenten con los documentos establecidos para la atención a las familias tales como logos, versiones vigentes y los formatos necesarios para la atención

3. Registrar y actualizar la información de las niñas, los niños, sus familias o cuidadores, el talento humano a través de los sistemas de información definidos por el ICBF, con el cumplimiento de los criterios de calidad y veracidad exigidos por el lineamiento técnico de la modalidad .	Se adelanta la asistencia en el levantamiento de información y datos para el cargue de los participantes en el aplicativo CUENTAME
4. Realizar gestión de la actualización de datos y ajustes de datos en los casos en que sea necesario a través de las herramientas definirás por el ICBF, documentar y hacer seguimiento de dichas actualizaciones sean realizadas de forma efectiva.	Se realiza el cargue pertinente de la información de los beneficiarios y sus familias en el aplicativo cuéntame .
5. Realizar el registro diario del registro de asistencia mensual RAM en el sistema definido por ICBF, garantizando que los usuarios reportado en este documento deben ser los mismos registrados en el sistema de información	Se da cumplimiento al cargue de la información el aplicativo CUENTAME proporcionado por el ICBF para este fin .
6. Realizar directorio de beneficiarios que garantice que la unidad de servicio cuente con la información actualizada de los padres, las madres o adultos responsables de las niñas y los niños	se adelanta en compañía de las unidades de atención el directorio de la familias beneficiaria a la fecha en atención .

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
“FUMUNFU”
NIT. 900845972-5
SINANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

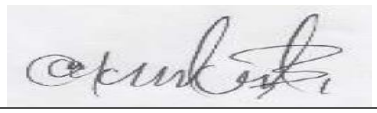
SOPORTE FOTOGRÁFICO:

(Fotografía o captura de pantalla que soporte los descrito anteriormente descrito)





FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SINANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
1 cuenta de cobro	1
2 planilla PAGADA seguridad social.	1
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAS Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	1074184494
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROVADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES:(Espacio Destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunto planillo de seguridad social y cuenta de cobro.

Mosquera, Cundinamarca, OCTUBRE 30 de 2024

CUENTA DE COBRO N°6

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO "FUMUNFU"

NIT. 900845972-5

SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

DEISSY HARLEY NEIRA SANDOVAL
CC: 53.062.131

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA Y FUNZA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL00000 FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002472024 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2024. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA,

EL VALOR DE: TRES MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/L. (**$3.124.552)**

ATENTAMENTE.



DEISSY HARLEY NEIRA SANDOVAL
CC 53.062.131
PSICOSOCIAL

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DEISSY HARLEY NEIRA SANDOVAL
NÚMERO DE CONTRATO:	247-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios como profesional Psicosocial en el municipio de Mosquera y Funza. Prestando el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, conforme con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 a 30 de OCTUBRE de 2024
DIAS EJECUTADOS:	30 días
VALOR DEL CONTRATO:	$24.694.039 pesos M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$ 3.124.552 pesos M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADAS:	Mosquera: Porvenir Rio 1, Porvenir Rio2, Porvenir Rio 3, Planadas 1, Planadas 2, La Sabana. Funza: Siete Trojes 1, Siete trojes 2 y Provivienda 2
COBERTURA TOTAL:	151
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	142
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
Pacto de Convivencia	se abordó con el talento humano en jornada de socialización sobre el estándar 5 del componente familia comunidad y redes que hace referencia al pacto de convivencia, con el fin de retroalimentar y trasmitir a las familias sobre la importancia de establecer esas normas y socializar con las familias que ingresaron en el mes. Se realizo la respectiva acta con soporte de la socialización al Talento Humano.

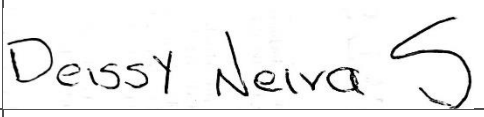
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

Encuentros en el Hogar	Durante los encuentros en el hogar llevados a cabo en el mes de agosto en las diferentes unidades, se socializo a la familias actividad sobre el pacto de convivencia en cada una de las unidades se aborda frente a esos acuerdos para mantener una sana convivencia, tratar con respeto a los demás, cumplir con los horarios, ser puntual, que las familias sean corresponsables con todo lo relacionado a la integridad de los niños. Así mismo aplica para las mujeres gestantes de cada unidad.
Plan de Formación a Familia	Durante este mes se trabajan las temáticas Semana 1: Promover entorno limpio y seguro Semana 2: Celebración lactancia materna Semana 3: Promoción de cuidados de la mujer gestante Semana 4: Construcción de Normas y Limites Temas de capacitación: Transito armónico, prevención de violencias, prevención consumo de spa.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

Control Social y Buzón de Sugerencias	. Durante los encuentros grupales del mes de agosto, se recuerda a las familias el proceso de Control Social que se efectúa en el programa, para que sean participes por medio del buzón de PQRSF y se explica nuevamente la importancia de dar uso a dicha herramienta para lograr una retroalimentación y así brindar un buen servicio a cada beneficiario y familias, se recuerda que deben solicitar el formato, para que plasmen en el las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones, según lo amerite la situación, en cuanto a resultados, es importante destacar que hasta la fecha no se ha generado algún tipo de intervención por parte de las familias, sin embargo, se recuerda constantemente que el buzón está a disposición en el momento que lo deseen. De igual manera se efectúa control social haciendo la revisión de los paquetes de RPP de cada grupo etario, junto los veedores seleccionados de cada unidad, se lleva a cabo la actividad y no se presenta algún contratiempo. Se realiza las respectivas actas en relación al control social del mes de agosto.
Encuentros en el hogar y otras.	Se realiza 27 encuentros en el hogar, teniendo en cuenta la cobertura de las unidades donde se abordó la temática pacto de convivencia verificaciones de estado de salud y orientaciones. Se realizo familio gramas en cada una de las unidades de atención a cargo de los participantes nuevos. Elaboración de las respectivas actas de socialización a talento humano y familias. Se participo en la jornada pedagógica del mes de agosto.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
Cuenta de cobro	1 SEGURIDAD SOCIAL PAGADA
Copia de la cedula	1
Copia Rut	1
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAS Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	53.062.131
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunto planilla de seguridad social y cuenta de cobro.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53062131		NEIRA SANDOVAL DEISSY HARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 143 N 118-15 APT 504 INT 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5359812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	01292646	9474109644	I	2024/10/08	2024/10/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	$412,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 53062131	NEIRA DEISSY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53062131		NEIRA SANDOVAL DEISSY HARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 143 N 118-15 APT 504 INT 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5359812	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	01292646	9474109644	I	2024/10/08	2024/10/15	BANCO DE OCCIDENTE	7	$412,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$1,100	$0	$209,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$100	$0	$13,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$100	$0	$13,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$200	$0	$26,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$200	$0	$26,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$900	$0	$163,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$900	$0	$163,400
TOTAL				1	$410,100	$2,300	$0	$412,400

Mosquera, Cundinamarca; octubre 30 de 2024

LA FUNDACIONMUJERESDE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SINANIMODE LUCRO.

DEBEA:

EDITH SORAYA MOSQUERA RIVERA
CC: 39.059.539

LA SUMADE: $3.571.000 =
TRESMILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL PESOS MCTE.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO COORDINADORA PEDAGOGICA EN LOS MUICIPOS DE FUNZA Y MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO N° 2500247024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODOCOMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETODEL CONTRATO:

PRESENTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINIAMIENTO TÉCNICO EL MANUAL OPERATIVO, Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLITICA DE ESTA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRES, CONTRATO DE PAORTES N° 25002472024 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENETAR FAMILIAE ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILAR PARA LA VIGENCIA 2024, PROGRAMA DE LA ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL N° 7 CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, CEDULA DE CIUDANADIA Y RUT.

Edith Mosquera R

Firma
EDITH SORAYA MOSQUERA RIVERA
CC. 39.059.539
Tel: 3006279814

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39059539		MOSQUERA RIVERA EDITH SORAYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 #10A-18 MZ 13 IN4 C4	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	7111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	30640815	9474207723	I	2024/10/09	2024/10/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$414,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$7,500		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$7,500		$0	$0
1	CC	39059539 MOSQUERA EDITH	230301	30	$1,428,400	$228,600	EPS002	30	$1,428,400	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,400	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,428,400	$228,600			$1,428,400	$178,600			$0	$0			$1,428,400	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39059539		MOSQUERA RIVERA EDITH SORAYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 #10A-18 MZ 13 IN4 C4	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	7111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	30640815	9474207723	I	2024/10/09	2024/10/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$414,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,600	$0	$0	$228,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,600	$0	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$414,700**	**$0**	**$0**	**$414,700**

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SINANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS.

INFORMACIÓNBÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBREDEL CONTRATISTA:	EDITHSORAYA MOSQUERA RIVERA
NÚMERODE CONTRATO:	25002472024
OBJETODEL CONTRATO:	Prestación de los servicios profesionales como Coordinadora en la Modalidad de Desarrollo Infantil en Medio Familiar en la ejecución del contrato 25002472024
PERIODO DEEJECUCIÓN:	1 AL 30 DE OCTUBRE 2024
DIASEJECUTADOS:	30
VALORDEL CONTRATO:	$ 34.757.733
VALORDEL PERIODO REPORTADO:	$ 3.571.000
UNIDADESDE SERVICIO ASIGNADA:	EL SOL 1,2,3, SIETE TROJE 1,2, Y PROVIVIENDA, SERRREZUELA 1,2,3,CIUDAD JARDIDAD 1,2,3, PLANDAS 1,2, Y SABANA Y RIO 1,2,3.
COBERTURA TOTAL:	316
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	312
DESCRIPCIÓNACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNESCONTRACTUAL: (consignela obligacióny la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Liderar procesosdetrabajo parael mejoramiento permanente de las prácticas pedagógicas conlas niñas, niños y las mujeres gestantes.	Durante el mes de octubre se orientaron las acciones a ejecutar en launidad de servicio en torno a la realización de encuentros educativos grupales y encuentros educativos en el hogar, adicional a ello se articular las acciones para ingresos y egresos de beneficiarios, construcción de planillas de RAM y refrigerios y todas las particularidades del servicio
2. Coordinar la sistematización de la información sobre la implementación de la atención a la primera infancia, paradar cuentade los resultados de la modalidad Haciaelcumplimientode las Realizaciones.	Durante el mes se consolidaron las evidencias de atención en el mes anterior para la legalización del contrato, entre ellas: fotos de entrega de RPP. Revisión y entregade planillas de entregade refrigerios, RAM y RPP, archivos de focalización, actas de capacitación al talento humano y reflexiónpedagógica, plande saneamiento básico y manual de buenas prácticas de Manufactura

3.Orientary coordinarlos procesos de pedagógicos. Propiciar espacios para el fortalecimiento del quehacer pedagógico lavisibilizarían de experiencias exitosas delos agentes educativos.	Durante el mes se realiza jornada de reflexión pedagógica orientada a la construcción de ambientes provocadores e incitadores, con el objetivo de sensibilizar a las familias durante la tercera semana del mes a realizar ambientación de espacios utilizando material no estructurado y que genere estímulo a los niños y niñas.
4. Coordinar y monitorearlas funciones del equipo humano a su cargo, promoviendo permanentemente la participación, innovación y formación del equipo.	Durante el mes se participó y dio orientación en la ejecución de las diversas actividades realizadas: toma de talla y peso, cargue de formación a familias, desvinculación de usuarios de trayectoria educativas, entrega de refrigerios, distribución de material de aseo y papelería, asistencia a mesas de participación.
5. verificar la calidad y cantidad de los productos adquiridos para el servicio de alimentación	Se verificó de manera semanal la entrega de refrigerios de acuerdo al grupo etario, adicional para la fecha de entrega del informe se realizó la entrega del RPP correspondiente al mes de octubre.
6. realizar informefinal decadauno de ellos componentes.	Dúrate e período reportado se organizan los informes finales de los componentes, al igual que los inventarios por unidades, se da cumplimento a cabalidad de toda la actividad programada dentro de los planes de formación y cronogramas propuestos.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SINANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO:

(Fotografía o captura de pantalla que soportelos descrito anteriormente descrito)









FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SINANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
1 cuenta de cobro	1
2 planilla PAGADA seguridad social.	1
DECLAROQUE LA INFORMACIÓNCONSIGNADAEN EL PRESENTE INFORME ESVERAS Y SUJETAA SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Edith Mosquera R
No DE DOCUMENTO	39059539
FIRMADEL SUPERVISORDEL CONTRATO:	
FIRMACOORDINACIÓN OPERATIVA:	
	INFORME APROVADO:
SI	NO
OBSERVACIONES:(Espaciodestinado paracoordinaciones, NO diligenciar)	

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunto planillo de seguridad social y cuenta de cobro.

Mosquera, Cundinamarca; Octubre 31 de 2024

CUENTA DE COBRO No 1

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

HEIDY JOHANNA CORCHUELO OCHOA
CC: 1.073.521.347

LA SUMA DE: $167.986
Ciento sesenta y siete mil novecientos ochenta y seis pesos M/L.

POR CONCEPTO DE:

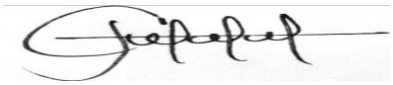
HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO APOYO PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA Y FUNZA DENTRO DEL CONTRATO N° 247-2024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 29 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002472024 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2023. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA,

SE ANEXA SOPORTE DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIALCORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.

Firma



HEIDY JOHANNA CORCHUELO OCHOA
CC. 1.073.521.347
Tel: 3174948129


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.073.521.347

CORCHUELO OCHOA

APELLIDOS

HEIDY JOHANNA

NOMBRES

Heidy Corchuelo Ochoa

FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

02-MAR-2015 FUNZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1508800-00689909-F-1073521347-20150421 0043952419A 1 43393537

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073521347		CORCHUELO OCHOA HEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 a # 2 b 09	FUNZA-CUNDINAMARCA	8400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	2024100511105307942 2	9474279570	I	2024/10/10	2024/10/07	BANCO AV VILLAS	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073521347		CORCHUELO OCHOA HEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23 a # 2 b 09	FUNZA-CUNDINAMARCA	8400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	2024100511105307942 2	9474279570	I	2024/10/10	2024/10/07	BANCO AV VILLAS	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1073521347 CORCHUELO HEIDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141113436431

(415)7707212489984(8020) 000014111343643 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1073521347	2	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1073521347	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Funza 286

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORCHUELO	OCHOA	HEIDY	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Funza 286

41. Dirección principal: CL 23 A 2 B 09 CA 9 MZ 16

42. Correo electrónico: trabajadorasocial.johannac@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3174948129	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0010	2023-02-09							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 12 / 16 : 17: 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORCHUELO OCHOA HEIDY JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Mosquera Cundinamarca, octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No 8

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

JOHN ALEXANDER IBAÑEZ BELTRAN
CC: 79.851.380

LA SUMA DE: $2.211.631
DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

Honorarios por prestación de servicios como apoyo administrativo en el municipio de Mosquera dentro del contrato No. 25002472024, durante el periodo comprendido del 1 al 31 de octubre de 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:
Prestar el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, contrato de aporte No. 25002472024 con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF en la modalidad CDI institucional para la vigencia 2024.



JOHN ALEXANDER IBAÑEZ BELTRAN
CC: 79.851.380
Cel: 3103077661

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHN ALEXANDER IBAÑEZ BELTRAN
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, contrato de aporte No. 25002472024 con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF en la modalidad CDI institucional para la vigencia 2024.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 de octubre de 2024 al 31 de octubre de 2024
DIAS EJECUTADOS:	30 días
VALOR DEL CONTRATO:	$21.379.099 pesos M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$2.211.631 pesos M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADAS:	La esperanza
COBERTURA TOTAL:	100
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	100
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
Sistematizar la información de los beneficiarios en los instrumentos o herramientas dadas para la operación	Se realiza la sistematización del cargue masivo y se actualiza de acuerdo a los ingresos que se presentaron en el mes Actualización de la base de datos del talento humano Actualización de inventarios de cada UDS Registro de la información de los usuarios en el aplicativo cuéntame Actualización y registro de información del talento humano en el aplicativo cuéntame CDI y DIMF Cargue de la formación a familias en el aplicativo cuéntame CDI Y DIMF Registro de la asistencia diaria de los beneficiarios en el aplicativo cuéntame

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

Realizar los procesos de archivo digital y físico	Envío de novedades de la póliza del mes Se realizan los procesos de archivo correspondientes a la papelería y documentos para archivar física y digitalmente. Se realizan focalizaciones y se envían al CZ para su validación
Apoyar al equipo en la elaboración de los informes de gestión	Apoyo al equipo en la consolidación de información para la elaboración del informe técnico Consolidación y envío de información solicitada en diferentes oportunidades
Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano	Participación en las diferentes reuniones programadas en el mes

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO

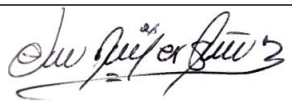






ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
Cuenta de cobro	1
Planilla PAGADA seguridad social.	1

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAS Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	79.851.380
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunto planillo de seguridad social y cuenta de cobro.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79851380		IBAÑEZ BELTRAN JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 24A 25	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	974118029	9474906055	I	2024/11/21	2024/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 79851380	IBAÑEZ JOHN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79851380		IBAÑEZ BELTRAN JOHN ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 24A 25	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	974118029	9474906055	I	2024/11/21	2024/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Mosquera, Cundinamarca, 31 de Octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No 08

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

LAURA VALENTINA CASTRO OROZCO

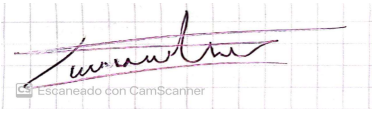
CC: 1.019.982.055

LA SUMA DE: $2.211.631
Dos millones doscientos once mil seiscientos treinta

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO N° 25002472024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO, CEDULA DE CIUDADANÍA.



Firma
LAURA VALENTINA CASTRO OROZCO
CC. 1019982055
Tel: 3246506393

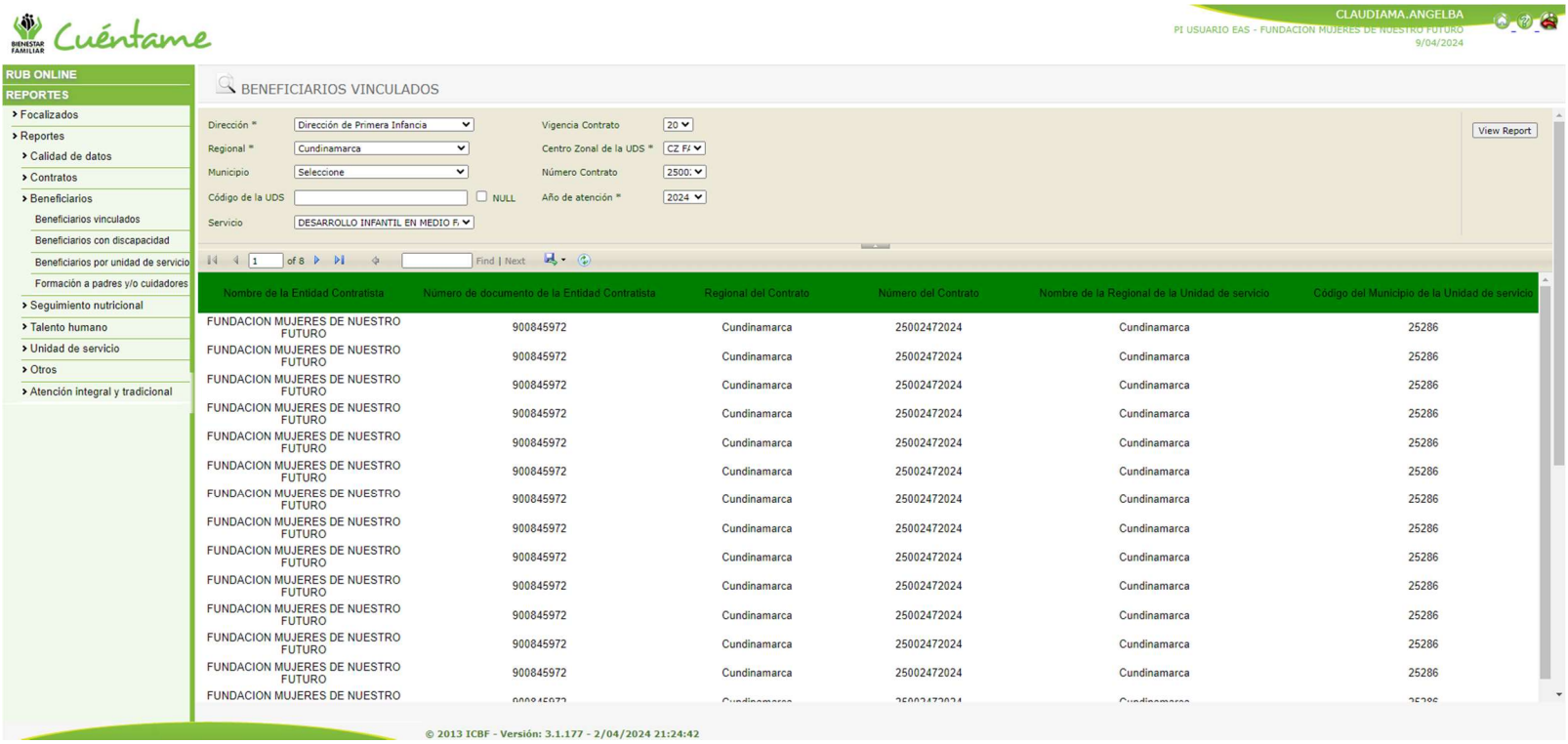
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA VALENTINA CASTRO OROZCO
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA, QUE CONSISTIRÁ EN: PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, EN EL SERVICIO DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	01 DE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.
DIAS EJECUTADOS:	30 días
VALOR DEL CONTRATO:	$ 19.904.679 pesos M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$***2.211.631*** pesos M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADA:	Porvenir Rio 4,5,6, Diamante, Diamante 2, el Charquito, Recodo 1,2,3- Siete Trojes, siete trojes 2 - condado del duque 1,2 - porvenir centro 1 - Villa rocio 1,2,3 - San Telmo 1,2- Los puentes
COBERTURA TOTAL:	320
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	320
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Cargue de beneficiarios al sistema cuéntame	EN OCTUBRE SE REALIZA FORMALMENTE EL CARGUE DE BENEFICIARIOS (INGRESOS - EGRESOS) AL SISTEMA ICBF CUENTAME DEPENDIENDO DE LA ROTACION GENERADA EN LAS 20 UNIDADES DE SERVICIO QUE OPERAN EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA CON EL PROGRAMA DE DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR.

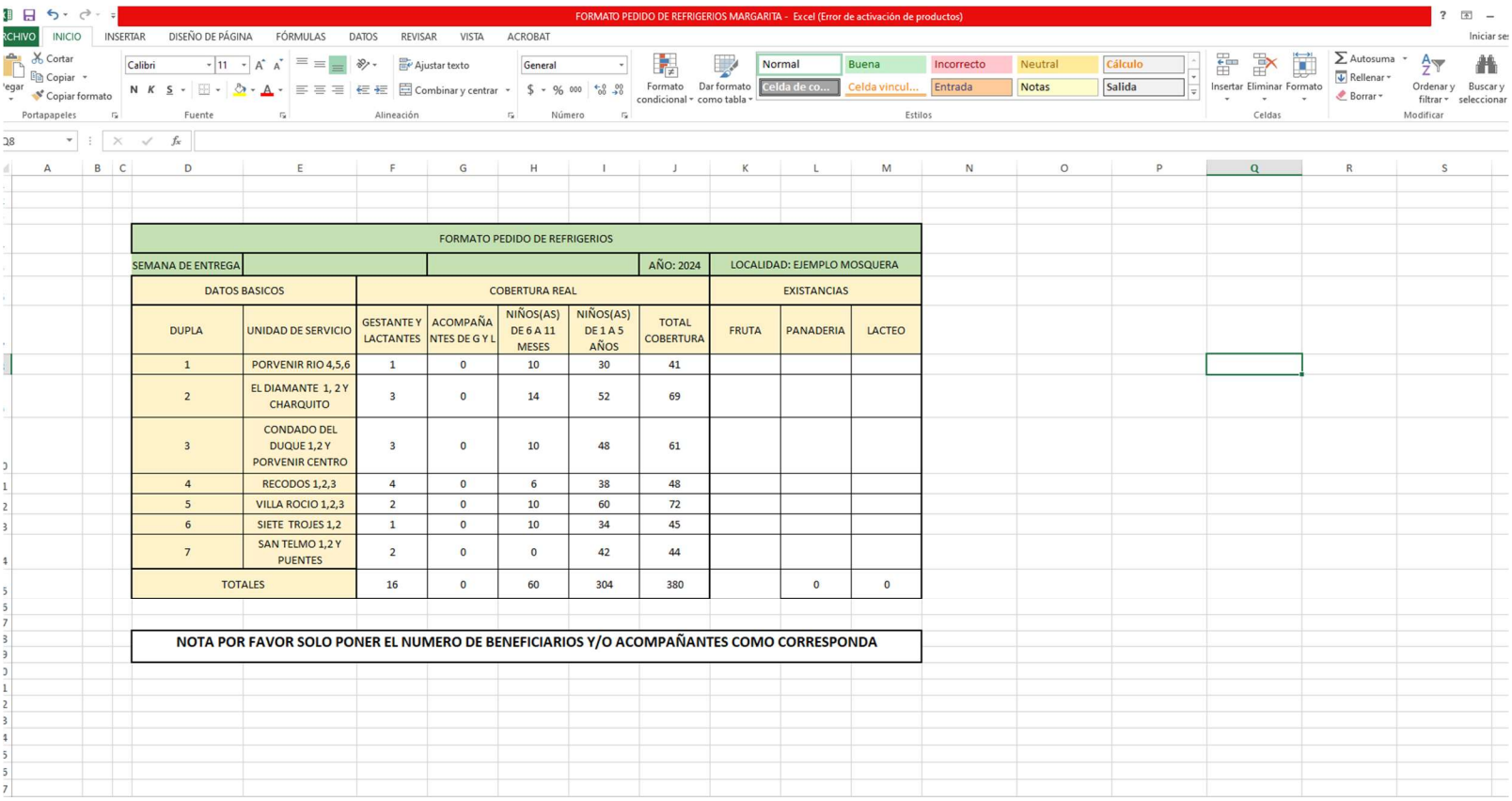
2. Gestión documental	PARA EL MES OCTUBRE SE REALIZAN OFICIOS CON EL FIN DE RADICAR LOS INFORMES FINANCIEROS CORRESPNDIENTE AL MES DE MARZO, ADEMÁS LOS RESPECTIVOS OFICIOS PARA RADICAR LAS PLANILLAS (RAM, REFRIGERIOS, BIENESTARIA Y ENTREGA DE COMPLEMENTO)
3. Conteo centro zonal Soacha centro	EL DIA 05 DE OCTUBR SE REALIZO EL CONTEO DE PLANILLAS (RAM, REFRIGERIOS Y ENTREGA DE COMPLEMENTOS) DEL CONTRATO 25002472024 CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO CON LA PROFESIONAL NUBIA BELTRAN DEL CENTRO ZONAL FACATATIVA
4. Cargue registro asistencia mensual	EN EL MES DE OCTUBRE SE REALIZO EL REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL (RAM) DE LAS 20 UDS. QUE SE ENCUENTRAN OPERANDO EN VIGENCIA BAJO EL CONTRATO DE APORTES 25002472024 EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA.
5. Cargue de formación a familias	PARA EL MES DE OCTUBRE SE REALIZÓ EL CARGUE DEL FORMACIÓN A FAMILIAS DE LAS 20 UDS. QUE SE ENCUENTRAN OPERANDO EN VIGENCIA BAJO EL CONTRATO DE APORTES 25002472024 EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA.
6. Elaboración de Ticket	EN EL MES DE OCTUBRE SE REALIZÓ LA ELABORACIÓN DE TICKETS PARA LA EDICIÓN DE DATOS BÁSICOS CON EL FIN DE SUBSANAR LOS ERRORES DE CALIDAD EN LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL APLICATIVO CUÉNTAME
7. Pedido de refrigerios	EN EL MES DE OCTUBRE SE REALIZA PEDIDO FORMAL DE REFRIGERIOS A LAS DOCENTES, LOS CUALES SERAN ENTREGADOS A LOS BENEFICIARIOS EN LOS ENCUNETROS EDUCATIVOS SEMANALES, ESTA ENTREGA SE REALIZAN TODOS LOS MIERCOLES

8. Impresión de formatos	PARA EL MES DE OCTUBRE SE IMPRIMIERON TODOS LOS FORMATOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN LOS CUALES SON (RAM, REFRIGERIOS, ENTREGA DE COMPLEMENTOS Y ENTREGA DE BIENESTARINA) ADEMÁS FORMATOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN COMO DIRECTORIOS, NOVEDADES Y FORMATOS EN BLANCO PARA LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LAS CARPETAS DE LOS BENEFICIARIOS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO



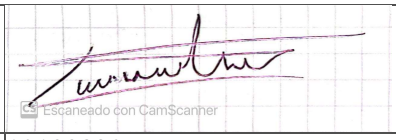
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.



FORMATO PEDIDO DE REFRIGERIOS										
SEMANA DE ENTREGA					AÑO: 2024	LOCALIDAD: EJEMPLO MOSQUERA				
DATOS BASICOS		COBERTURA REAL					EXISTANCIAS			
DUPLA	UNIDAD DE SERVICIO	GESTANTE Y LACTANTES	ACOMPAÑANTES DE G Y L	NIÑOS(AS) DE 6 A 11 MESES	NIÑOS(AS) DE 1 A 5 AÑOS	TOTAL COBERTURA	FRUTA	PANADERIA	LACTEO	
1	PORVENIR RIO 4,5,6	1	0	10	30	41				
2	EL DIAMANTE 1, 2 Y CHARQUITO	3	0	14	52	69				
3	CONDADO DEL DUQUE 1,2 Y PORVENIR CENTRO	3	0	10	48	61				
4	RECODOS 1,2,3	4	0	6	38	48				
5	VILLA ROCIO 1,2,3	2	0	10	60	72				
6	SIETE TROJES 1,2	1	0	10	34	45				
7	SAN TELMO 1,2 Y PUENTES	2	0	0	42	44				
TOTALES		16	0	60	304	380		0	0	

NOTA POR FAVOR SOLO PONER EL NUMERO DE BENEFICIARIOS Y/O ACOMPAÑANTES COMO CORRESPONDA

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. Soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
1 Cuenta de cobro	4 cedula de ciudadanía
2 Planilla PAGADA seguridad social.	5
3 RUT	6
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAS Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	1019982055
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019982055		CASTRO OROZCO LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 # 2-35	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8940889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	959782582	9474548061	I	2024/10/11	2024/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1019982055	CASTRO LAURA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019982055		CASTRO OROZCO LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 5 # 2-35	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8940889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	959782582	9474548061	I	2024/10/11	2024/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Mosquera, Cundinamarca; octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No 4

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.
DEBE A:

LESLIE GUTIERREZ SIERRA
CC: 1071163532

LA SUMA DE: $ 1.126.113
UN MILLON CIENTO VEINTISEIS MIL CIENTO TRECE PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO APOYO EN SALUD Y NUTRICION, EN LA MODALIDAD EN EL CDI LA ESPERANZA EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO N°25002472024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002472024 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD INSTITUCIONAL PARA LA VIGENCIA 2024. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.

Firma:



LESLIE GUTIERREZ SIERRA
CC. 22.551.816

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LESLIE GUTIERREZ SIERRA
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO EN SALUD Y NUTRICION EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA QUE CONSISTIRÁ EN: PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, EN EL SERVICIO DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR. UDS MOSQUERA.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 DE OCTUBRE DE 2024 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024
DIAS EJECUTADOS:	30 DÍAS
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3.378.339 PESOS M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$ 1.126.113 PESOS M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADA:	CDI LA ESPERANZA
COBERTURA TOTAL:	100
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	100

DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
Capacitación al talento humano en temas concernientes a: Hábitos de Vida saludables.	Durante el periodo de ejecución se realiza Grupo de estudio con talento humano correspondiente al mes de octubre de acuerdo a cronograma establecido, Sobrepeso y Obesidad en niños.

2. Toma de medidas antropométricas del 100% de usuarios atendidos en la modalidad	Se realiza toma de medidas antropométricas al 100% de niños niñas del CDI la Esperanza.
3. Digitación en la plataforma Cuéntame del 100% de datos antropométricos de usuarios inscritos en la modalidad	Se registran la totalidad de datos antropométricos con calidad y oportunidad en la plataforma Cuéntame habilitada para las UDS.
4. Asistencia a capacitación programada por el centro zonal de Facatativá.	Para el mes de octubre no se realizan capacitaciones por parte del centro zonal.
5. Elaboración de pedidos de alimentos para dar cumplimiento a la minuta	Durante el periodo de ejecución se realiza solicitud semanal de pedidos de Fruver y mensual de abarrotes.
6. Verificación de AAVN para el mes de agosto de2024.	Para el mes de octubre se realiza entrega de AAVN de acuerdo a programación establecida
7. Verificación del cumplimiento de las Buenas practicas de manufactura en el servicio de alimentos.	Durante el periodo de ejecución se realiza verificación del cumplimiento de las buenas practicas de manufactura y plan de saneamiento básico en el servicio de alimentos.
8. Capacitación Mensual a padres de Familia	Durante el periodo de ejecución se realiza capacitación a padres de familia en sobrepeso y obesidad.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO



ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
1 cuenta de cobro	4
2 planilla PAGADA seguridad social.	Mes Setiembre de 2024.
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAZ Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	22.551816

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22551816		GUTIERREZ SIERRA LESLIE MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 A 10 63 MZ A CASA 12	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	944509706	9473930209	I	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 22551816	GUTIERREZ LESLIE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22551816		GUTIERREZ SIERRA LESLIE MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 A 10 63 MZ A CASA 12	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	944509706	9473930209	I	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

Mosquera, Cundinamarca; octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No 4

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.
DEBE A:

LESLIE GUTIERREZ SIERRA
CC: 22551816

LA SUMA DE: $ 2.519.800
DOS MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L.POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO NUTRICIONISTA EN LA MODALIDAD DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO N°25002472024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002472024 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2024. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.

Firma:



LESLIE GUTIERREZ SIERRA
CC. 22.551.816

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LESLIE GUTIERREZ SIERRA
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO EN SALUD Y NUTRICION EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA QUE CONSISTIRÁ EN: PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, EN EL SERVICIO DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR. UDS MOSQUERA.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 DE OCTUBRE DE 2024 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024
DIAS EJECUTADOS:	30 DÍAS
VALOR DEL CONTRATO:	$ 7.559.400 PESOS M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$2.519.800 PESOS M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADA:	UDS MOSQUERA
COBERTURA TOTAL:	320
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	160
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. 1. Capacitación al talento humano en temas concernientes a Semana Mundial de la lactancia materna y signos de alarma IRA y EDA	1. Se realiza GET correspondiente al mes de octubre. 2. Se realiza socialización TH en temas a trabajar durante el mes de octubre, con las unidades de servicio.

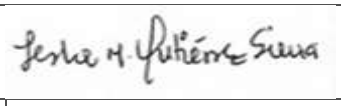
2. Toma de medidas antropométricas del 100% de usuarios atendidos en la modalidad	Se realiza toma de medidas antropométricas del 100%de usuarios atendidos en la modalidad.
3. Digitación en la plataforma Cuéntame del 100% de datos antropométricos de usuarios inscritos en la modalidad	Se registran la totalidad de datos antropométricos con calidad y oportunidad en la plataforma Cuéntame habilitada para las UDS.
4. Desarrollo de encuentros educativos en el hogar, realizando educación a menores reportados en riesgo de desnutrición	Se realizan 10 encuentros en el hogar en el mes de septiembre de las unidades a cargo, fortaleciendo en temas según caracterización de las familias. En las unidades a cargo de Charquito, puentes, diamante 1 y 2, Condado del duque 1 y 2, San Telmo, Siete trojes y siete trojes 2.
5. Asistencia a capacitación programada por el centro zonal de Facatativá.	Para el mes de soctubre no se realizan capacitaciones por parte del centro zonal
6. Acompañamiento a la entrega de RPP correspondiente al mes de octubre de 2024.	Se realiza verificación de los alimentos entregados en el RPP correspondiente al mes de septiembre.
7. Atenciones priorizadas en Salud.	Se realiza verificación de documentación en atenciones en salud a participantes nuevos durante el mes en curso. (EPS- Valoración integral, Vacunas, Control prenatal.)
8. Verificación de AAVN para el mes de septiembre de2024.	Para el mes de octubre se realiza entrega de la bienestarina con la entrega de RPP.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO



ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
1. CUENTA DE COBRO	4
2. PLANILLA PAGADA SEGURIDAD SOCIAL.	MES SEPTIEMBRE DE 2024.
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAZ Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	

FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	22.551.816
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22551816		GUTIERREZ SIERRA LESLIE MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 A 10 63 MZ A CASA 12	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	944509706	9473930209	I	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 22551816	GUTIERREZ LESLIE	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22551816		GUTIERREZ SIERRA LESLIE MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 A 10 63 MZ A CASA 12	FUNZA-CUNDINAMARCA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	944509706	9473930209	I	2024/10/04	2024/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

Mosquera, Cundinamarca;

CUENTA DE COBRO No 05

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

LUZ MYRIAM ARENAS HERREÑO.
CC:

LA SUMA DE: $ 2.519.800

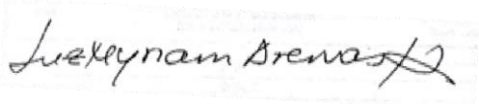
POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO PROFESIONAL NUTRICIONISTA DEL ÁREA DE SALUD Y NUTRICIÓN EN EL MUNICIPIO DE FUNZA DENTRO DEL CONTRATO N° 25002472024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002332023 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2024. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL N° CORRESPONDIENTE AL MES DE _OCTUBRE DE 2024_, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.

Firma 

CC. *41798296*
Tel: *3153063103*

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41798296		ARENAS HERREÑO LUZ MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 2 07	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8944862	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	992439263	9475673694	I	2024/11/26	2024/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$176,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	41798296 ARENAS LUZ		0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 41798296		ARENAS HERREÑO LUZ MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 2 07	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8944862	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	992439263	9475673694	I	2024/11/26	2024/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$176,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$176,100	$0	$0	$176,100

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ MYRIAM ARENAS HERREÑO
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION EN EL MUNICIPIO DE FUNZA QUE CONSISTIRÁ EN: PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, EN EL SERVICIO DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	OCTUBRE de 2024
DIAS EJECUTADOS:	Treinta (30)
VALOR DEL CONTRATO:	$ 2.519.800
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$ 2.519.800
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADA:	El Sol 1,2,3; Serrezuelita 1.2.3; Ciudad Jardín 1,2,3.
COBERTURA TOTAL:	162 usuarios
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	162 usuarios
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Capacitación al talento humano en temas concernientes a PSB, BPM, minuta patrón, componente de salud y nutrición para la modalidad-	Se realiza verificación al cumplimiento del PSB, BPM y minuta patrón de cada una de las unidades de atención. Se realiza la capacitación al talento humano, docentes de cada una de las unidades y profesionales de apoyo del programa en los temas de Lactancia Materna y Día Mundial de la Alimentación; al igual que a los padres y madres de las unidades.

2. Toma de medidas antropométricas del 100%de usuarios atendidos en la modalidad	Se realiza toma de medidas antropométricas al 100% de los usuarios nuevos que ingresan al programa, menores y madres gestantes.
3. Digitación en la plataforma Cuéntame del 100% de datos antropométricos de usuarios inscritos en la modalidad	Se realiza ingreso de la información de los datos antropométricos de los usuarios inscritos en la modalidad y de la totalidad de los usuarios activos nuevos en cada una de las unidades.
4. Actualización de planes, manuales y protocolos que aplican para la modalidad en la vigencia 2024.	Se realiza seguimiento a los planes, protocolos y manuales que aplican en cada una de las unidades para la vigencia de 2024.
5. Elaboración de Plan de formación a Beneficiarios y al Talento Humano conforme al Estándar 6 del Manual Operativo V7	Se desarrolla el Plan de Formación a beneficiarios y Talento Humano en las unidades de Ciudad Jardín, Serrezuela y El Sol de acuerdo al Estándar 6 del MO.
6. Acompañamiento a la entrega de RPP correspondiente al mes de octubre de 2024.	Se realiza acompañamiento a la entrega de RPP del mes de septiembre de 2024 a los diferentes Beneficiarios de la Unidades asignadas.
7. Acompañamiento a beneficiarios en condiciones de riesgo por valoración nutricional de las unidades.	Se realiza acompañamiento y refuerzo de hábitos saludables en casa a los beneficiarios que presentan riesgo de DNT Aguda o bajo peso gestacional y sobrepeso de cada una de las unidades Ciudad Jardín, Serrezuela y El Sol.
8. Verificación de AAVN para el mes de octubre de 2024	Se realiza la verificación de AAVN para el mes de octubre en punto primario de la Unidad El Sol, con ajuste de Kardex respectivo.
9. Asistencia a reuniones programadas por parte del operador o la entidad	Se asiste a reunión programada por la entidad ICBF- Mesa Pública de atención integral en niños y niñas de 0 a 5 años.

B

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO

FUTURO

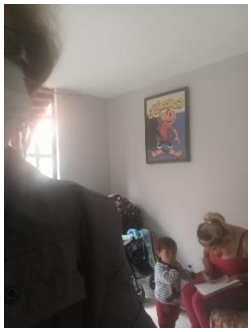
“FUMUNFU”

NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
CONTRATISTAS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO



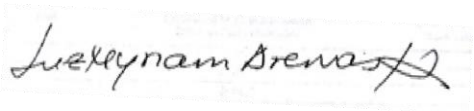






FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. Soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
1 Cuenta de cobro	
2 Planilla PAGADA seguridad social.	
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAZ Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	41798296
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	Edith Mosquera
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Mosquera, Cundinamarca; 31 de octubre 2024

CUENTA DE COBRO No 8

LA FUNDACIONMUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SINANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

MARGARITA MARIA RODRIGUEZ NIÑO
CC: 1.019.051.858

LA SUMA DE: $3.571.000 pesos =
Tres millones quinientos setenta y un mil pesos M/L. POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO COORDINADORA EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO N° 25002472024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002332023 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2023. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA,

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.

Firma



MARGARITA MARIA RODRIGUEZ NIÑO
CC. 1.019.051.858
Tel: 3124659401

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

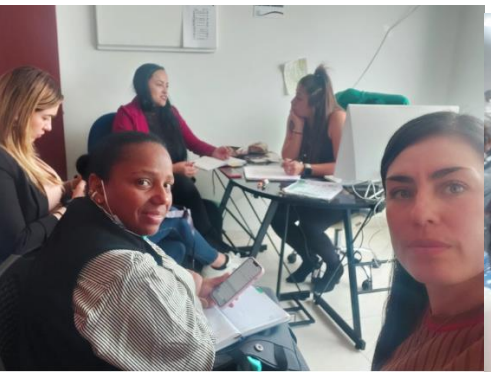
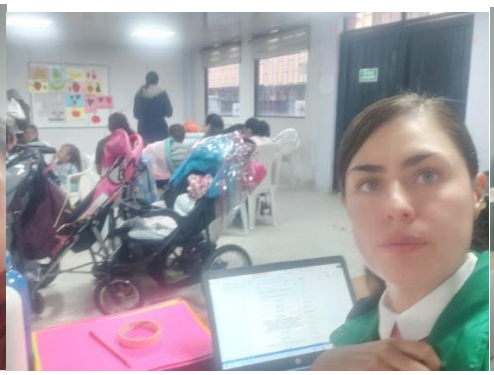
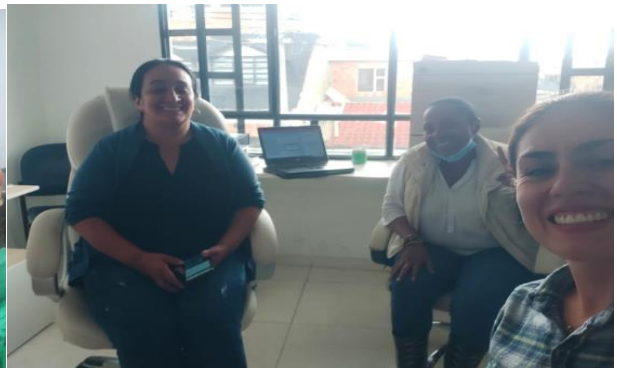
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARGARITA MARIA RODRIGUEZ NIÑO
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios como coordinadora en el municipio de Mosquera. Prestando el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, conforme con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	01 de octubre de 2024 a 31 de octubre de 2024
DIAS EJECUTADOS:	30 días
VALOR DEL CONTRATO:	$32.139.000 pesos M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$3.571.000 pesos M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADAS:	Porvenir rio 4 5 6 , diamante 1- 2, chaquito, recodos 1 2 3, siete trojes 1- 2, condado del duque 1 – 2 y porvenir centro, Villas del roció 1 2 3 y santelmo 1 - 2, puentes
COBERTURA TOTAL:	320
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	315
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Supervisión al equipo del talento humano	Para el mes de octubre se realiza supervisión en las unidades de atención villas del roció, santelmo y los puentes, recodos I II III, ríos 4, 5, 6 condado 1 2, porvenir centro, charquito. Diamante 1 2 y siete trojes, supervisando el trabajo realizado en los encuentros los grupales de cada una de las unidades de atención, verificando los estándares de supervisión y la participación del talento humano en las diferentes actividades realizadas como talleres de socialización, capacitación al talento humano, entrega de RRP y refrigerios, focalización. Acompañamiento a las unidades de atención en las visitas de supervisión realizadas por el centro zonal. Se realiza acompañamiento a la agentes educativas a las visitas en casa con el objetivo de reforzar los procesos que se llevan a cabo con cada uno de los usuarios
2. Supervisión actividades administrativas	En el mes de octubre se realiza supervisión a las actividades administrativas, como cargue de usuarios ala plataforma cuéntame, envió de usuarios focalizados al centro zonal, verificación de pólizas remitidas al talento humano.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

3. Entregables mes de octubre	En el mes de octubre se realiza entrega del informe de ejecución del contrato, Acta con evidencias de la Jornada de pedagógica con firmas de asistencia, Lista de Niños y Niñas inscritos en el servicio, Pacto de convivencia, Conformación del comité de veeduría y Control Social , avance plan de sensibilización del talento humano y familias, avances reflexión pedagógica, evidencias de entrega de rpp y refrigerios, verificación y entrega de planillas ram, verificación de avances del cuadernillo grupal y familiar de cada unidad de atención, lista de usuarios atendidos en el mes de octubre.
4. Orientar y coordinar los procesos pedagógicos.	Para el mes de octubre se orientó los procesos pedagógicos para dar desarrollo al programa, se realizó acompañamiento de focalización y realización de encuentros grupales con todo el talento humano, se realiza jornada de reflexión pedagógica según cronograma remitido al centro zonal.
5. Radicación de documentos al centro zonal	En el mes de octubre se realiza radicación de cd con los entregables.
6. Seguimiento equipo de nutrición	Se realiza seguimiento con el equipo de nutrición se verifican los casos especiales para el seguimiento por parte de nutrición, se realiza supervisión en la toma de datos antropométricos de ingresos nuevos.
7. Seguimiento equipo de psicosocial	Se realiza seguimiento con el equipo psicosocial donde se verifican actividades en las unidades de atención y talento humano, se realiza seguimientos a las visitas de focalización y encuentros en viviendas.
8. Verificación y seguimiento a los documentos remitidos por el equipo interdisciplinario	Para el mes de octubre se realiza verificación de los documentos remitidos por el equipo de nutrición y equipo psicosocial, teniendo en cuenta la indicaciones remitidas por el centro zonal.
9. Elaboración y ejecución del informe técnico correspondiente.	Se realiza elaboración y ejecución del informe técnico, realizando recopilación de los componentes propuestos.

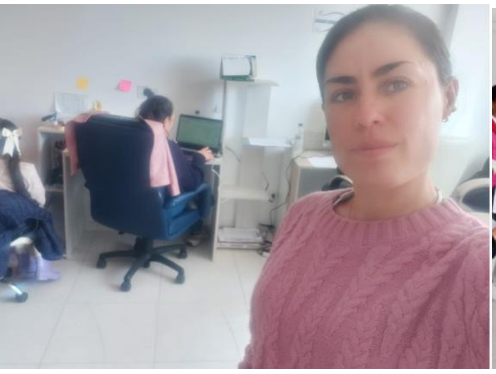
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO







FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS




ANEXOS: doc. Soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
Cuenta de cobro	8
Planilla PAGADA seguridad social.	1
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAS Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	1.019.051.858
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

CONTRATISTAS.

OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunto planilla de seguridad social y cuenta de cobro.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019051858	MARGARITA MARIA RODRIGUEZ NIÑO		TRANVERSAL 42 No. 115-35	8220163	margarar_18@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/09/2024	79512929	$418.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600	0		0		0	13	1.800	0	180.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	228.600	0	0	0	0	13	2.200	0	230.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	13	100	7.600			75	7.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	13	0	0	0
ICBF				
0	13	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.600	180.400
Pensión	1	228.600	230.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	414.700	418.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1019051858	MARGARITA MARIA RODRIGUEZ NIÑO		TRANVERSAL 42 No. 115-35	8220163	margarar_18@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/09/2024	79512929	$418.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019051858	RODRIGUEZ NIÑO MARGARITA MARIA	59	0			N																	230301	1.428.400	228.600	0	0	0	0	EPS008	1.428.400	178.600	14-11	1.428.400	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Mosquera, Cundinamarca;
Octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No 8

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.
DEBE A:

MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ TORRES
CC: 1071163532

LA SUMA DE: $=2.252.225
DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/L.POR

CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO APOYO EN SALUD Y NUTRICION EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO N°25002472024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002472024 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2024. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA.

SE ANEXA INFORME MENSUAL, PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL N °7 CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.

Firma: 

MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ TORRES
CC. 10711635

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ALEJANDRA RODRIGUEZ T
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA QUE CONSISTIRÁ EN: PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, EN EL SERVICIO DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2024
DIAS EJECUTADOS:	30
VALOR DEL CONTRATO:	$ 21.921.656 PESOS M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$ 2.252.225
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADA:	MOSQUERA
COBERTURA TOTAL:	320
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	161
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Capacitación al talento humano en temasConmemoración día mundial de la Alimentación" y Alimentación durante la gestación. 2. Asistencia Técnica en Sistema de Seguimiento nutricional CZ	-Se realiza capacitación al talento humano en los temas descritos. -Como equipo de nutrición se asistió a la asistencia técnica del CZ Facatativá moderada por el Nutricionista.

2. Toma de medidas antropométricas del 100% de usuarios atendidos en la modalidad	Se realiza toma de medidas antropométrica a usuarios nuevos durante el periodo en curso.
3. Digitación en la plataforma Cuéntame del 100% de datos antropométricos de usuarios inscritos en la modalidad	Se sistematiza la totalidad de datos antropométricos con calidad y oportunidad en la plataforma Cuéntame habilitada para las UDS.
4. Atenciones priorizadas en salud.	Se realiza verificación de documentación en atenciones en salud a participantes antiguos y nuevos durante el mes en curso. (EPS-Valoración integral, Vacunas, Control prenatal.) Se hace envío de notificación a cada EPS de usuarios con atenciones incumplidas
5. Acompañamientos EEG - EEH	Se da cumplimiento en cuanto a visitas al hogar, fortaleciendo en temas según caracterización de las familias. Se acompaña en taller a familias de la UDS S Villas del Roció 1-2-3 Recodos 1-2-3 – Porvenir rio 4-5-6 y Santelmo 1.
6. Acompañamiento a la entrega de RPP correspondiente al mes de octubre de 2024.	Se realiza verificación de los alimentos entregados en el RPP correspondiente al mes de octubre de 2024
7. Verificación de AAVN para el mes de octubre de 2023	Se realiza verificación de los AAVN correspondiente al mes de octubre de 2024.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU
SOPORTE FOTOGRÁFICO








FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
“FUMUNFU “
SOPORTE FOTOGRAFICO.











FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
NIT: 900845972-5 Entidad SIN ANIMO DE LUCRO
DIRECCION: carrera 5 N.º 2 – 35 casa 40 Teléfono contacto 320-8520966
E-mail: **fumunfu@gmail.com**



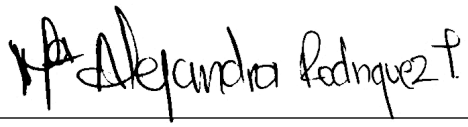






FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
NIT: 900845972-5 Entidad SIN ANIMO DE LUCRO
DIRECCION: carrera 5 N.º 2 – 35 casa 40 Teléfono contacto 320-8520966
E-mail: **fumunfu@gmail.com**

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. Soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
1 Cuenta de cobro	8
2 Planilla PAGADA seguridad social.	MES SEPTIEMBRE
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAZ Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	1071163532
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071163532		RODRIGUEZ TORRES MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA AURORA	LA CALERA-CUNDINAMARCA	8742049	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	966871696	9474101371	I	2024/10/08	2024/10/08	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: LA CALERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1071163532	RODRIGUEZ MARIA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071163532		RODRIGUEZ TORRES MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA AURORA	LA CALERA-CUNDINAMARCA	8742049	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	966871696	9474101371	I	2024/10/08	2024/10/08	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Mosquera Cundinamarca, octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No 5

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

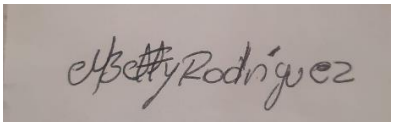
MARIA BETTY RODRIGUEZ BASTO
CC: 20.461.878

LA SUMA DE: $ 737000
SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

Honorarios por prestación de servicios como apoyo en servicios generales en el CDI La esperanza del municipio de Mosquera dentro del contrato No. 25002472024, durante el periodo comprendido del 1 al 30 de octubre de 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:
Prestar el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, contrato de aporte No. 25002472024 con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF en la modalidad CDI institucional para la vigencia 2024.



MARIA BETTY RODRIGUEZ BASTO
CC: 20.461.878
Cel: 3115357640

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA BETTY RODRIGUEZBASTO
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por ICBF en el marco de la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre, contrato de aporte No. 25002472024 con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF en la modalidad CDI institucional para la vigencia 2024.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 al 30 de octubre
DIAS EJECUTADOS:	30 días
VALOR DEL CONTRATO:	$5.190.000 pesos M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$737.000 pesos M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADAS:	La esperanza
COBERTURA TOTAL:	100
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	99
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
Desde el servicio	• Desarrollar las acciones necesarias, para asegurar la limpieza, desinfección de espacios, mobiliario y dotación. • Realizar las acciones necesarias para el adecuado manejo de residuos sólidos en el CDI • Informar periódicamente al profesional de apoyo en salud y nutrición y a la coordinación, del estado, calidad y cantidad de los productos que ingresen para el cumplimiento de la función. • Detectar y dar alertas sobre plagas y vectores en el espacio donde se presta la atención de los niños y niñas.
Con el talento humano	• Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano • Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilizarían de experiencias exitosas de los agentes educativos

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

Con los niños	• Amabilidad, buen trato y cuidado en los momentos de interacción que se presenten con los niños

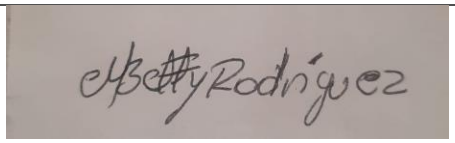
SOPORTE FOTOGRÁFICO







FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
Cuenta de cobro	1
Planilla PAGADA seguridad social.	N/A
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAZ Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	20461878
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI X	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunto planillo de seguridad social y cuenta de cobro.

Mosquera, Cundinamarca, 22 de octubre de 2024

CUENTA DE COBRO No 8

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

NEILA PATRICIA LINARES CASTILLO

CC: 52.178.095.

LA SUMA DE: $1847853
Millón ochocientos cuarenta y siete mil ocho cientos cuarenta y tres pesos M/L.

POR CONCEPTO DE:

HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO APOYO PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA DENTRO DEL CONTRATO N° 25002472024 PARA EL DESARROLLO DE ESTE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 DE OCTUBRE AL 22 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002332023 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2024. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA,

SE ANEXA INFORME MENSUAL, AFILIACIÓN A SALUD CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.

Firma Neila Patricia Linares C.
NEILA PATRICIA LINARES CASTILLO
CC. 52.178.095.
Tel: 3123174051.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NEILA PATRICIA LINARES CASTILLO
NÚMERO DE CONTRATO:	25002472024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios como profesional Psicosocial en el municipio de Mosquera. Prestando el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, conforme con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	9 de marzo de 2024 a 31 de diciembre de 2024
DIAS EJECUTADOS:	22 días del mes de Octubre
VALOR DEL CONTRATO:	$24.694.039 pesos M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$1847853 pesos M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADAS:	Serrezuela, Ciudad Jardín, El Sol
COBERTURA TOTAL:	153
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	153
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
1. Gestión Documental conforme al Estándar 1 del Manual Operativo V7	Durante el mes de octubre los encuentros en las unidades El sol, Ciudad Jardín, serrezuela en las cuales participe de 9 encuentros en los salones que prestan servicios, se hizo verificación en las carpetas respecto a los documentos de los usuarios con el fin de tener documentación al día para lo cual se encontró que en su mayoría tienen documentación completa, sin embargo, se hace recordatorio en los encuentros a los usuarios de la importancia de tener los documentos solicitados al día.
2. Caracterización de los usuarios conforme al Estándar 2 del Manual Operativo V7	En el mes de octubre se realizó 27 visitas en el hogar de los beneficiarios de las tres duplas, durante las visitas se dio a conocer sobre el tema de violencia intrafamiliar tipos de violencia y rutas de atención a víctimas, con esta temática con esta temática se oriento a las familias para no incurrir en el ciclo de la violencia, cuales son los tipos de la violencia, la importancia de denunciar y la ruta a seguir para poner el caso de la violencia en conocimiento de las autoridades competentes.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

3. Rutas de Atención (Prevención y Activación) frente a posibles riesgos de las familias conforme al Estándar 3 del Manual Operativo V7	En el mes de octubre se realizó la socialización a las familias sobre las temáticas de las violencias y cuales son sus rutas, como también se habló del buen trato y del fortalecimiento de los vínculos afectivos y la construcción de la identidad lo cual permite a las familias fortalecer a la familia en todos los aspectos.
4. Articulación Interinstitucional conforme al Estándar 4 del Manual Operativo V7	En el mes de octubre se realizó la participación en la secretaría de educación de Funza se tuvo capacitación con asistencia técnica del centro zonal.
5. Pacto de Convivencia conforme al Estándar 5 del Manual Operativo V7	Durante los encuentros grupales en el mes de octubre se realizó recordatorio del Pacto de Convivencia en el cual se tuvo en cuenta los principios de inclusión, de equidad, de respeto. Se hace la apertura del buzón donde se hace participe los veedores, así como la verificación de los diferentes artículos que deben existir en el salón para ser utilizados en casos de emergencia, así como la señalización de evacuación del salón, también los veedores se hacen cargo de realizar la revisión pertinente en las entregas de los RPP.
6. Plan de formación a Beneficiarios y al Talento Humano conforme al Estándar 6 del Manual Operativo V7	En el mes de octubre se realizó cuatro encuentros grupales en las Unidades, los temas tratados durante este mes fueron Vivir interacciones sensibles y acogedoras con niñas y niños desde la gestación construcción de la identidad, acompañar al desarrollo de la autonomía de los niños y niñas, para que sean más asertivos y las mamás puedan trabajar en casa, Generar experiencias de disfrute del juego, las expresiones artísticas, la exploración y literatura con niñas y niños desde la gestación. Acompañar la construcción de identidad, participación infantil y trastornos de aprendizaje.
7. Control Social y Buzón de Sugerencias conforme al Estándar 7 del Manual Operativo V7	Las personas quienes son veedoras realizaron sus actividades del control social, donde se hizo la apertura de buzón en presencia de los usuarios y si hay alguna PQRS se hará lectura de esta y se dará respuesta de la manera más pronta posible, también están pendientes de las necesidades que se presentan dentro de la unidad.
8. Transito Armónico conforme al Manual Operativo V7	Durante el mes de octubre se realizó la base de datos de los niños que el transito armónico. Se participa de la reunión que realizo secretaria de educación Funza.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO

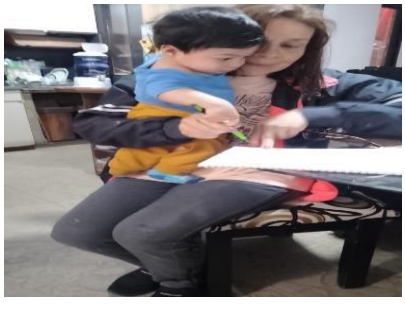










FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
Cuenta de cobro	3
Planilla PAGADA seguridad social.	1
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAS Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	52178095
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	
INFORME APROBADO:	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunta planilla de seguridad social y cuenta de cobro.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-10-11, 02:24:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066617141

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810495866

PAGADO 11/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NEILA PATRICIA LINARES CASTILLO		
Documento	CC52178095	**Dirección**	CR 1 #6 A - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123174051
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52178095	NEILA PATRICIA LINARES CASTILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(232301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Mosquera, Cundinamarca; Octubre 30 de 2024

CUENTA DE COBRO No 7

LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO.
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

DEBE A:

SIOMARA ALEXANDRA FORERO MUÑOZ
CC: 1.033.714.903

LA SUMA DE: $2.519.800
Dos millones quinientos diecinueve mil ochocientos pesos M/L.

POR CONCEPTO DE:

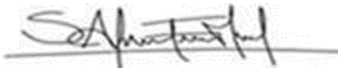
HONORARIOS POR SERVICIOS PRESTADOS COMO APOYO PSICOSOCIAL EN EL MUNICIPIO DE MOSQUERA Y FUNZA DENTRO DEL CONTRATO N° 247-2024 PARA EL DESARROLLO DEL MISMO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 1 AL 30 DE OCTUBRE DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR EL SERVICIO DE ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, O HASTA SU INGRESO AL GRADO DE TRANSICIÓN, CON EL FIN DE PROMOVER EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA CON CALIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL LINEAMIENTO, EL MANUAL OPERATIVO Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE, CONTRATO DE APORTES N° 25002472024 CON EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF, EN LA MODALIDAD FAMILIAR PARA LA VIGENCIA 2023. DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA,

SE ANEXA INFORME MENSUAL, Y SOPORTE DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE, CEDULA DE CIUDADANÍA Y RUT.

Firma



SIOMARA ALEXANDRA FORERO MUÑOZ
CC. 1.033.714.903
Tel: 3212633636

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033714903
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SIOMARA ALEXANDRA FORERO MUNOZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA5M#49A-60	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4567876679**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990203048

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1033714903	FORERO MUNOZ SIOMARA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	103371490	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SIOMARA ALEXANDRA FORERO MUÑOZ
NÚMERO DE CONTRATO:	247-2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios como profesional Psicosocial en el municipio de Mosquera y Funza. Prestando el servicio de atención a niños y niñas menores de 5 años o hasta su ingreso al grado de transición, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, conforme con el lineamiento, el manual operativo y las directrices establecidas por el ICBF.
PERIODO DE EJECUCIÓN:	1 a 30 de octubre de 2024
DIAS EJECUTADOS:	30 días
VALOR DEL CONTRATO:	$24.694.039 pesos M/L
VALOR DEL PERIODO REPORTADO:	$2.519.800 pesos M/L
UNIDADES DE SERVICIO ASIGNADAS:	Mosquera: Porvenir Rio 1, Porvenir Rio2, Porvenir Rio 3, Planadas 1, Planadas 2, La Sabana. Funza: Siete Trojes 1, Siete trojes 2 y Provivienda 2
COBERTURA TOTAL:	151
N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:	150
DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES MENSUALES.	
OBLIGACIÓNES CONTRACTUAL: (consigne la obligación y la actividad realizada para dar cumplimiento).	
Pacto de Convivencia	Durante este mes en las visitas a las unidades de atención desde el área psicosocial siempre se aborda de manera general lo importante que es tener en cuenta el pacto de convivencia donde se encuentra plasmado cada uno de los acuerdos a los que se llego para mantener una sana convivencia igualdad en el desarrollo del programa. Es de suma importancia que las familias recuerden esos acuerdos. .
Encuentros en el Hogar Aprovechamiento del tiempo libre	Durante los encuentros en el hogar llevados a cabo en el mes de octubre se aborda con las familias la importancia de que actividades realizó algunos compromisos de corresponsabilidad, aprovechamiento del tiempo libre y seguimientos y orientaciones familiares.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

Plan de Formación a Familia	Durante este mes se trabajan las temáticas Semana 1: Lazos Afectivos Semana 2: Día Mundial de la Alimentación – Lactancia Materna Semana 3: Juego, expresiones artísticas, exploración, literatura desde la gestación. Semana 4: Construcción de Identidad
Control Social y Buzón de Sugerencias	. Durante los encuentros grupales del mes, se recuerda a las familias el proceso de Control Social que se efectúa en el programa, para que sean participes por medio del buzón de PQRSF y se explica nuevamente la importancia de dar uso a dicha herramienta para lograr una retroalimentación y así brindar un buen servicio a cada beneficiario y familias, se recuerda que deben solicitar el formato, para que plasmen en el las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones, según lo amerite la situación, en cuanto a resultados, es importante destacar que hasta la fecha no se ha generado algún tipo de intervención por parte de las familias, sin embargo, se recuerda constantemente que el buzón está a disposición en el momento que lo deseen. De igual manera se efectúa control social haciendo la revisión de los paquetes de RPP de cada grupo etario, junto los veedores seleccionados de cada unidad, se lleva a cabo la actividad y no se presenta algún contratiempo.
Encuentros en el hogar y otras.	Se realiza 28 encuentros en el hogar, teniendo en cuenta la cobertura de las unidades donde se abordo actividades para trabajar en el tiempo libre, compromisos de corresponsabilidad con los niños. Se realizo familio gramas de las familia que han ingresado en cada una de las unidades de atención a cargo. Elaboración de las respectivas actas de socialización a talento humano y familias. Se participo en la jornada pedagógica del mes actividad. Recorrido del proceso de Transito Armonico Participación en congreso de inclusión social y primera infancia.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

SOPORTE FOTOGRÁFICO














FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.





ANEXOS: doc. soporte de actividades descritas y documentos entregables mensuales.	
Cuenta de cobro	1
Copia de la cedula	1
Copia Rut	1
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE INFORME ES VERAS Y SUJETA A SUPERVISIÓN.	
FIRMA DEL CONTRATISTA:	
No DE DOCUMENTO	1.033.714.903
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
FIRMA COORDINACIÓN OPERATIVA:	

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATISTAS.

INFORME APROBADO: Edith Mosquera R	
SI	NO
OBSERVACIONES: (Espacio destinado para coordinaciones, NO diligenciar)	

Nota: no se aceptará informe que traiga alteraciones y/o modificaciones a la estructura del presente diseño y no presente adjunto planilla de seguridad social y cuenta de cobro.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900845972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUURO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #15-28	TELÉFONO:	4700000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	247 - 247
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7947885523**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1029680432	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	11	$ 2.421.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.421.500	$ 0	$ 2.421.500
231001	231001-COLFONDOS	3	$ 462.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.500	$ 0	$ 462.500
230301	230301-PORVENIR	18	$ 3.776.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.776.300	$ 0	$ 3.776.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 1.148.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.148.400	$ 0	$ 1.148.400
SUBTOTALES:										**$ 7.808.700**	**$ 0**	**$ 7.808.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.300	$ 0	$ 0	$ 350.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 646.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 646.400	$ 0	$ 0	$ 646.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 276.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.300	$ 0	$ 0	$ 276.300
EPS017	EPS017-FAMISANAR	26		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.329.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.329.900	$ 0	$ 0	$ 4.329.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 173.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.600	$ 0	$ 0	$ 173.600
SUBTOTALES:													**$ 6.101.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.101.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	38		$ 0	$ 0		$ 0	$ 510.600	$ 510.600	$ 0	$ 0	$ 510.600
SUBTOTALES:									**$ 510.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 510.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	38	$ 1.952.800	$ 0	$ 1.952.800
SUBTOTALES:			**$ 1.952.800**	**$ 0**	**$ 1.952.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	38	$ 1.464.800	$ 0	$ 1.464.800
PASENA	PASENA - SENA	38	$ 977.200	$ 0	$ 977.200
SUBTOTALES:			**$ 2.442.000**	**$ 0**	**$ 2.442.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1016087389	ALVARADO ALVARADO MARIA CAMILA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
2	CC 1068952706	RAMOS LUZ DARY	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
3	CC 1069480125	JIMENEZ VILLADIEGO CARMEN MARGARITA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
4	CC 1072592218	HERRERA AVENDAÑO MERLY ESPERANZA	DEPEND		$ 1.326.575	FIJO			NO		02															231001-COLFONDOS	2	$ 88.439	$ 14.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 14.200	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 88.439	$ 11.100	$ 0	$ 11.100	14-11 - ARL SURA	2	$ 88.439		$ 1.000	2	$ 88.439	CCF24-COMPENSAR	$ 3.600	$ 1.800	$ 2.700	$ 0	$ 0
5	CC 1073150585	PINZON CASTILLO YINA PAOLA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
6	CC 1073162868	BOLIVAR PULIDO ANNY BRICETT	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
7	CC 1073166024	PAIPILLA RIVERA ANGUIE PAOLA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
8	CC 1073230062	QUESADA RINCON ESTHER	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
9	CC 1073234955	CORONADO CHANTRE YENNI ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
10	CC 1073237482	SAMACA SARMIENTO YULY MARCELA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
11	CC 1073242256	ESCOBAR PULIDO LEYDI CAROLINA	DEPEND		$ 1.326.575	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.326.575	$ 212.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.326.575	$ 165.900	$ 0	$ 165.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.326.575		$ 13.900	30	$ 1.326.575	CCF24-COMPENSAR	$ 53.100	$ 26.600	$ 39.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900845972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUURO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #15-28	TELÉFONO:	4700000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	247 - 247
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7947885523**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1029680432	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
12	CC 1073504525	MEDINA RINCON JENNY MARCELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
13	CC 1073508058	MUÑOZ AYA JULY ANDREA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO	09																230301-PORVENIR	22	$ 1.101.279	$ 176.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 176.300	EPS017-FAMISANAR	22	$ 1.101.279	$ 137.700	$ 0	$ 137.700	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.101.279		$ 11.500	22	$ 1.101.279	CCF24-COMPENSAR	$ 44.100	$ 22.100	$ 33.100	$ 0	$ 0
14	CC 1073513529	HERNANDEZ MUÑOZ NUBIA ANDREA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
15	CC 1073518034	ALEMAN MUÑOZ YULI PAOLA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
16	CC 1103098857	ZABALA RIVAS KATHERINE DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
17	CC 1124044020	HERNANDEZ FLOREZ LICETH PATRICIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
18	CC 23574440	LACHE CARREÑO YAMILE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
19	CC 24720270	PALACIO LOPEZ MARTA LILIANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500 -	14-11 ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
20	CC 26425329	PARRA GARCIA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.326.575	FIJO			NO	15																25-14 COLPENSIONES	16	$ 707.507	$ 113.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.300	EPS001-ALIANSALUD S.A.	16	$ 707.507	$ 88.500	$ 0	$ 88.500	14-11 - ARL SURA	16	$ 707.507		$ 7.400	16	$ 707.507	CCF24-COMPENSAR	$ 28.400	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
21	CC 35355101	IZQUIERDO MOLINA ANGELA YOHANA	DEPEND		$ 1.326.575	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.326.575	$ 212.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.326.575	$ 165.900	$ 0	$ 165.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.326.575		$ 13.900	30	$ 1.326.575	CCF24-COMPENSAR	$ 53.100	$ 26.600	$ 39.800	$ 0	$ 0
22	CC 35393552	ALVAREZ RODRIGUEZ CLAUDIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
23	CC 35393602	GARZON SUAREZ ADRIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
24	CC 35393939	SANCHEZ HERNANDEZ SANDRA YAMILE	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
25	CC 35394071	SOSA ACERO NUBIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
26	CC 35394581	OROZCO GUZMAN LEYDI JAZMIN	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
27	CC 35534866	ESCOBAR PULIDO LINEY VIVIANA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
28	CC 38464920	GARCIA GUARNIZO PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.326.575	FIJO			NO	16																25-14 COLPENSIONES	15	$ 663.288	$ 106.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.200	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 663.288	$ 83.000	$ 0	$ 83.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 663.288		$ 7.000	15	$ 663.288	CCF24-COMPENSAR	$ 26.600	$ 13.300	$ 19.900	$ 0	$ 0
29	CC 39070914	GUZMAN OSPINO YOLIMA DE LOS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	NUEVA EPS CM	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
30	CC 39771677	GARZON AMAYA ERIKA YAMILE	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
31	CC 51966272	HERRERA CASTILLO NOHORA ISABEL	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
32	CC 52429046	RODRIGUEZ ORFA LUCERO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
33	CC 52486833	CAMACHO MURCIA MARIELA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
34	CC 52661657	PEDRAZA RODRIGUEZ ASTRID ESPERANZA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
35	CC 52664853	GONZALEZ JUYO MARIA VIVIANA	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0
36	CC 52715962	DIAZ DIAZ HADBLEIDY	DEPEND		$ 1.326.575	FIJO			NO		15															230301-PORVENIR	15	$ 663.288	$ 106.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.200	EPS017-FAMISANAR	15	$ 663.288	$ 83.000	$ 0	$ 83.000	14-11 - ARL SURA	15	$ 663.288		$ 7.000	15	$ 663.288	CCF24-COMPENSAR	$ 26.600	$ 13.300	$ 19.900	$ 0	$ 0
37	CC 52802274	RAMIREZ CASTAÑEDA ROSA MARIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
38	CC 52918561	SANDOVAL ROMERO JENNY SORANLLY	DEPEND		$ 1.501.743	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.501.743	$ 240.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.501.743	$ 187.800	$ 0	$ 187.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.501.743		$ 15.700	30	$ 1.501.743	CCF24-COMPENSAR	$ 60.100	$ 30.100	$ 45.100	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900845972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUURO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIENAGA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #15-28	TELÉFONO:	4700000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	247 - 247
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7947885523**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1029680432

TOTAL	$ 18.815.600

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Reporte cuéntame con la información del cargue de usuarios con calidad, tomas nutricionales, talento humano contratado y reporte de concurrencias si se presenta.

A continuación, se toma como referencia informe de avance del sistema de información CUÉNTAME con corte al 31 del mes de octubre del 2024, que corresponde al contrato de aporte No 25002472024, con la información del cargue de usuarios con calidad, tomas nutricionales, talento humano contratado y reporte de concurrencias.

CARGUE INFORMACIÓN DE USUARIOS CON CALIDAD

CENTRO ZONAL	EAS	NIT EAS	NÚMERO CONTRATO	ESTADO	FECHA INICIO	FECHA FIN	SERVICIOS CONTRATADOS	UDS REGISTRADAS CUÉNTAME	UDS REGISTRADAS CUÉNTAME CON CALIDAD	PORCENTAJE UDS REGISTRADAS CON CALIDAD
CZ FACATATIVA	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	900845972	25002472024	EN EJECUCIÓN	01/03/2024	31/12/2024	CDI CON ARRIENDO INSTITUCIONAL	1	1	100,00%
							DIMF SIN ARRIENDO - FAMILIAR	38	38	100%

CUPOS TOTALES POR SERVICIO	TOTAL BENEFICIARIOS REGISTRADOS	PORCENTAJE DE BENEFICIARIOS REGISTRADOS	BENEFICIARIOS REGISTRADOS CON CALIDAD	PORCENTAJE BENEFICIARIOS REGISTRADOS CON CALIDAD	BENEFICIARIOS REGISTRADOS SIN CALIDAD	PORCENTAJE BENEFICIARIOS REGISTRADOS SIN CALIDAD
100	99	99%	99	100%	0	0.00%
636	613	96%	606	100%	7	1%

TOMAS NUTRICIONALES

TOTAL BENEFICIARIOS REGISTRADOS	NÚMERO DE TOMAS NUTRICIONALES 4to trimestre	PORCENTAJE BENEFICIARIOS TOMA
99	0	0%
613	33	5%

TALENTO HUMANO CONTRATADO

TALENTO HUMANO REGISTRADO	OBSERVACIONES TALENTO HUMANO
14	0
228	0

OBSERVACION:

Se da aval para el trámite del desembolso del mes en curso, toda vez que la EAS ha registrado la información propia del contrato con un porcentaje aceptable frente a la cobertura real atendida y el margen de error en la calidad y oportunidad, soportado con hallazgos corregidos y/o para las novedades de imposible subsanación se realiza el respectivo descuento o reintegro de recursos, en seguimiento la presentación de soporte. En caso de evidenciar constantes y/o reiterados presuntos incumplimientos se evaluará la decisión para los próximos desembolsos.



DIANA MARCELA BERNAL ORTIZ
Coordinadora
Centro Zonal Facatativá

MOSQUERA.8 de noviembre de 2024.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO A PROVEEDORES

Yo MARTHA LIGIA TRIANA LOPEZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 39.003.018 expedida en Ciénaga Magdalena, y con Tarjeta Profesional N° 158004-T- de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO con Nit. 900845972-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Santa Marta, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, que revisados los estados financieros de la fundación, certifico a la fecha de expedición del presente certificado, la FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO se encuentra a paz y salvo por todo concepto con todos sus proveedores.

La presente se expide en Mosquera a los 8 días del mes de noviembre del año 2024.

Cordialmente,

MARTHA LIGIA TRIANA LOPEZ
REVISOR FISCAL
C.C. Nº 39.003.018 DE CIENAGA
TP 158004-T

IMPORTACIONES FYF SAS
NIT 900.952.505-7
carrera 11 12 44
Tel: (57) 3132753319 - Ext.
undefined
Bogotá - Colombia
facturascomprasfyf@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 860

Señores	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
NIT	900.845.972-5	**Teléfono**	(57) 3015986535 - Ext. 000
Dirección	CALLE 7 N 15 - 28	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/10/2024, 11:22
Expedición	29/10/2024, 11:22
Vencimiento	29/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	BLOCK OFICIO IRIS	48.00	200,148.48
2	ROLLO DE PAPEL OFICIO 180MT	6.00	535,500.00
3	PAPELCELOFAN	50.00	290,181.50
4	PAPEL SEDA DE DIFERENTES COLORES POR PAQUETE	50.00	267,750.00
5	PAPEL CREPE DE DIFERENTES COLORES POR PAQUETE	48.00	428,400.00
6	CAJA DE CRAYOLA * 10	18.00	192,780.00
7	MARCADOR PERMANENTE GRUESO	48.00	118,809.60
8	CINTA TRANSPARENTE GRUESA	12.00	92,820.00
9	COLBÓN GALON DE 4000 ML	5.00	327,250.00
10	RESMA TAMAÑO OFICIO	8.00	180,880.00
11	RESMA TAMAÑO CARTA	6.00	124,950.00
12	SHARPE	12.00	40,526.64

Total items: 12

Total Bruto	2,352,938.00
IVA 19%	447,058.22
Total a Pagar	2,799,996.22

Valor en Letras:
Dos millones setecientos noventa y nueve mil novecientos noventa y seis pesos m/cte con veintidos cent.

Forma de pago:
Contado

DIMF $1.612.896
CDI $1.187.104

Medio de pago:
Transferencia Débito Bancaria - TRANSFERENCIAS $ 2,799,996.22

Observaciones:
ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO DE MATERIAL DIDACTICO MES DE OCTUBRE DEL CONTRATO DE APORTES 25002472024 CENTRO ZONAL FACATATIVA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074635230 aprobado en 20240707 prefijo FE desde el número 790 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 4644 Comercio al por mayor de aparatos y equipo de uso doméstico Tarifa
CUFE: c8fcd6e738cf8fadd8b12cca4f4affb3b1b3a28668961cf9eafbabb5e6b58eba0457a02e87735be9671c7a5d34135d3e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Espacio para
Logo Corporativo

ANNE NATALY PINEDA SUAREZ
NIT 1.073.158.354-8
calle 6 b #10-26
Tel: (601) 8255695
Madrid - Colombia
natalyp304@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. A 135

Señores	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
NIT	900.845.972-5	**Teléfono**	(301) 5986535 - Ext. 000 - (601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 7 No 15-28	**Ciudad**	Ciénaga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/11/2024, 12:12
Expedición	12/11/2024, 12:12
Vencimiento	12/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	HIPOCLORITO GALON	22.00	220,000.00
2	BOLSAS PARA BASURA X 5 UND NEGRA	13.00	46,800.00
3	BOLSA PAPELERA X 10 UND NEGRA	13.00	31,200.00
4	JABON LIQUIDO ANTB	15.00	330,000.00
5	AMBIENTADOR GALON	13.00	273,000.00
6	PAPEL HIGIENICO X 4 UND	13.00	78,000.00
7	LIMPION	13.00	52,000.00
8	GUANTES DE CAUCHO	17.00	81,600.00
9	ESPONJAS CON SABRA	14.00	8,400.00
10	TOALLA MANOS DESECHABLE	13.00	65,000.00
11	TAPABOCAS ADULTO	20.00	170,000.00
12	TRAPERO CON PALO	13.00	104,000.00

Total items: 12

Total Bruto	1,460,000.00
Total a Pagar	**1,460,000.00**

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos sesenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo

DIMF $ 1.075.476
CDI $ 384.524

$ 1,460,000.00

Observaciones:
ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO DE ASEO MES DE OCTUBRE DEL CONTRATO DE APORTES 25002472024 CENTRO ZONAL FACATATIVA

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764074284456 aprobado en 20240702 prefijo A desde el número 101 al 168 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa 0
CUFE: f2c9d8916cd340cf876b5bf86b14b5294a731d3a931189d9df9e616f4dc6259a85ea2bebed27436755eaf9f1a0ecd42a

LIFE SOLUTION SAS
NIT 901.673.292-1
CR 5 # 2 35
Tel: (601) 3003019322
Mosquera - Colombia
LIFESOLUTIONSAS@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. LS 101

Señores	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
NIT	900.845.972-5	**Teléfono**	(601) 3015986535 - Ext. 000
Dirección	CL 7 # 15 28	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/10/2024, 16:50
Expedición	30/10/2024, 16:50
Vencimiento	14/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	RECARGAS DE TONER	6.00	464,100.00
2	CARTUCHO DE MANTENIMIENTO CANON	2.00	500,000.00
3	RESMA TAMAÑO OFICIO	14.00	383,180.00
4	RESMA TAMAÑO CARTA	12.00	299,880.00
5	CARPETAS AZ TAMAÑO CARTA	12.00	107,100.00
6	CARPETAS AZ TAMAÑO OFICIO	14.00	126,616.00
7	SEPARADOR PLASTICO DE AZ SURTIDO	10.00	142,800.00
8	NOTAS ADHESIVAS POST-IT	28.00	299,880.00
9	MARCADOR SHARPIE NEGRO X 12	15.00	803,250.00
10	COSEDORA DE PAPEL	12.00	144,000.00
11	PERFORADORA DE PAPEL	12.00	210,000.00
12	PAQUETE DE SOBRES DE ACETATOS TAMAÑO OFICIO	11.00	231,000.00
13	TIJERAS MULTIUSOS	10.00	88,194.00

Total items: 13

Total Bruto	3,193,277.32
IVA 19%	606,722.68
Total a Pagar	3,800,000.00

Valor en Letras:
Tres millones ochocientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

DIMF $ 3.620.000
CDI $180.000

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-11-14 por $ 3,800,000.00

Observaciones:
ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO DE GASTOS OPERATIVOS MES OCTUBRE DEL CONTRATO DE APORTES 25002472024 CENTRO ZONAL FACATATIVA

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068217150 aprobado en 20240331 prefijo LS desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: d8c9c43561ae94c8db19d3bab0b5d09e34a9c42aa1a278f76dd9d691fff688190a19ce317b7c7a081044a2e59f368d09

ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA
NIT 900.539.884-3
CL 68 B 73 A 44
Tel: (601) 3693777 - Ext. 100
Bogotá - Colombia
mutualagropolitana@gmail.com
https://www.mercadoscampesinos.gov.co/tienda/agropolitana/

Factura electrónica de venta
No. FEV 3212

Señores	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
NIT	900.845.972-5	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/10/2024, 14:39
Expedición	29/10/2024, 14:40
Vencimiento	29/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ZANAHORIA/LIBRA	95.00	3,600.00	342,000.00
2	TOMATE CHONTO/LIBRA	15.00	2,600.00	39,000.00
3	TOMATE CHONTO/LIBRA	65.00	3,500.00	227,500.00
4	AHUYAMA/LIBRA	90.00	2,500.00	225,000.00
5	AJO /LIBRA	7.00	3,300.00	23,100.00
6	REPOLLO/LIBRA	50.00	2,900.00	145,000.00
7	PEPINO COHOMBRO/LIBRA	110.00	2,800.00	308,000.00
8	ARRACACHA/LIBRA	52.00	5,100.00	265,200.00
9	REMOLACHA/LIBRA	10.00	2,300.00	23,000.00
10	LECHUGA/LIBRA	40.00	4,100.00	164,000.00
11	CEBOLLA COMÚN/LIBRA	40.00	3,600.00	144,000.00
12	CEBOLLA CABEZONA/LIBRA	38.00	2,500.00	95,000.00
13	PAPA COMUN/LIBRA	80.00	4,200.00	336,000.00
14	PAPA PASTUSA/LIBRA	45.00	3,400.00	153,000.00
15	PLATANO HARTON MADURO/LIBRA	45.00	3,100.00	139,500.00
16	PLATANO HARTON VERDE/LIBRA	30.00	2,500.00	75,000.00
17	MANGO TOMMY /LIBRA	120.00	3,900.00	468,000.00
18	GUAYABA PINTONA/LIBRA	23.00	3,200.00	73,600.00
19	GUAYABA MADURA/LIBRA	35.00	2,900.00	101,500.00
20	PIÑA/LIBRA	135.00	3,700.00	499,500.00
21	BANANO COMUN/LIBRA	135.00	3,800.00	513,000.00
22	BANANO COMUN/LIBRA	78.00	3,950.00	308,100.00
23	PAPAYA/LIBRA	110.00	3,500.00	385,000.00
24	NARANJA/LIBRA	140.00	3,400.00	476,000.00
25	MELON/LIBRA	135.00	5,900.00	796,500.00
26	MANDARINA/LIBRA	81.00	4,500.00	364,500.00
27	LIMÓN/LIBRA	20.00	2,972.00	59,440.00
28	CURUBA/LIBRA	25.00	3,000.00	75,000.00
29	ARVEJA/LIBRA	15.00	8,000.00	120,000.00
30	HABICHUELA/LIBRA	20.00	5,000.00	100,000.00

Total items: 30

Valor en Letras:
Siete millones cuarenta y cuatro mil cuatrocientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Total Bruto	7,044,440.00
Total a Pagar	**7,044,440.00**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-29 por	$	342,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 002 vence el 2024-10-29 por	$	39,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 003 vence el 2024-10-29 por	$	227,500.00
Otro - Crédito - Cuota No. 004 vence el 2024-10-29 por	$	225,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 005 vence el 2024-10-29 por	$	23,100.00
Otro - Crédito - Cuota No. 006 vence el 2024-10-29 por	$	145,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 007 vence el 2024-10-29 por	$	308,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 008 vence el 2024-10-29 por	$	265,200.00
Otro - Crédito - Cuota No. 009 vence el 2024-10-29 por	$	23,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 010 vence el 2024-10-29 por	$	164,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 011 vence el 2024-10-29 por	$	144,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 012 vence el 2024-10-29 por	$	95,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 013 vence el 2024-10-29 por	$	336,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 014 vence el 2024-10-29 por	$	153,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 015 vence el 2024-10-29 por	$	139,500.00
Otro - Crédito - Cuota No. 016 vence el 2024-10-29 por	$	75,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 017 vence el 2024-10-29 por	$	468,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 018 vence el 2024-10-29 por	$	73,600.00
Otro - Crédito - Cuota No. 019 vence el 2024-10-29 por	$	101,500.00
Otro - Crédito - Cuota No. 020 vence el 2024-10-29 por	$	499,500.00
Otro - Crédito - Cuota No. 021 vence el 2024-10-29 por	$	513,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 022 vence el 2024-10-29 por	$	308,100.00
Otro - Crédito - Cuota No. 023 vence el 2024-10-29 por	$	385,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 024 vence el 2024-10-29 por	$	476,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 025 vence el 2024-10-29 por	$	796,500.00
Otro - Crédito - Cuota No. 026 vence el 2024-10-29 por	$	364,500.00
Otro - Crédito - Cuota No. 027 vence el 2024-10-29 por	$	59,440.00
Otro - Crédito - Cuota No. 028 vence el 2024-10-29 por	$	75,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 029 vence el 2024-10-29 por	$	120,000.00
Otro - Crédito - Cuota No. 030 vence el 2024-10-29 por	$	100,000.00

Observaciones:

ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO DE ALIMENTACION RACION SERVIDA MES OCTUBRE
CONTRATO DE APORTES 25002472024 FACATIVA

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079598195 aprobado en 20240916 prefijo FEV desde el número 3001 al 6000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4,14 POR MIL
CUFE: 2d866a4fc65decbbe0a7890811bc056b292c2fcfd78c83c2b3236e426eefac5ed070b37ff9cbca59893859362e133768



Nicolas Medina Ñañez Medina Ñañez
NIT 1.073.247.268-4
cl 10 14a 85 sur
Tel: (031) 8271237
Mosquera - Colombia
granjaavicoladeoccidente@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 1629

Señores	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
NIT	900.845.972-5	**Teléfono**	(601) 5986535 - Ext. 000
Dirección	CL 7 15 28	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/10/2024, 17:44
Expedición	29/10/2024, 17:44
Vencimiento	29/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CUBETA DE HUEVO A X 30 UNIDADES	46.00	15,000.00	0 %	690,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Seiscientos noventa mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 690,000.00

Total Bruto	690,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**690,000.00**

Observaciones:
ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO DE ALIMENTACION RACION SERVIDA CDI MES DE OCTUBRE DEL CONTRATO DE APORTES 25002472024 CENTRO ZONAL FACATATIVA

FACTURA REGISTRADA EN BMC EXENTA DE RETENCION DECRETO 1555 DE 22 09 2017

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764076728066 aprobado en 20240808 prefijo desde el número 1591 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 0145 Cría de aves de corral Tarifa
CUFE: 4888869bf3210af16e5780d44df7f68e69a69c23c464d75fee72f5bad3962ac37cfa91bc818029aa174e84b1c2eea481

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4041-1846058

Prefijo	4041	No. de Factura	1846058

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Fecha Validación DIAN: 2024-10-16 04:50:37-05:00

Resolución DIAN No 18764055760009 del 2023-09-09 al 2025-03-09, consecutivo del 4041 1264400 al 2000000. Vigencia 18 meses

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

CUFE: 8c85289a174bbf8d85967440578467cfc6209504ffe96674be26a2fdbc1567b1df3a8406aab2887b18c1ac991f3477d5

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 900845972 - 001	Identificación: 900845972	Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	Expedición: 2024-10-16 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		Dirección Entrega: CL 25 2 B BIS 43 / Funza / Cundinamarca	Vencimiento:
Teléfono: 0	Dirección: CL 25 2 B BIS 43	Teléfono: 0 / Elaborado por: antonior	Despacho: 2024-10-16

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	**0355**	LUHT ENTERA BOLSA X 1000 ML	70,00	01	0,00	4.180,00	0	0,00	0,00	**292.600,00**

Observaciones

Ruta: F1J Peso: 77.35 Unidades: 70.00

Entregar a las 6:00 am

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: ESCOBAR VARGAS ANDRES - COMERCIALIZADORA FUNZA

Tarifas	
IVA 19%	0,00
IVA 5 %	0,00
	-
Medio de pago	
Acuerdo mutuo	
Condición de Pago	
Contado	
Doc. Referencia	

Subtotal	292.600,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	292.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	0,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	0,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	292.600,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4041-1846058

VALOR A PAGAR

$292.600

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4041-1851747

Prefijo	4041	No. de Factura	1851747

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Fecha Validación DIAN: 2024-10-19 04:16:08-05:00

Resolución DIAN No 18764055760009 del 2023-09-09 al 2025-03-09, consecutivo del 4041 1264400 al 2000000. Vigencia 18 meses

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

CUFE: 1d325e5bb60cd809816a0710df99fdbb08f6c822074c9b88c8d5d45a46a2ad5858af6acc3ddcdb9d000f5bb9c8b48d46

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 900845972 - 001	Identificación: 900845972	Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	Expedición: 2024-10-19 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		Dirección Entrega: CL 25 2 B BIS 43 / Funza / Cundinamarca	Vencimiento:
Teléfono: 0	Dirección: CL 25 2 B BIS 43	Teléfono: 0 / Elaborado por: angiero	Despacho: 2024-10-19

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	**0355**	LUHT ENTERA BOLSA X 1000 ML	90,00	01	0,00	4.180,00	0	0,00	0,00	**376.200,00**

Observaciones

Ruta: FAD3 Peso: 99.45 Unidades: 90.00

ADICIONAL CDI

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: ESCOBAR VARGAS ANDRES - COMERCIALIZADORA FUNZA

Tarifas	
IVA 19%	0,00
IVA 5 %	0,00
	-
Medio de pago	
Acuerdo mutuo	
Condición de Pago	
Contado	
Doc. Referencia	

Subtotal	376.200,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	376.200,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	0,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	0,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	376.200,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4041-1851747

VALOR A PAGAR

$376.200

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4041-1860987

Prefijo	4041	No. de Factura	1860987

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Fecha Validación DIAN: 2024-10-25 05:14:47-05:00

Resolución DIAN No 18764055760009 del 2023-09-09 al 2025-03-09, consecutivo del 4041 1264400 al 2000000. Vigencia 18 meses

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

CUFE: **ee061d4898e4feb15650fe84369d95edb56835557f9b95c2823dc0528c9709db7fca9a8c09fc315218354aa393276db7**

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 900845972 - 001	Identificación: 900845972	Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	Expedición: 2024-10-25 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		Dirección Entrega: CL 25 2 B BIS 43 / Funza / Cundinamarca	Vencimiento:
Teléfono: 0	Dirección: CL 25 2 B BIS 43	Teléfono: 0 / Elaborado por: edithcr	Despacho: 2024-10-25

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	**0355**	LUHT ENTERA BOLSA X 1000 ML	80,00	01	0,00	4.180,00	0	0,00	0,00	**334.400,00**

Observaciones

Ruta: F1J Peso: 88.40 Unidades: 80.00

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: ESCOBAR VARGAS ANDRES - COMERCIALIZADORA FUNZA

Tarifas	
IVA 19%	0,00
IVA 5 %	0,00
	-
Medio de pago	
Acuerdo mutuo	
Condición de Pago	
Contado	
Doc. Referencia	

Subtotal	334.400,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	334.400,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	0,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	0,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	334.400,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4041-1860987

VALOR A PAGAR

$334.400

JHON ALEXANDER BALAGUERA SANCHEZ

NIT: 79989038-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 47 A 28 63, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3203933494

Autorización facturación electrónica No. 18764073519336 válida desde 2024-06-22 hasta 2026-06-22 rango desde FECO501 hasta FECO2000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900845972
Cliente:	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Dirección:	CL 7 NO 15-28, Ciénaga, Magdalena, Colombia
Teléfono:	3015986535
Email:	fumunfu@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FECO838
Fecha Emisión	14/11/2024 20:52:05-05:00
Fecha Vencimiento	14/12/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	14/12/2024
Total de Lineas:	27

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	GALL	GALLETA DE SODA X530	PA	8,00	$15.966,00	IVA	19%	24268.32	0,00	$127.728,00
2	GALL	GALLETA DULCE	PA	12,00	$9.244,00	IVA	19%	21076.32	0,00	$110.928,00
3	GALL	GALLETA WAFER FRESA	PA	6,00	$9.244,00	IVA	19%	10538.16	0,00	$55.464,00
4	GALL	GALLETA DE LECHE	PA	12,00	$8.824,00	IVA	19%	20118.72	0,00	$105.888,00
5	GALL	GALLETA LIMONCITAS	PA	12,00	$8.824,00	IVA	19%	20118.72	0,00	$105.888,00
6	PAN	PAN LECHE	94	180,00	$700,00				0,00	$126.000,00
7	TOS	TOSTADA	94	144,00	$1.000,00				0,00	$144.000,00
8	PAN	PAN MOJICON	94	194,00	$700,00				0,00	$135.800,00
9	PAN	PAN MANTEQUILLA	94	168,00	$700,00				0,00	$117.600,00
10	PAN	PAN BLANDITO	94	96,00	$600,00				0,00	$57.600,00
11	PAS	PASTA SPAGUETTY	KGM	13,00	$2.381,00	IVA	5%	1547.65	0,00	$30.953,00
12	VIN	VINAGRE	VI	2,00	$4.202,00	IVA	19%	1596.76	0,00	$8.404,00
13	AZU	AZUCAR	KGM	20,00	$2.190,00	IVA	5%	2190	0,00	$43.800,00
14	SAL	SAL	KGM	3,00	$2.100,00				0,00	$6.300,00
15	ACE	ACEITE	LTR	13,00	$8.655,00	IVA	19%	21377.85	0,00	$112.515,00
16	MAN	MANTEQUILLA SIN SAL	GRM	2,00	$5.882,00	IVA	19%	2235.16	0,00	$11.764,00
17	HAR	HARINA DE TRIGO FORTIFICADA	KGM	20,00	$2.095,00	IVA	5%	2095	0,00	$41.900,00
18	HAR	HARINA DE MAIZ	KGM	23,00	$2.381,00	IVA	5%	2738.15	0,00	$54.763,00
19	ARR	ARROZ	KGM	40,00	$2.500,00				0,00	$100.000,00
20	LEN	LENTEJA	KGM	3,00	$3.900,00				0,00	$11.700,00
21	FRI	FRIJOL	KGM	3,00	$6.300,00				0,00	$18.900,00
22	ARV	ARVEJA SECA	KGM	3,00	$4.000,00				0,00	$12.000,00
23	FRI	FRIJOL BLANCO SECO	KGM	3,00	$6.300,00				0,00	$18.900,00

Firma Digital: O6T5LHXHor5hwiLnaWD4EzxELvi8miUZ4iuEH5y+CtK8udKb0rh14jcqrlKP29u9
pFRbG/OZ4clvc8B9MN7D/Hm4ARb4V89eBWz3wF0rApChp7esLF
FBCtec/aKuUwlv gxoy07D2HIbXIL8TOgIWyMqhvax3+ZuVKXzi8KenoYcf53Ud5JK7R22nhSGJJjde cuZ3KY5M5sMZgU4OfR9aWttaCXs/WCdgpvm
7e1Bf8ZqcrjQdGdsd90kFub3gK65T Ykcs/DktFKuvGpOa9lsAvnhOK/0+KWilMiBFHIahRrdrlz9NN+HrnRKeJG+mq80s 2OPBeDwerilt0COFlHfi
sg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

24	PAN	PANELA	94	4,00	$2.286,00	IVA	5%	457.2	0,00	$9.144,00
25	CHO	CHOCOLATE	LBR	4,00	$6.667,00	IVA	5%	1333.4	0,00	$26.668,00
26	PAN	PAN BLANCO	94	28,00	$5.000,00				0,00	$140.000,00
27	PAN	PAN MOGOLLA	94	96,00	$600,00				0,00	$57.600,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$207.228,00	5,00%	$10.361,40
01 IVA	$638.579,00	19,00%	$121.330,01

Subtotal:	$1.792.207,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$131.691,41
Total:	$1.923.898,41

Notas:	OCTUBRE
CUFE:	54275ccdaf67e2e48a70d2b450269a84c080a333bdf332ae53b73f1e7800f8dc1f400583f481b7533ffffa806bc2226d
Total con letra:	(Un millon novecientos veintitres mil ochocientos noventa y ocho pesos cuarenta y un centavos)

Firma Digital: O6T5LHXHor5hwiLnaWD4EzxELvi8miUZ4iuEH5y+CtK8udKb0rh14jcqrlKP29u9
pFRbG/OZ4clvc8B9MN7D/Hm4ARb4V89eBWz3wF0rApChp7esLF
FBCtec/aKuUwlv gxoy07D2HIbXIL8TOgIWyMqhvax3+ZuVKXzi8KenoYcf53Ud5JK7R22nhSGJJjde cuZ3KY5M5sMZgU4OfR9aWttaCXs/WCdgpvm
7e1Bf8ZqcrjQdGdsd90kFub3gK65T Ykcs/DktFKuvGpOa9lsAvnhOK/0+KWilMiBFHIahRrdrlz9NN+HrnRKeJG+mq80s 2OPBeDwerilt0COFlHfi
sg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Espacio para
Logo Corporativo

alonso guerrero guzman
NIT 4.066.356-5
carrera 5 19a05
Tel: (608) 3202625760
Funza - Colombia
yudyg8317@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. WA20 3

Señores	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
NIT	900.845.972-5	**Teléfono**	(000) 3015986535 - Ext. 000
Dirección	CARREERA 3 ESTE #4-51	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/11/2024, 09:12
Expedición	01/11/2024, 09:12
Vencimiento	01/11/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CAMPESINO	17.00	340,000.00
2	DOBLECREMA	6.00	126,000.00
3	PECHUGA	39.00	663,000.00
4	CORAZON	8.25	156,750.00
5	HIGADO	12.75	242,250.00
6	MILANESA	18.00	414,000.00
7	MOLIDA	12.00	252,000.00
8	PERNIL	18.00	378,000.00

Total items: 8

Total Bruto	2,572,000.00
Total a Pagar	**2,572,000.00**

Valor en Letras:
Dos millones quinientos setenta y dos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 2,572,000.00

Observaciones:
Esta factura corresponde al mes de Octubre rubro ración servida contrato de aportes 25002472024
centro Zonal Facatativá

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078370014 aprobado en 20240829 prefijo WA20 desde el número 1 al 999 Vigencia: 24 Meses Meses**
- Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa
CUFE: bcc22ce234b0efaeeb76a31b022e8762a5ff56dcbb4eea45f1f8df3d0ed455c1e94d7d4f169526c77e504dafe6f91573

ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA
NIT 900.539.884-3
CL 68 B 73 A 44
Tel: (601) 3693777 - Ext. 100
Bogotá - Colombia
mutualagropolitana@gmail.com
https://www.mercadoscampesinos.gov.co/tienda/agropolitana/

Factura electrónica de venta
No. FEV 3211

Señores	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
NIT	900.845.972-5	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/10/2024, 14:33
Expedición	29/10/2024, 14:34
Vencimiento	29/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	NARANJA/LIBRA	549.00	3,200.00	1,756,800.00
2	BANANO/LIBRA	732.00	3,200.00	2,342,400.00
3	MANDARINA/LIBRA	553.00	3,400.00	1,880,200.00

Total items: 3

Total Bruto	5,979,400.00
Total a Pagar	**5,979,400.00**

Valor en Letras:
Cinco millones novecientos setenta y nueve mil cuatrocientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-29 por	$	1,756,800.00
Otro - Crédito - Cuota No. 002 vence el 2024-10-29 por	$	2,342,400.00
Otro - Crédito - Cuota No. 003 vence el 2024-10-29 por	$	1,880,200.00

Observaciones:
ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO DE ALIMENTACION- REFRIGERIOS MES DE OCTUBRE DEL CONTRATO DE APORTES 25002472024 CENTRO ZONAL FACATATIVA

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764079598195 aprobado en 20240916 prefijo FEV desde el número 3001 al 6000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 4,14 POR MIL
CUFE: 81834402c27fa71af5a4950d356c7f3105ccb6ba745ebf62056d550a6bb0306b7d77e9b30b46bda4509c975d7229b65b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4041-1819671

Prefijo	4041	No. de Factura	1819671

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Fecha Validación DIAN: 2024-09-28 04:21:30-05:00

Resolución DIAN No 18764055760009 del 2023-09-09 al 2025-03-09, consecutivo del 4041 1264400 al 2000000. Vigencia 18 meses

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

CUFE: 29ccc8b756edc56be4a11b6a438eb66f680e7a4c028e246ec3fbe360223b3e6faa10a896aed9706f5ecfe3d3ee9a8150

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 900845972 - 003	Identificación: 900845972	Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO INST	Expedición: 2024-09-28 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		Dirección Entrega: CL 25 2 B BIS 43 / Funza / Cundinamarca	Vencimiento:
Teléfono: 0	Dirección: CL 25 2 B BIS 43	Teléfono: 0 / Elaborado por: antonior	Despacho: 2024-09-28

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	**0369**	L.UHT ENTERA COLANTA BOL X200ML	1.017,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	**1.069.884,00**

Observaciones

Ruta: F1J4 Peso: 223.74 Unidades: 1017.00

FACA 247

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: ESCOBAR VARGAS ANDRES - COMERCIALIZADORA FUNZA

Tarifas	
IVA 19%	0,00
IVA 5 %	0,00
	-
Medio de pago	
Acuerdo mutuo	
Condición de Pago	
Contado	
Doc. Referencia	
247	

Subtotal	1.069.884,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	1.069.884,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	0,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	0,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	1.069.884,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4041-1819671

VALOR A PAGAR

$1.069.884

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Factura Electrónica de Venta 4041-1829159

Prefijo	4041	No. de Factura	1829159

Fecha Validación DIAN: 2024-10-04 04:38:36-05:00

Resolución DIAN No 18764055760009 del 2023-09-09 al 2025-03-09, consecutivo del 4041 1264400 al 2000000. Vigencia 18 meses

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

CUFE: 20d0816ab6ad586a4897a0904e7c6f51afe5c15500038b1197b5add8a438cf9bf4a260dac93747633fa329319f2a8c93

Información Cliente		**Entregado A**		**Fecha**
Código 900845972 - 003	Identificación 900845972	Nombres y apellidos FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO INST		Expedición 2024-10-04 00:00:00
Nombres y apellidos FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		Dirección Entrega CL 25 2 B BIS 43 / Funza / Cundinamarca		Vencimiento
Teléfono 0	Dirección CL 25 2 B BIS 43	Teléfono 0	Elaborado por katerinrv	Despacho 2024-10-04

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	**0369**	L.UHT ENTERA COLANTA BOL X200ML	999,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	**1.050.948,00**

Observaciones

Ruta: F1J Peso: 219.78 Unidades: 999.00

FACA

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: ESCOBAR VARGAS ANDRES - COMERCIALIZADORA FUNZA

Tarifas	
IVA 19%	0,00
IVA 5 %	0,00
	-
Medio de pago	
Acuerdo mutuo	
Condición de Pago	
Contado	
Doc. Referencia	
247	

Subtotal	1.050.948,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	1.050.948,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	0,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	0,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	1.050.948,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4041-1829159

VALOR A PAGAR

$1.050.948

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4041-1838054

Prefijo	4041	No. de Factura	1838054

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Fecha Validación DIAN: 2024-10-10 05:13:15-05:00

Resolución DIAN No 18764055760009 del 2023-09-09 al 2025-03-09, consecutivo del 4041 1264400 al 2000000. Vigencia 18 meses

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

CUFE: 109f656fce9d22be29c1c49595d043b2781f386e9ee28e0f3917111eb23e4f862ea4e26cea11956aabbe43446ae69867

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 900845972 - 003	Identificación: 900845972	Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO INST	Expedición: 2024-10-10 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		Dirección Entrega: CL 25 2 B BIS 43 / Funza / Cundinamarca	Vencimiento:
Teléfono: 0	Dirección: CL 25 2 B BIS 43	Teléfono: 0 / Elaborado por: lilianahm	Despacho: 2024-10-10

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	**0369**	L.UHT ENTERA COLANTA BOL X200ML	1.030,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	**1.083.560,00**

Observaciones

Ruta: F1J Peso: 226.60 Unidades: 1030.00

FACA 247

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: ESCOBAR VARGAS ANDRES - COMERCIALIZADORA FUNZA

Tarifas	
IVA 19%	0,00
IVA 5 %	0,00
	-
Medio de pago	
Acuerdo mutuo	
Condición de Pago	
Contado	
Doc. Referencia	
247	

Subtotal	1.083.560,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	1.083.560,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	0,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	0,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	1.083.560,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4041-1838054

VALOR A PAGAR

$1.083.560

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4041-1851749

Prefijo	4041	No. de Factura	1851749

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

Fecha Validación DIAN: 2024-10-19 04:16:10-05:00

Resolución DIAN No 18764055760009 del 2023-09-09 al 2025-03-09, consecutivo del 4041 1264400 al 2000000. Vigencia 18 meses

CUFE: 4433de87a2111aef2add35c4432ee85866efac0a13976fd480b818fb534d2f12cd0bb4d8cc00b52126ea7191a6b109a0

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 900845972 - 003	Identificación: 900845972	Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO INST	Expedición: 2024-10-19 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		Dirección Entrega: CL 25 2 B BIS 43 / Funza / Cundinamarca	Vencimiento:
Teléfono: 0	Dirección: CL 25 2 B BIS 43	Teléfono: 0 / Elaborado por: angiero	Despacho: 2024-10-19

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	**0369**	L.UHT ENTERA COLANTA BOL X200ML	1.004,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	**1.056.208,00**

Observaciones

Ruta: FAD3 Peso: 220.88 Unidades: 1004.00

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: ESCOBAR VARGAS ANDRES - COMERCIALIZADORA FUNZA

Tarifas	
IVA 19%	0,00
IVA 5 %	0,00
	-
Medio de pago	
Acuerdo mutuo	
Condición de Pago	
Contado	
Doc. Referencia	

Subtotal	1.056.208,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	1.056.208,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	0,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	0,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	1.056.208,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4041-1851749

VALOR A PAGAR

$1.056.208

JHON ALEXANDER BALAGUERA SANCHEZ

NIT: 79989038-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 47 A 28 63, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3203933494

Autorización facturación electrónica No. 18764073519336 válida desde 2024-06-22 hasta 2026-06-22 rango desde FECO501 hasta FECO2000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900845972
Cliente:	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Dirección:	CL 7 NO 15-28, Ci??naga, Magdalena, Colombia
Teléfono:	3015986535
Email:	fumunfu@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FECO820
Fecha Emisión	31/10/2024 12:03:48
Fecha Vencimiento	30/11/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	30/11/2024
Total de Lineas:	3

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	PAN	PAN BLANCO DE 40GR	94	174,00	$600,00				0,00	$104.400,00
2	PAN	PAN BLANCO DE 20GR	94	1.855,00	$500,00				0,00	$927.500,00
3	GALL	GALLETA CRAQUEÑA SALADA	94	1.182,00	$924,37	IVA	19%	207595.01	0,00	$1.092.605,34

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$1.092.605,34	19,00%	$207.595,01

Subtotal:	$2.124.505,34
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$207.595,01
Total:	$2.332.100,35

Notas:	ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO DE ALIMENTACION-REFRIGERIOS MES OCTUBRTE DEL CONTRATO DE APORTES 25002472024 CENTRO ZONAL FACATATIVA
CUFE:	7a366906e514fa87242e3ea8be9947e05dd50b0dde94ee7c28f8ce3cf0950823fb845960918e63d1721c540a8290ba00
Total con letra:	(dos millones trescientos treinta y dos mil cien pesos treinta y cinco centavos)

Firma Digital: GkPa2kddrjuMQ4agqC+ORY1Cw10fO0RQxE6MG4Ft7ESmQFDsLE5jcAAk4/DhkNZT LXQdcUYBPb19lZjZe47nUkVv0tNQRTlWys1zc4oANtiA+APDIM QLDozC5Ku1gwQM UyZ9yS74K7xFetxGFaX5GHC6zEf2iX4Fx8Zsnh6z9syvBfAtktqFD0h3Fj+ElHHG 3LDpSYmZ3Wv9ARn6g5dw+/UKR0x8i343tai 8/PL9xkY49IFpnh5dUXY4yEaTWmrW CDMupYoHipflvnq8L5Q0aQNCLqtdRmfd3gTxNpgQmnxPZJkeOwOgtPZRjaZJz1tZ TiSNpd6wnj6T+Co4pAXe NQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Nicolas Medina Ñañez Medina Ñañez
NIT 1.073.247.268-4
cl 10 14a 85 sur
Tel: (031) 8271237
Mosquera - Colombia
granjaavicoladeoccidente@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 1628

Señores	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO		
NIT	900.845.972-5	**Teléfono**	(601) 5986535 - Ext. 000
Dirección	CL 7 15 28	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/10/2024, 17:41
Expedición	29/10/2024, 17:41
Vencimiento	29/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	CUBETA DE HUEVO A X 30 UNIDADES	568.50	15,000.00	0 %	8,527,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ocho millones quinientos veintisiete mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 8,527,500.00

Total Bruto	8,527,500.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**8,527,500.00**

Observaciones:
ESTA FACTURA CORRESPONDE AL RUBRO DE ALIMENTACION RPP MES DE OCTUBRE DEL CONTRATO DE APORTES 25002472024 CENTRO ZONAL FACATATIVA

FACTURA REGISTRADA EN BMC EXENTA DE RETENCION DECRETO 1555 DE 22 09 2017

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764076728066 aprobado en 20240808 prefijo desde el número 1591 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 0145 Cría de aves de corral Tarifa
CUFE: 368149757dbe1a3744240e3f19c585ebd7237bc9df21e323de81bac3338cc3e4efb9ca60c3cc69b2edcc53d291455995

JHON ALEXANDER BALAGUERA SANCHEZ

NIT: 79989038-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 47 A 28 63, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3203933494

Autorización facturación electrónica No. 18764073519336 válida desde 2024-06-22 hasta 2026-06-22 rango desde FECO501 hasta FECO2000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	900845972
Cliente:	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Dirección:	CL 7 NO 15-28, Ci??naga, Magdalena, Colombia
Teléfono:	3015986535
Email:	fumunfu@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	FECO818
Fecha Emisión	31/10/2024 12:03:17
Fecha Vencimiento	30/11/2024
Moneda	COP Colombia, Pesos
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	30/11/2024
Total de Lineas:	13

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	ARR	ARROZ 500GR	LBR	973,00	$2.500,00				0,00	$2.432.500,00
2	PAS	PASTA 250GR	KGM	2.660,00	$2.200,00	IVA	5%	292600	0,00	$5.852.000,00
3	HAR	HARINA DE MAIZ 500GR	LBR	843,00	$2.500,00	IVA	5%	105375	0,00	$2.107.500,00
4	LEC	LECHE EN POLVO DOÑA VACA 900GR	94	737,00	$28.500,00				0,00	$21.004.500,00
5	ACE	ACEITE 500CC	94	357,00	$5.500,00	IVA	19%	373065	0,00	$1.963.500,00
6	ACE	ACEITE SOYA IDEAL 1000CC	LTR	255,00	$10.300,00	IVA	19%	499035	0,00	$2.626.500,00
7	LOG	LOGISTICA SERVICIO EMBALAJE Y TRANSPORTE	94	612,00	$13.000,00	IVA	19%	1511640	0,00	$7.956.000,00
8	LEN	LENTEJA 500GR	LBR	212,00	$3.900,00				0,00	$826.800,00
9	FRI	FRIJOL 500GR	LBR	1.224,00	$6.300,00				0,00	$7.711.200,00
10	ATU	ATUN X175GR	94	1.083,00	$5.500,00				0,00	$5.956.500,00
11	HAR	HARINA DE TRIGO X 500 GR	LBR	361,00	$2.200,00	IVA	5%	39710	0,00	$794.200,00
12	PAN	PANELA 500GR	94	212,00	$2.400,00				0,00	$508.800,00
13	AVE	AVENA EN HOJUELAS 250 GR	GRM	419,00	$4.150,00	IVA	5%	86942.5	0,00	$1.738.850,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$10.492.550,00	5,00%	$524.627,50
01 IVA	$12.546.000,00	19,00%	$2.383.740,00

Subtotal:	$61.478.850,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$2.908.367,50
Total:	$64.387.217,50

Notas:	FACTURA CORRESPONDIENTE AL RUBRO DE ALIMENTACION-RPP MES OCTUBRE 2024 DEL CONTRATO DE APORTES 25002472024 CENTRO ZONAL FACATATIVA
CUFE:	92694a13322d0549bb5f3a429f3b9489874b82d1062453942b1d869d7e21bd9185bc3930b3cecb4494b37f8b88a9d637
Total con letra:	(sesenta y cuatro millones trescientos ochenta y siete mil doscientos diecisiete pesos cincuenta centavos)

Firma Digital: iFbormInBDMUGxMkRT2wVBRsIdQ9qQ3mZaFJup+fvt68pZNO8yEjvmq/pTLmLNcU
0XduZdeNwf6EJWr74zNxzpvuMMBUOm/VmiG/i1tPsBnexLwj9q
f1PNuJex1zru6e E9NS/0Vlfatk6LxC/Rqp0392fPm9wysLLvSyZezA3Xon6/SViaT/xi30vSQggCxm +y5sf1EX2K+cFSH1rThComx2x2xVExgQqX7
aiHysFXxIz/PTXfB9c5O5YP7sEsZm zxR7i9rKDiqiYO/9xI7DM/UAACAPSEYePOazm4D/Ny4x4G1KD/M6YKU25pPSlr8K z8EBi26Dgbf06I7ksjX9
5A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Nit 900.845.972-5
CALLE 7 #15-28
Tel: (605) 4105874
Ciénaga - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSBQ 1192

Proveedor	DANIEL CALDERON		
Nit	80.170.189-2	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-11-09	2024-11-21

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	1.00	481,800.00	481,800.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos ochenta y un mil ochocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-11-21 por $ 481,800.00

Total Bruto	481,800.00
Total a Pagar	481,800.00

Observaciones:
CUENTA DE COBRO ADECUACIONES OCTUBRE CDI CTO 247 FACATATIVA

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764078739637 aprobado en 20240902 prefijo DSBQ desde el número 501 al 5000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 399ff76aa2aff315f866fdb7e776112dc17c90719c5a896ef0f04ba1265f4b1569eaa125d56ce7caf2e7a021d2f09939

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Mosquera 30 octubre 2024

Cuenta de cobro 7

FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT:

900845972-5

Debe a:

DANIEL CALDERON

CC: 80.170.189

La suma de $ 481.800

CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE

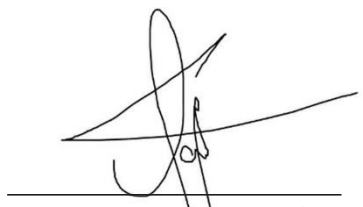
Por Concepto:

ADECUACIONES LOCATIVOS Y MANTENIMIENTO EN EL CDI MOSQUERA

- Arreglo en tubería del baño primer piso
- Cambio de vidrio cocina
- Resane y pintura bodega de alimentos

Consignar a la cuenta de ahorros número: **17471958999 BANCOLOMBIA**, a nombre del titular. (**Valor Total $ 481.800**)

Atentamente;



DANIEL CALDERON

80.170.189

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900637793-1	TESLA INGENIEROS SAS	CALLE 38 A SUR # 52 13	9260325	proyectos@teslacol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	E	30/09/2024	79894754	$6.933.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	116.000	0		0		0	5	500	0	116.500	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	317.200	0		0		0	5	1.300	0	318.500	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	313.600	0		0		0	5	1.300	0	314.900	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	185.600	0		0		0	5	800	0	186.400	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.280.000	0	0	0	0	5	5.200	0	1.285.200	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.524.800	0	0	0	0	5	6.200	0	1.531.000	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	5	900	0	208.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	716.800	0	0	0	0	5	2.900	0	719.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.311.100				1.311.100	5	5.300	1.316.400			13.111	1.316.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	932.400	5	3.800	936.200	10

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900637793-1	TESLA INGENIEROS SAS	CALLE 38 A SUR # 52 13	9260325	proyectos@teslacol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	E	30/09/2024	79894754	$6.933.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	932.400	936.300
Pensión	4	3.729.600	3.744.800
Riesgos Laborales	1	1.311.100	1.316.400
CCF	1	932.400	936.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	6.905.500	6.933.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900637793-1	TESLA INGENIEROS SAS		CALLE 38 A SUR # 52 13	9260325	proyectos@teslacol.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	E	30/09/2024	79894754	$6.933.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016084402	GAONA BUITRAGO MARILIN	1	0			S		X															230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	96.000	14-4	2.400.000	5	167.100	CCF24	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
2	CC	1016105263	VILLEGAS ZULUAGA LIZETH FERNANDA	1	0			S																	230301	2.880.000	460.800	0	0	0	0	EPS005	2.880.000	115.200	14-4	2.880.000	5	200.500	CCF24	2.880.000	115.200	0	0	0	0	0
3	CC	1024599766	TOVAR VARGAS CAROL TATIANA	1	0			S		X															230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	5	139.200	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
4	CC	1033812448	ARIZA CORREAL GABRIELA	1	0			S																	25-14	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS008	2.240.000	89.600	14-4	2.240.000	1	11.700	CCF24	2.240.000	89.600	0	0	0	0	0
5	CC	80775510	SANCHEZ MARTINEZ DIEGO FERNANDO	1	0			S																	230301	3.750.000	600.000	0	0	0	0	EPS005	3.750.000	150.000	14-4	3.750.000	5	261.000	CCF24	3.750.000	150.000	0	0	0	0	0
6	CC	11365919	LOPEZ LEON JHON FREDY	1	0			S		X															25-14	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS017	2.240.000	89.600	14-4	2.240.000	5	156.000	CCF24	2.240.000	89.600	0	0	0	0	0
7	CC	1070957101	ARENAS FLORIDO DIDIANA	1	0			S		X															231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	1000589497	RESTREPO BAEZ IVAN DARIO	1	0			S	X																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1012339980	GONZALEZ FIRIGUA JASBLEIDY YOLIMA	1	0			S	X																230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS002	1.600.000	64.000	14-4	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
10	CC	80170189	CALDERON CASTAÑEDA DANIEL CAMILO	1	0			S	X																230201	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS008	3.600.000	144.000	14-4	3.600.000	5	250.600	CCF24	3.600.000	144.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14960346988

(415)7707212489984(8020) 000001496034698 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 1 7 0 1 8 9	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 1 7 0 1 8 9	2 0 0 0 0 1 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALDERON	CASTAÑEDA	DANIEL	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 149 118 15 BRR COMPARTIR

42. Correo electrónico: daniel4523@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 3 6 7 2 1 1	3 1 3 8 9 8 3 7 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 0 9 0 1 0 2	4 2 9 0	2 0 0 9 0 1 0 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 10 - 31 / 17 : 37: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CALDERON CASTAÑEDA DANIEL CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Mosquera 30 de octubre 2024

CERTIFICACION GASTOS BANCARIOS CUENTA BANCARIA

Yo MARILYN DE JESÚS TORREGROZA ÁLVAREZ identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.221.972.875, en calidad de representante legal de la, FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO con NIT 900845972-5, certifico los gastos bancarios generados en el periodo comprendido del 1 de octubre de 2024 al 30 de octubre de 2024 en la cuenta ahorros maestra a nombre de la fundación bajo el numero 1105 0006 4214 del banco DAVIVIENDA.

Se certifican los siguientes valores por concepto de gastos bancarios y que se reflejan en el extracto bancario del mismo periodo

CONCEPTO	GASTO BANCARIO	
COBRO SERVICIO EMPRESARIAL	$	31.399,00
COBRO SERVICIO EMPRESARIAL	$	50.239,00
GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS	$	465.221,45
IVA POR SERVICIOS	$	15.511,00

Los gastos bancarios suman un total de QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS ($ 562.370,45) los cuales se descuenta automáticamente de la cuenta bancaria

Agradezco su atención prestada

Atentamente.

Marilyn Torregroza

_____
MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ
CC. 1.221.972.875 DE CIENAGA
REPRESENTANTE LEGAL.

DAVIVIENDA

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

CUENTA DE AHORROS

1105 0006 4214

INFORME DEL MES: OCTUBRE /2024

Apreciado Cliente

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

fumunfu@gmail.com

Saldo Anterior	$111,705,023.52
Más Créditos	$6,007,275.47
Menos Débitos	$116,770,591.71
Nuevo Saldo	$941,707.28
Saldo Promedio	$85,593,835.16

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
01 10	$ 19,173,600.00-	1694	Descuento por Pago a Proveedores 0000000008070842	PORTAL EMPRESARIAL
17 10	$ 1,833,829.00-	6677	Descuento para pago de Nomina 0000000008132723	PORTAL EMPRESARIAL
25 10	$ 1,123,600.00-	5220	Descuento por Pago a Proveedores 0000000008168758	PORTAL EMPRESARIAL
26 10	$ 17,806.26-	8547	Pagos por Internet MINISTERIO DE HACIENDA	Compras y Pagos PSE
30 10	$ 6,000,000.00+	4608	Abono Transferencia 550110500055980 9008459725 prestamo nomina octubre 6200000000000004	PORTAL EMPRESARIAL
30 10	$ 31,399.00-	4701	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL EMPRESARIAL
30 10	$ 3,892,500.00-	4699	Descuento para pago de Nomina 0000000008188102	PORTAL EMPRESARIAL
30 10	$ 612,000.00-	4700	Descuento Transferencia otra entidad 0000000008188102	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
30 10	$ 50,239.00-	4705	Cobro Servicio Empresarial.	PORTAL EMPRESARIAL
30 10	$ 80,853,384.00-	4703	Descuento para pago de Nomina 0000000008188093	PORTAL EMPRESARIAL
30 10	$ 8,701,502.00-	4704	Descuento Transferencia otra entidad 0000000008188093	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
31 10	$ 7,275.47+	0000	Rendimientos Financieros.	0000
31 10	$ 465,221.45-	0000	Gravamen a los Movimientos Financieros	0000
31 10	$ 15,511.00-	0000	IVA por Servicios	0000

APRECIADO CLIENTE

Le informamos que las **tarifas de sus productos y servicios empresariales serán actualizadas** a partir del **01 de noviembre de 2024**, lo invitamos a consultarlas en *www.davivienda.com*, opción **"tasas y tarifas".**

i

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

Movimiento auxiliar por cuenta contable

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

900845972-5

De Octubre 01 2024 a Octubre 31 2024

Código contable	Cuenta contable	Comprobante	Fecha elaboración	Identificación	Nombre del tercero	Descripción	Centro de costo	Saldo inicial	Débito	Crédito	Saldo Movimiento	Saldo total cuenta
Cuenta contable: 11100507CTO 247 FACA 1105 0006 4214								**111.705.023,52**	**6.007.275,47**	**116.770.591,71**		**941.707,28**
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-534	01/10/2024	900845972	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES SEPTIEMBRE CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	19.173.600,00	92.531.423,52	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-535	17/10/2024	40340445	JEHIMI GIOVANNA ACERO ESPINOSA	PAGO LIQUIDACION SEPTIEMBRE JEHIMI GIOVANNA ACERO CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	1.833.829,00	90.697.594,52	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-536	25/10/2024	79989038	LA GRAN COSECHA	ABONO FACTURA FECO-818 LA GRAN COSECHA RUBRO RPP OCTUBRE CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	1.123.600,00	89.573.994,52	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-537	26/10/2024	900845972	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	CONSIGNACION RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEPTIEMBRE CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	17.806,26	89.556.188,26	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-990-120	30/10/2024	900845972	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	PRESTAMO PARA PAGO DE NOMINA LABORAL Y OPS MES OCTUBRE CTO 247	7 CTO 247-2024		6.000.000,00	0,00	95.556.188,26	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-538	30/10/2024	900845972	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	PAGO RODAMIENTO MES OCTUBRE CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	3.892.500,00	91.663.688,26	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-538	30/10/2024	900845972	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	PAGO RODAMIENTO MES OCTUBRE CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	612.000,00	91.051.688,26	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-539	30/10/2024	900845972	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	PAGO NOMINA LABORAL Y OPS MES OCTUBRE CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	80.853.384,00	10.198.304,26	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-539	30/10/2024	900845972	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	PAGO NOMINA LABORAL Y OPS MES OCTUBRE CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	8.701.502,00	1.496.802,26	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-990-121	31/10/2024	900845972	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO	RENDIMIENTOS FINANCIEROS MES OCTUBRE	7 CTO 247-2024		7.275,47	0,00	1.504.077,73	
11100507	CTO 247 FACA 1105 0006 4214	CC-991-540	31/10/2024	860034313	Davivienda	GASTOS BANCARIOS MES OCTUBRE CTO 247 FACATATIVA	7 CTO 247-2024		0,00	562.370,45	941.707,28	
Total general									**6.007.275,47**	**116.770.591,71**		