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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	RESGUARDO INDIGENA IROKA			NIT DE LA EAS	824002010-2	
REGIONAL	CESAR	CENTRO ZONAL	AGUSTÍN CODAZZI	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	AGUSTÍN CODAZZI	
N° CONVENIO	20004962024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	3/10/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	03 DE OCTUBRE
					Hasta:	30 DE NOVIEMBRE
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	3 DE OCTUBRE
	Institucional - Hogar Infantil:					
	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		X		Hasta:	31 DE OCTUBRE
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	ALFREDO PEÑA FRANCO					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMEN CECILIA CASTAÑO MATUTE					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

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 esta modalidad.

AKACHA. APONSYA.CHAWAYE.KCHUWA.PASCHASMACHA.PUKACHAYE.SAREYASH.SALEM.SOKU.SOSPA.SUCHAYE.SHKEMU.SHEKU APE YWANO.SHPACHAYE.TEKUYMO.KOCHONAYE.TOKOYE.WAKACHA.TACHUNKYA.YOWA.WETSA.KCHUKSHWEYE.TONTYE.MAPUCHKE.MENKWE ALTO.MAYACHA.MESHTA .WOSEYPRE.WAUCHA.TATAYE.PANAPAYE.TOTOMUCHA.SUCHAYE ABAJO.

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	36	97	20	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	36	97	20
Niños/as menores de 24 meses		172		Niños/as menores de 24 meses		172	
Niños/as entre 24 y 36 meses		233		Niños/as entre 24 y 36 meses		233	
Niños/as mayores de 36 meses		198		Niños/as mayores de 36 meses		198	
TOTAL	36	700	20	TOTAL	36	700	20

OBSERVACIONES	**Para el mes del reporte se realizaron las actividades relacionadas con el inicio del contrato, (asamblea de concertación, desvinculación y vinculación del talento humano y usuarios del programa, cargue de las tomas antropométricas). Además de las actividades programadas por el equipo interdisciplinario.**

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ALFREDO PEÑA FRANCO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
18.956.993	

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 PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	Cesar	Centro Zonal	Codazzi	Municipios donde se presta el servicio	Agustin Codazzi	Modalidad de Atencion	Propia e Intercultural	Plazo de Ejecución	Desde:	03/10/2024	Hasta:	30/11/2024	
Entidad Administradora del Servicio	Resguardo Indigena Iroka	N° del contrato	20005442024	Cupos contratados canasta 2	700	Valor contrato canasta 1 aportes ICBF	$627.930.800	Valor Adiciones		Valor Reducciones		Valor final del contrato aportes ICBF	$627.930.800

2. PRESUPUESTO

PERIODO		VALOR PERIODO 1	VALOR PERIODO 2	VALOR PERIODO 3	VALOR PERIODO 4	VALOR PERIODO 5	VALOR PERIODO 6	VALOR PERIODO 7	VALOR PERIODO 8	VALOR PERIODO 9	VALOR PERIODO 10	VALOR PERIODO 11	VALOR PERIODO 12	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso		23%		22%		22%		22%		11%			100%
	Monto del desembolso								$627.930.800					$627.930.800
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$627.930.800	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$627.930.800	100%

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	FASE PREPARATORIA	VALOR FEBRERO	VALOR MARZO	VALOR ABRIL	VALOR MAYO	VALOR JUNIO	VALOR JULIO	VALOR AGOSTO	VALOR SEPTIEMBRE	VALOR OCTUBRE	VALOR NOVIEMBRE	VALOR DICIEMBRE	TOTAL APORTES ICBF
										COSTOS FIJOS							
TALENTO HUMANO	Agente educativo comunitario	$110.582	700	$55.291	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$74.310.802	$79.618.716		$ 153.929.518
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios	$15.797	700	$7.899	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$12.385.134	$13.269.786		$ 25.654.920
	Coordinador/a general	$25.507	700	$12.754	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$16.664.573	$17.854.900		$ 34.519.473
	Docente o pedagogo perfil 1	$17.999	700	$9.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10.079.440	$10.799.400		$ 20.878.840
	Docente o pedagogo perfil 2 (1 por cada 140 cupos)			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$ 0
	Manupulador de alimentos	$67.939	700	$33.970	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$45.655.008	$48.916.080		$ 94.571.088
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 1	$17.999	700	$9.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10.079.440	$10.799.400		$ 20.878.840
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 2 (1 por cada 140 cupos)			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$ 0
	Profesional de Nutrición perfil 1	$17.999	700	$9.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$15.478.378	$16.583.976		$ 32.062.354
	Auxiliar Administrativo		700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.440.267	$3.686.000		$ 7.126.267
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	$2.487	700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.624.840	$1.740.900		$ 3.365.740
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio.	$1.696	700	$1.868	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.108.053	$1.187.200		$ 2.295.253
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad	$2.625	700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.715.000	$1.837.500		$ 3.552.500
SEGURO	Póliza seguro niños	$1.002	700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$654.640	$701.400		$ 1.356.040
	SUBTOTAL COSTOS FIJOS				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.195.574	$ 206.995.258	$ 0	$ 400.190.832
										COSTOS VARIABLES							
Alimentación	Alimentación (ración servida)	$146.043	700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$102.230.100	$97.118.595		$ 199.348.695
	Alimentación (RPP)			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$ 0
	Alimentación (RPP reforzada)			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$ 0
Gastos operativos	Gastos requeridos para la operacion del servicios.	$5.122	700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$3.585.400	$3.406.130		$ 6.991.530
Alistamiento	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades	$138.779	700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$ 0
Transporte	Subsidio de transporte para Talento humano que se desplaza a las	$15.725	700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11.007.500	$10.457.125		$ 21.464.625
				$0	$0			$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		$ 0
	SUBTOTAL COSTOS VARIABLES				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$116.823.000	$110.981.850	$0	$ 227.804.850
	PRESUPUESTO INICIAL APROBADO				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$310.018.574	$317.977.108	$0	$627.995.682
	AHORROS POR PERIODO				$0									$3.359.813	$9.440.950		$ 12.800.763
	INEJECUIONES POR PERIODO													-$24.825.127			-$ 24.825.127
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO				$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$331.483.888	$308.536.158	$0	$640.020.046
														DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF			-$ 12.089.246

* Este rubro se reconoce solo una vez según la periodicidad que establezca el ICBF

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

4. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO:	ATENCIÓN PROPIA E INTERCULTURAL	No. CONTRATO:	20005442024	VALOR ACTUAL	$ 627.930.800	PERIODO A REPORTAR:	OCTUBRE

COMPONENTE	DESCRIPCION	TIPO DE CANASTA	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	Agente educativo comunitario	2	$74.310.802	-	$74.310.802	$74.310.802		$0			$11.910.081
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios (1 por cada 140 cupos)	2	$12.385.134	-	$12.385.134	$12.385.134		$0			$1.554.173
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios (1 por cada 40 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios (1 por cada 60 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Coordinador/a general (1 por cada 120 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Coordinador/a general (1 por cada 140 cupos)	2	$16.664.573	-	$16.664.573	$16.664.573		$0			
	Docente o pedagogo (1 por cada 140 cupos)	2	$10.079.440	-	$10.079.440	$10.079.440		$0			$1.549.969
	Docente o pedagogo (1 por cada 40 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Docente o pedagogo (1 por cada 60 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Docente o pedagogo perfil 2		$0	-	$0	$0		$0			
	Manipulador de alimentos (1 por cada 40 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Manupulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos)	2	$45.655.008	-	$45.655.008	$45.655.008		$0			$6.502.257
	Manipulador de alimentos (1 por cada 60 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 120 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 140 cupos)	2	$10.079.440	-	$10.079.440	$10.079.440		$0			$1.549.969
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 60 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 2		$0	-	$0	$0		$0			
	Profesional de Nutrición (1 por cada 120 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Profesional de Nutrición (1 por cada 140 cupos)	2	$15.478.378	-	$15.478.378	$15.478.378		$0			$1.207.401
	Profesional de Nutrición (1 por cada 60 cupos)		$0	-	$0	$0		$0			
	Profesional de Nutrición perfil 2			-	$0	$0		$0			
	Auxiliar Administrativo	3	$3.440.267	-	$3.440.267	$3.440.267		$0			
ARRIENDO Y SERV. PUBLICOS	Arriendo y servicios públicos		$0	-	$0	$0		$0			
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	2	$1.624.840	-	$1.624.840	$1.624.840		$0			
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio.	2	$1.108.053	-	$1.108.053	$1.108.053		$0			
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad.	2	$1.715.000	-	$1.715.000	$1.715.000		$0			
SEGURO	Póliza seguro niños	2	$654.640	-	$654.640	$654.640		$0			
SUBTOTAL COSTOS FIJOS			$193.195.574	$0	$193.195.574	$193.195.574	$0	$0	$0	$0	$24.373.850
COSTOS VARIABLES											
ALIMENTACION	Alimentación (ración servida)	2	$102.230.100	$0	$102.230.100	$102.230.100		$0			
	Alimentación (RPP)		$0	$0	$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP reforzada)		$0	$0	$0	$0		$0			
	Alimentación (ración servida)		$0	$0	$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP)		$0	$0	$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP reforzada)		$0	$0	$0	$0		$0			
	Alimentación (ración servida)		$0	$0	$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP)		$0	$0	$0	$0		$0			
	Alimentación (RPP reforzada)		$0	$0	$0	$0		$0			
GASTOS OPERATIVOS	Gastos requeridos para la operacion del servicios.	2	$3.585.400	$0	$3.585.400	$3.585.400		$0			
	Gastos requeridos para la operacion del servicios (Transporte).	2	$11.007.500	$0	$11.007.500	$11.007.500		$0			
ALISTAMIENTO	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades		$0	$0	$0	$0		$0			
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades		$0	$0	$0	$0		$0			
	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades		$0	$0	$0	$0		$0			
Dotacion no fungible	Compra de dotacion no fungible		$0	$0	$0	$0		$0			
	Dotacion de inicio, refuerzo bioseguridad		$0	$0	$0	$0		$0			
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES			$116.823.000	$0	$116.823.000	$116.823.000	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL ACUMULADO			$310.018.574	$0	$310.018.574	$310.018.574	$0	$0	$0	$0	$24.373.850

Firma Ordenador y/o Tesorero

Firma del Representante Legal

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

Cuidelo: copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS DARÁN TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 8	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	RESGUARDO INDIGENA IROKA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	20005442024	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 627 930 800

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												
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO										$310.018.574		
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO										$82.511		
DIFERENCIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$82.511	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO										$24.373.850		
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$24.373.850	$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													$0
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Se consignaron los resdimientos financieros de los meses marzo, abril, mayo y junio del presente año por un valor de cuarenta y tres mil cincuenta y dos pesos m/tec ($43.052)

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	13/04/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	RESGUARDO INDIGENA IROKA	NIT:	824 002010-2	
ENTIDAD BANCARIA:	DAVIVIENDA	OFICINA:	AGUSTÍN CODAZZI	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	OCTUBRE
NUMERO DE CUENTA:	2566 00144735			
DESCRIPCION			**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**				
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$82.511
DIFERENCIA A CONCILIAR				**$82.511**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
VALOR POR APERTURA Y/O REACTIVACION DE CUENTA CONSIGNADO POR EL CLIENTE DEL BANCO - RESGUADO INDIGENA IROKA				-$82.511
VALOR CONCILIADO				**-$82.511**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**$0**

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES

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

APF
Area Presupuestal y Financiera

RESGUARDO INDIGENA IROKA			COMPROBANTE DE CONTABILIDAD	
NIT: 824002010-2			No.	001
CIUDAD Y FECHA:	Agustin Codazzi, octubre 2024			
PAGADO A :				
POR CONCEPTO DE	Cuentas por pagar causadas en el mes de octubre			
LA SUMA (EN LETRAS)	CIENTO OCHENTA Y OCHO MILLONES NOVENTA Y TRES MIL CUARENTA Y UN PESOS M/TCE.			

CUENTA	DEBITO	CREDITO	CHEQUE No.	BANCO.
GASTO DE SALARIO DEL PERSONAL	$ 188.093.041		SUCURSAL	EFECTIVO
SALARIOS POR PAGAR		$ 188.093.041		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C. O NIT.	

OBESERVACIONES :

APF
Area Presupuestal y Financiera

RESGUARDO INDIGENA IROKA			COMPROBANTE DE CONTABILIDAD	
NIT: 824002010-2			No.	002
CIUDAD Y FECHA:	Agustin Codazzi, octubre 2024			
PAGADO A :				
POR CONCEPTO DE	Cuentas por pagar causadas en el mes de octubre			
LA SUMA (EN LETRAS)	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/TCE.			
CUENTA	DEBITO	CREDITO	CHEQUE No.	BANCO.
GASTOS DE MATERIALES Y SUMINISTRO	$ 4.447.893		SUCURSAL	EFECTIVO
MATERIALES Y SUMINISTRO		$ 4.447.893		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		
OBESERVACIONES :				

APF
Area Presupuestal y Financiera

RESGUARDO INDIGENA IROKA			COMPROBANTE DE CONTABILIDAD	
NIT: 824002010-2			No.	003
CIUDAD Y FECHA:	Agustin Codazzi, octubre 2024			
PAGADO A :				
POR CONCEPTO DE	Cuentas por pagar causadas en el mes de octubre			
LA SUMA (EN LETRAS)	SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/TCE.			

CUENTA	DEBITO	CREDITO	CHEQUE No.	BANCO.
GASTO DE POLIZA	$ 654.640		SUCURSAL	EFECTIVO
CUENTAS POR PAGAR POLIZA		$ 654.640		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		

OBESERVACIONES :

APF
Area Presupuestal y Financiera

RESGUARDO INDIGENA IROKA			COMPROBANTE DE CONTABILIDAD	
NIT: 824002010-2			No.	004
CIUDAD Y FECHA:	Agustin Codazzi, octubre 2024			
PAGADO A :				
POR CONCEPTO DE	Cuentas por pagar causadas en el mes de octubre			
LA SUMA (EN LETRAS)	CIENTO DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL CIEN PESOS M/TCE.			

CUENTA	DEBITO	CREDITO	CHEQUE No.	BANCO.
GASTO DE ALIMENTACION	$ 102.230.100		SUCURSAL	EFECTIVO
CUENTAS POR PAGAR ALIMENTACION		$ 102.230.100		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		
			C.C. O NIT.	

OBESERVACIONES :

APF
Area Presupuestal y Financiera

RESGUARDO INDIGENA IROKA			COMPROBANTE DE CONTABILIDAD	
NIT: 824002010-2			No.	005
CIUDAD Y FECHA:	Agustin Codazzi, octubre 2024			
PAGADO A :				
POR CONCEPTO DE	Cuentas por pagar causadas en el mes de octubre			
LA SUMA (EN LETRAS)	CATORCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/TCE.			

CUENTA	DEBITO	CREDITO	CHEQUE No.	BANCO.
GASTO OPERATIVO Y TRANSPORTE	$ 14.592.900		SUCURSAL	EFECTIVO
CUENTAS POR PAGAR OPERATIVO Y TRANSPORTE		$ 14.592.900		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO	C.C. O NIT.	

OBESERVACIONES :