BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	FT.AS.MO10.PP Versión 3	2/02/2022 Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Publica	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°		11		
Fecha Inicio:	10/12/2024 8:00	Fecha Fin:	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE
Lugar:			10/12/2024 12:01	
Dependencia que Convoca:	Regional_Cesar			
Proceso:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición			
Objetivo:	Promoción y Prevención			
Nombre EAS:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)			
Agenda:	RESGUARDO EL ROSARIO BELLAVISTA Y YUCATAN DEL MPIO DE LA PAZ			

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, guías de supervisión, manuales operativos y minutas que correspondan.
2. A continuación en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Cesar	**Centro Zonal:**	0			**N° de Contrato o Convenio**	20005542024
N° CDP	76724	**N° RP**	268924	**FECHA ACTA INICIO**	1/10/2024	**Cupos Contratados:**	450
Modalidad 1:	PROPIA_E_INTERCULTURAL	**Modalidad 2:**	COMUNITARIA	**Modalidad 3:**	NO_APLICA	**Modalidad 4:**	NO_APLICA
SERVICIO 1:	Modalidad_Propia	**SERVICIO 2:**	0	**SERVICIO 3:**	NO APLICA	**SERVICIO 4:**	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	450	**CUPOS CONTRATADO 2:**	0	**CUPOS CONTRATADO 3:**	0	**CUPOS CONTRATADO 4:**	0
Modalidad 5:	NO_APLICA	**SERVICIO 5:**	NO APLICA	**CUPOS CONTRATADO 5:**	0		

Nombre Supervisor CTO:	LUISA LEONOR LOPEZ MAESTRE			**Apoyo Financiero ICBF:**	GILBERTO DAVID MEJIA MORENO
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 1/10/2024	**Hasta:** 30/11/2024		**Fecha aprob. póliza:**	1/10/2024
Póliza N° 1 del CTO	47-40-101008824	**Poliza N° 2**	47-44-101028558	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ			**Cédula RL:**	1.067.808.333
Email Representante L.	resguardoelrosario@gmail.com			**NIT EAS:**	824.004.424
Telefono o Cel R.L	3123249275			**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 403.669.800			**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 132.142.950			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 535.812.750			**Valor Actual del CTO:**	$ 535.812.750

VIGENCIA ACTUAL

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 403.669.800	$ -	$ 132.142.950	$ -	$ -	$ -	$ 535.812.750	$ -	$ 535.812.750
2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	$403.669.800	$0	$132.142.950	$0	$0	$0	$535.812.750	$0	$535.812.750

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

Mes a legalizar:	NOVIEMBRE
Fecha radicación EAS:	12/12/2024

¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero? SI / NO

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

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

El valor del aporte del ICBF para la atención de los beneficiarios se estima en la suma de CUATROCIENTOS TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 403.669.800).

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 201.834.900	$ 201.834.900	$ 0	$ 403.669.800	$ 0	$ 403.669.800	$ 0
Noviembre	$ 201.834.900	$ 201.834.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 132.142.950	$ 0	$ 0	$ 132.142.950	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 535.812.750	$ 403.669.800	$ 0	$ 535.812.750	$ 0	$ 403.669.800	$ 0

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

PARA ESTE PERIODO NO SE RECIBE DESEMBOLSO ICBF Y TODAS LA CUENTAS QUEDAN POR PAGAR

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES REINTEGRO S T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 535.812.750	$ 403.669.800	75%	75%	0,00%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

NO SE GENERAN INEJECUCIONES EN ESTE PERIODO

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

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

Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA SA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	0

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

EN ESTE PERIODO NO SE RECIBE DESEMBOLSO ICBF

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 ESTA MODALIDAD

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	450	450	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

EN ESTE PERIODO SE TIENE 100% DE COBERTURA

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	NO APLICA PARA ESTA MODALIDAD
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	$ 0	$ 0	$ 0	

7. Observaciones Generales.

LA EAS PRESENTA INFORME FINANCIERO DEL MES DE NOVIEMBRE CON SU RESPECTIVO EXTRACTO BANCARIO

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

PRESENTAR LAS LEGALIZACIONES EN FECHAS ESTIPULADAS. EL PRESUPUESTO DEBE CAUSARSE UNICAMENTE CON LOS COSTOS QUE SE ESTABLEZCAN EN LA CANASTA, EJECUTAR EL PRESUPUESTO DE ACUERDO A LO DEFINIDO MENSUALMENTE, REALIZAR LOS REINTEGROS DE MANERA OPORTUNA, PRESENTAR LOS INFORMES DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS . TODOS LOS PAGOS DEBEN SER POR TRANSFERENCIAS. LOS TRASLADOS SOLO DEBEN AUTORIZARCE EN COMITE OPERATIVO

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

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

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
LUISA LEONOR LOPEZ MAESTRE	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	luisal.lopez@icbf.gov.co	
GILBERTO DAVID MEJIA MORENO	APOYO FINANCIERO ICBF	gilberto.mejia@icbf.gov.co	
JAIME LUIS OLIVELLA MARQUEZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	resguardoelrosario@gmail.com	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	4/13/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	Cesar	Centro Zonal	Valledupar I	Municipios donde se presta el servicio	La Paz, Cesar	Modalidad de Atencion	Propie e Intercultural	Plazo de Ejecución	Desde:	10/1/2024	Hasta:	11/30/2024
Entidad Administradora del Servicio	REESGUARDO INDIGENA EL ROSARIO BELLAVISTA Y TUKATAN	N° del contrato	20005542024	Cupos contratados canasta 1	450	Valor contrato canasta 1 aportes ICBF	$403,669,800	Valor Adiciones	$0	Valor Reducciones	$0	Valor final del contrato aportes ICBF	$403,669,800

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	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	100%
	Monto del desembolso	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$403,669,800	$0	$0	$403,669,800
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$403,669,800	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$403,669,800	100%

2.2. Gastos

COMPONENTE	DESCRIPCION	Costo cupo mes($)	NECESIDADES DE PERSONAL / No. DE CUPOS	COSTOS UNITARIOS	VALOR ENERO	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	5	$2,211,640	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,058,200	$11,058,200	$0	**$ 22,116,400**
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios (1 por cada 140 cupos)	$15,797	11	$2,211,640	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$24,328,040	$24,328,040	$0	**$ 48,656,080**
	Coordinador/a general (1 por cada 140 cupos)	$25,507	3	$3,826,050	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,478,150	$11,478,150	$0	**$ 22,956,300**
	Docente o pedagogo perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$17,999	3	$2,519,860	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,559,580	$7,559,580	$0	**$ 15,119,160**
	Manupulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos)	$67,939	5	$1,688,780	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$8,443,900	$8,443,900	$0	**$ 16,887,800**
	Profesional de Atención Psicosocial perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$17,999	3	$2,519,860	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,559,580	$7,559,580	$0	**$ 15,119,160**
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$17,999	2	$2,519,860	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,039,720	$5,039,720	$0	**$ 10,079,440**
	Profesional de Nutrición perfil 1 (1 por cada 140 cupos)	$16,087	5	$2,252,225	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,261,125	$11,261,125	$0	**$ 22,522,250**
	Tecnico Administrativo (1 por cada 120 cupos)	$18,430	3	$2,211,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,634,800	$6,634,800	$0	**$ 13,269,600**
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	$15,184	450	$6,832,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,832,800	$6,832,800	$0	**$ 13,665,600**
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio.	$2,796	450	$1,258,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,258,200	$1,258,200	$0	**$ 2,516,400**
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad.	$2,925	450	$1,316,250	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,316,250	$1,316,250	$0	**$ 2,632,500**
SEGURO	Póliza seguro niños	$1,002	450	$901,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$901,800	$0	$0	**$ 901,800**
	SUBTOTAL COSTOS FIJOS				**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 103,672,145**	**$ 102,770,345**	**$ 0**	**$ 206,442,490**
					COSTOS VARIABLES												
Alimentación	Alimentación (ración servida)	$146,043	75	$10,953,225	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$8,032,365	$6,937,043	$0	**$ 14,969,408**
	Alimentación (RPP)	$147,530	375	$55,323,750	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$55,323,750	$55,323,750	$0	**$ 110,647,500**
	Alimentación (RPP reforzada)		-	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$ 0**
Gastos operativos	Gastos requeridos para la operacion del servicios.	$37,389	450	$16,825,050	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$16,825,101	$16,825,101	$0	**$ 33,650,203**
Transporte	Transporte requerido para la operacion del servicios y Talento Humano	$42,178	450	$18,980,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$18,980,100	$18,980,100	$0	**$ 37,960,200**
* Dotación no fungible	Compra de dotación no fungible		450	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$ 0**
	Dotacion de inicio, refuerzo bioseguridad		-	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$ 0**
	SUBTOTAL COSTOS VARIABLES		-	0	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$99,161,316**	**$98,065,994**	**$0**	**$ 197,227,310**
	PRESUPUESTO INICIAL APROBADO				**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$202,833,461**	**$200,836,339**	**$0**	**$403,669,800**
	AHORROS POR PERIODO																**$ 0**
	INEJECUIONES POR PERIODO																**$ 0**
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO				**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$202,833,461**	**$200,836,339**	**$0**	**$403,669,800**

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

DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS ICBF **$ 0.00**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

rma del Representante Leg

¡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	4/13/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

4. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO: | **No. CONTRATO:** | **VALOR ACTUAL** | **PERIODO A REPORTAR:**

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		$11,058,200	$11,058,200	**$22,116,400**	$0	**$22,116,400**	**$0**	$0	$0	$0
	Autoridades tradicionales y/o lideres comunitarios (1 por cada 140 cupos)		2		$24,328,040	$24,328,040	**$48,656,080**	$0	**$48,656,080**	**$0**	$0	$0	$0
	Coordinador/a Tecnico (1 por cada 140 cupos)		2		$11,478,150	$11,478,150	**$22,956,300**	$0	**$22,956,300**	**$0**	$0	$0	$0
	Docente o pedagogo (1 por cada 140 cupos)		2		$7,559,580	$7,559,580	**$15,119,160**	$0	**$15,119,160**	**$0**	$0	$0	$0
	Manupulador de alimentos (1 medio tiempo por cada 20 cupos)		2		$8,443,900	$8,443,900	**$16,887,800**	$0	**$16,887,800**	**$0**	$0	$0	$0
	Profesional de Atención Psicosocial (1 por cada 140 cupos)		2		$7,559,580	$7,559,580	**$15,119,160**	$0	**$15,119,160**	**$0**	$0	$0	$0
	Profesional de Nutrición (1 por cada 140 cupos)		2		$5,039,720	$5,039,720	**$10,079,440**	$0	**$10,079,440**	**$0**	$0	$0	$0
	Profesional de Nutrición perfil 2				$11,261,125	$11,261,125	**$22,522,250**	$0	**$22,522,250**	**$0**	$0	$0	$0
	Tecnico Administrativo (1 por cada 120 cupos)			3	$6,634,800	$6,634,800	**$13,269,600**	$0	**$13,269,600**	**$0**	$0	$0	$0
DOTACIÓN	Material didáctico para actividades pedagógicas	1	2	3	$6,832,800	$6,832,800	**$13,665,600**	$0	**$13,665,600**	**$0**	$0	$0	$0
	Elementos de aseo personal e institucional necesarios para la prestacion del servicio.	1	2	3	$1,258,200	$1,258,200	**$2,516,400**	$0	**$2,516,400**	**$0**	$0	$0	$0
	Elementos de aseo personal e institucional de refuerzo para garantizar las condiciones optimas de bioseguridad.	1	2	3	$1,316,250	$1,316,250	**$2,632,500**	$0	**$2,632,500**	**$0**	$0	$0	$0
SEGURO	Póliza seguro niños	1	2	3	$901,800	$0	**$901,800**	$0	**$901,800**	**$0**	$0	$0	$0
SUBTOTAL COSTOS FIJOS					**$103,672,145**	**$102,770,345**	**$206,442,490**	**$0**	**$206,442,490**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
COSTOS VARIABLES													
ALIMENTACION	Alimentación (ración servida)		2		$8,032,365	$6,937,043	**$14,969,408**	$0	$14,969,408	**$0**	$0	$0	$0
	Alimentación (RPP)		2		$55,323,750	$55,323,750	**$110,647,500**	$0	$110,647,500	**$0**	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	Gastos requeridos para la operacion del servicios.	1		3	$35,805,201	$35,805,201	**$71,610,403**	$0	$71,610,403	**$0**	$0	$0	$0
ALISTAMIENTO	Costos por concepto de alistamiento y finalización de actividades			3	$0	$0	**$0**	$0	$0	**$0**	$0	$0	$0
SUBTOTAL COSTOS VARIABLES					**$99,161,316**	**$98,065,994**	**$197,227,310**	**$0**	**$197,227,310**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTAL ACUMULADO					**$202,833,461**	**$200,836,339**	**$403,669,800**	**$0**	**$403,669,800**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

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	4/13/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO					No. DEL CONVENIO O CONTRATO			VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO				
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	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
VALOR OTROS INGRESOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
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	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
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	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	**REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS**												**TOTAL**
	ENERO	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**JULIO**	**AGOSTO**	**SEPTIEMBRE**	**OCTUBRE**	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO													**$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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA PRESENTACIÓN DE INFORME FINANCIERO MODALIDAD PROPIA	F2.MO14.PP	4/13/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	REESGUARDO INDIGENA EL ROSARIO BELLAVISTA Y TUKATAN	NIT: 824.004.424. - 7		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERIODO	NOVIEMBRE
NUMERO DE CUENTA:	197000084-61			NOVIMBRE
DESCRIPCION			**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**				
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$0
DIFERENCIA A CONCILIAR				**$0**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
VALOR CONCILIADO				**$0**
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

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/11/06 HASTA: 2024/11/30

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 19700008461

SUCURSAL GUATAPURI

APORTES N•20005542024

RESGUARDO EL ROSARIO SC SERRANIA DEL PER

ROBLES - LA PAZ - CESAR CESA

Soluciones para potenciar tu negocio
desde $0 de comisión.



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	.00	*SALDO PROMEDIO*	$	0
TOTAL ABONOS	$	.00	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	.00	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	.00
SALDO ACTUAL	$	.00	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".