 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 1 de 12

### ACTA No. 03 DE SUPERVISIÓN

En las instalaciones de la Secretaría de Inclusión Reconciliación Social, se reunieron, por un lado, en representación del Municipio de Florencia:


SUPERVISOR	GLORIA AMPARO JOJOA MURCIA
TIPO Y No. IDENTIFICACION	CC. 40.078.228
CARGO	Asesora Programa Enfoque Diferencial

Y por el otro:

CONTRATISTA:	FUNDACIÓN BLUMONT COLOMBIA
TIPO Y No. IDENTIFICACION	NIT 901.060.835-8
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	JUAN PABLO FRANCO JIMENEZ
TIPO Y No. IDENTIFICACION	CC. 79.981.358 de Bogotá

Una vez recepcionado el informe de ejecución de actividades presentado por parte de FUNDACIÓN BLUMONT COLOMBIA referente al CONVENIO DE ASOCIACIÓN.

TIPO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN
No.	<b>20240003</b>
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y FINANCIEROS ENTRE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA Y BLUMONT GLOBAL DEVELOPMENT, PARA LA ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA A VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO RECIENTE EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA.
FECHA DE CELEBRACIÓN	22 DE ABRIL DE 2024
PLAZO	El plazo de ejecución del presente Convenio será de cinco (05) meses, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio.
VALOR	<p>El valor total del Convenio de Asociación es por la suma de <b>DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS (\$269.066.697) M7CTE</b> Conformado por los aportes de las partes como se describe a continuación.</p> <p>Los aportes de las partes serán conforme a la propuesta presentada y aprobada por el municipio, la cual forma parte del presente estudio y se vincula de manera integral al mismo.</p>

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 2 de 12

APORTES CONVENIO	
MUNICIPIO DE FLORENCIA	\$139.351.777 (DINERO)
BLUMONT COLOMBIA	\$129.714.920 (DINERO -ESPECIE)
<b>TOTAL APORTES</b>	<b>\$269.066.697</b>

FORMA DE PAGO

El pago se hará de la siguiente forma:

El municipio de Florencia consignará al asociado en una cuenta destinada exclusivamente para el presente convenio, la suma de **CIENTO TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS (\$139.351.777) M/CTE**, de la siguiente manera:


No. Pago	%	Periodicidad
1	PAGO ANTICIPADO: EL MUNICIPIO realizará un pago anticipado del 40% una vez se hayan cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio.	Anticipado
2	SEGUNDO PAGO: EL MUNICIPIO realizara un segundo pago equivalente al 50% al finalizar la ejecución del pago anticipado correspondientes a las facturas presentadas por el asociado previo cumplimiento de la entrega del informe de ejecución con relación a las actividades ejecutadas, recibo a satisfacción por parte del supervisor	Parciales
3	El último pago del 10%, se realizará una vez se suscriba el acta de liquidación	Final

Los pagos se realizarán por parte de la entidad previo cumplimiento de los siguientes requisitos:


Primera cuenta:

El primer giro en calidad de pago anticipado corresponde al 40% equivalente a la suma de **CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS CON OCHENTA CENTAVOS (\$55.740.710,80) M/CTE** previa aprobación de las garantías exigidas y plan de inversión del anticipo donde se establezca los días que se atenderán con el anticipo, aprobado por el supervisor del convenio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento del convenio.


Para las cuentas diferentes a la primera se requiere:

 <p>ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2</p>	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 3 de 12

	<p><b>ACTAS PARCIALES:</b> EL MUNICIPIO pagará el valor del convenio mediante actas parciales hasta el 50% previa amortización del anticipo de manera proporcional en cada acta correspondiente a las facturas presentadas por el asociado previo cumplimiento de los informes de las actividades ejecutadas recibido de satisfacción por parte del supervisor previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</p> <p>A). Facturación o documento equivalente  B) informe de las actividades desarrolladas con la respectiva evidencia  C) acreditación del estado de paz y salvo por concepto de aportes parafiscales y a la seguridad social según corresponda en incumplimiento del artículo 23 de la ley 1150 de 2007  D) expedición del registro presupuestal  E) certificación de recibos satisfacción expedida por el supervisor contractual</p> <p>Para el último pago:</p> <p>El último pago se realizará una vez se suscribe el acta de liquidación.</p> <p>A partir de la radicación de la documentación completa a cargo del contratista, la entidad hará los desembolsos dentro de los 30 días siguientes en cada pago el municipio procederá a realizar los descuentos que establece la ley por impuestos tasas y contribuciones.</p>
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD INICIAL	2024000489 del 15 de marzo de 2024
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL	2024000538 del 22 de abril de 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL	N/A
No. GARANTÍA	11-44-101223792 de fecha 22 de abril de 2024 11-40-101062483 de fecha 22 de abril de 2024 Seguros del Estado SA

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.738-2	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 4 de 12

MODIFICACIONES A LA GARANTIA	N/A
SEGURIDAD SOCIAL	Salud: FAMISANAR Pensiones: PROTECCION FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA Riesgos Profesionales: COLPATRIA ARP Aportes Parafiscales: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR- COMPENSAR SENA ICBF
FECHA DE INICIO	<b>23 DE ABRIL DE 2024</b>
PLAZO INICIAL	El plazo de ejecución del presente Convenio será de cinco (05) meses, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio.
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	<b>22 DE SEPTIEMBRE DE 2024</b>
FECHA TERMINACIÓN FINAL	<b>22 DE SEPTIEMBRE DE 2024</b>
VALOR EJECUTADO	Municipio: \$135.923.229 Fundación Blumont: \$ 129.714.920 Total: \$ 265.638.149
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	Municipio: \$ 0 Fundación Blumont: \$ 0 Total: \$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$3.428.548
VALOR PAGADO	\$ 125.416.600
VALOR A PAGAR	\$ 10.506.629
PERIODO EJECUTADO:	Del 07 de junio al 22 de septiembre de 2024
<b>INFORMACION ANTICIPO</b>	
% ANTICIPO	0% VALOR: 0%
FECHA DE DESEMBOLSO	
	No. ACTA VALOR
AMORTIZACION REALIZADA	


 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 27/05/2022
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 5 de 12

VALOR POR AMORTIZAR EN ESTA ACTA	
SALDO POR AMORTIZAR	0


RL= Representante Legal; NA= No Aplica; ND= No Disponible

El Supervisor manifiesta que ha adelantado en ejercicio de la supervisión las siguientes actividades:


NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor	
		AVANCES	NIVEL DE CÚMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
COMPROMISOS ESPECIFICOS				
2	Desarrollar en forma integral el objeto del presente convenio velando por la ejecución idónea y oportuna de las actividades del mismo para lo cual debe dar cumplimiento a la normatividad sanitaria vigente.	<p>Durante el periodo del 07 de junio hasta el 22 de septiembre, el asociado da cumplimiento a lo establecido en el presente convenio de asociación para ello desarrollo las siguientes actividades:</p> <p><b>ACTIVIDAD IMPLEMENTAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA A VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO RECIENTE</b></p> <p>A partir del 07 de junio hasta el 22 de septiembre, se dio la ejecución del 60% restante para el cumplimiento del 100% del convenio.</p>	B	Registro fotográfico y listado de asistencia

 <p>ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.096.728-2</p>	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 6 de 12


		<p><b>KITS DE ALIMENTOS DE PRIMERA ENTREGA</b></p> <p>Los kits de alimentos de primera entrega se distribuyen por persona, es decir que se entregaron 480 kits a 480 personas</p> <p><b>ACTIVIDAD IMPLEMENTAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA A VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO RECIENTE</b></p> <p><b>KITS DE ALIMENTOS DE SEGUNDA ENTREGA</b></p> <p>Los kits de alimentos de segunda entrega se distribuyen por persona, es decir que se entregaron 564 kits a 564 personas</p> <p><b>ACTIVIDAD IMPLEMENTAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA A VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO RECIENTE</b></p> <p><b>KITS DE ASEO PERSONAL</b></p> <p>Los kits de aseo personal se entregan por persona, es</p>	B	Registro fotográfico y listado de asistencia
--	--	--	---	--

 <p>ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2</p>	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 7 de 12


		<p>decir que se distribuyeron 480 kits de aseo a 480 personas</p> <p><b>ACTIVIDAD IMPLEMENTAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA A VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO RECIENTE</b></p> <p><b>TOALLAS HIGIÉNICAS</b></p> <p>Las toallas higiénicas se entregan a razón de dos paquetes x 10 unidades cada uno, para cada mujer en edad fértil (12 a 60 años). Es así como se entregaron 302 paquetes a 151 mujeres en el período reportado</p> <p>Para el caso del grupo 074 y 095, no fue posible entregar las toallas higiénicas debido a que no había existencias de estas, para las fechas en las que se citaron las personas a primera y segunda entrega.</p> <p>Para el caso de los grupos 075, 076 y 077, la entrega de las toallas higiénicas se hizo en las fechas de las segundas entregas debido a que no se contaba con las toallas mismas en la fecha de</p>	B	Registro fotográfico y listado de asistencia
--	--	--	---	--

 <p>ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800 096 728-2</p>	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 8 de 12

		<p>primera entrega</p> <p><b>ACTIVIDAD IMPLEMENTAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA A VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO RECIENTE</b></p> <p><b>KITS DE HÁBITAT (ITEMS PARA ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE DE AGUA)</b></p> <p>Los kits de hábitat ítems para almacenamiento y transporte de agua se distribuyen por familia durante la jornada de primera, es decir que se entregaron 144 kits a 144 familias</p> <p><b>ACTIVIDAD IMPLEMENTAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCIÓN HUMANITARIA INMEDIATA A VÍCTIMAS DE DESPLAZAMIENTO FORZADO RECIENTE</b></p> <p><b>KITS DE COCINA</b></p> <p>Los kits de cocina se distribuyen por familia durante la jornada de primera, es decir que se entregaron 144 kits a 144 familias.</p>	B	Registro fotográfico y listado de asistencia
			B	Registro fotográfico y listado de asistencia

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 9 de 12


3	Permitir el ingreso y acompañar al personal técnico del municipio de la visita de supervisión y seguimiento de las actividades de ejecución del convenio las cuales serán registradas en las respectivas actas de visita	Se hicieron comités técnicos operativos mensualmente, en esos comités se presentó el avance del convenio y se hacían visitas por parte de la supervisora a la bodega y a las actividades del equipo	B	Actas de comités técnicos
4	Emplear los recursos aportados por el municipio única y exclusivamente para la ejecución del objeto del convenio	El recurso aportado por el municipio fue utilizado según lo establece el convenio	B	Ejecución financiera adjunta al informe
5	Presentar informes debidamente soportados facturas de inscripción de actividades realizadas registro fotográfico antes durante y finalizar las actividades planillas de asistencia encuestas de satisfacción el registro fotográfico que se hace referencia servirá de soporte a los informes de supervisión y deberá costar claramente las actividades del aporte del asociado	Se cuenta con los soportes donde se evidencia la compra de los insumos y las planillas de entrega a las familias atendidas debidamente firmadas. Dichas planillas se adjuntaron al informe. Se cuenta con registro fotográfico de las entregas.	B	Planillas de entrega, registro fotográfico
6	El crédito correspondiente al municipio como entidad participe en el desarrollo del objeto del convenio	Se sacaron unos stickers con el logo de la alcaldía, dichos stickers se colocaron en los kits de alimentos y kits de hábitat (manejo de agua)	B	Registro fotográfico
7	Conforme no está presentada por la fundación Blumont Colombia deberá garantizar la permanencia del grupo interdisciplinario de profesionales	Se mantuvo el equipo de profesionales durante la ejecución del período reportado. Dicho equipo está conformado por: Oficial de Logística, Auxiliar de logística, Oficial de Protección, Oficial de	B	Desprendibles de pago de nómina, aportes seguridad social

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 10 de 12

		Asistencia, Coordinadora Regional		
8	Recibir los aportes económicos entregados por el municipio la cual deberá hacerse a través de una cuenta bancaria debidamente certificada para hacer ahí los soportes del municipio teniendo en cuenta que existirá un giro anticipado y otros en el transcurrido del convenio	Se tiene la cuenta bancaria exclusiva para el convenio	B	Certificación cuenta bancaria
9	Para la ejecución de los recursos en efectivo aportados al convenio garante todos los precios más económicos y los bienes de la mejor calidad	Se consiguieron precios por debajo de los presentados en la propuesta e insumos de excelente calidad. Se logró la atención a mayor número de familias debido a la disminución en los precios.	B	Análisis de cotizaciones
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones			Bueno	


De otra parte, el Supervisor efectuó la verificación del cumplimiento de las referentes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, y se corrobora el pago de la seguridad social del mes de Julio al mes de septiembre de 2024, así:

Periodo pagado:	Abril- Mayo	
No. Planilla	9466644536	
Salud	FAMISANAR	\$4.062.500
Pensión	PROTECCION	\$5.200.000
	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$162.500
	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	\$487.500
Riesgos Profesionales	COLPATRIA ARP	\$2.262.000
Parafiscales	COMPENSAR	\$1.400.200
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$1.050.200
	SENA	\$700.100
	<b>TOTAL</b>	<b>\$15.325.000</b>
Periodo pagado:	Junio- Julio	

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	<b>FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN</b>	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 11 de 12

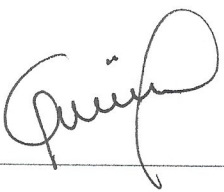
No. Planilla	9469687030	
Salud	FAMISANAR	\$4.062.500
Pensión	PROTECCION	\$5.200.000
	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$162.500
	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	\$487.500
Riesgos Profesionales	COLPATRIA ARP	\$2.262.000
Parafiscales	COMPENSAR	\$1.400.200
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$1.050.200
	SENA	\$700.100
<b>TOTAL</b>		<b>\$15.325.000</b>
Periodo pagado:	Mayo -junio	
No. Planilla	9468242021	
Salud	FAMISANAR	\$4.062.500
Pensión	PROTECCION	\$5.200.000
	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$162.500
	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	\$487.500
Riesgos Profesionales	COLPATRIA ARP	\$2.262.000
Parafiscales	COMPENSAR	\$1.400.200
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$1.050.200
	SENA	\$700.100
<b>TOTAL</b>		<b>\$15.325.000</b>
Periodo pagado:	Junio- Julio	
No. Planilla	9469687030	
Salud	FAMISANAR	\$4.062.500
Pensión	PROTECCION	\$5.200.000
	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$162.500
	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	\$487.500
Riesgos Profesionales	COLPATRIA ARP	\$2.262.000
Parafiscales	COMPENSAR	\$1.400.200
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$1.050.200
	SENA	\$700.100
<b>TOTAL</b>		<b>\$15.325.000</b>


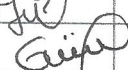
Teniendo en cuenta lo anterior, se suscribe la presente acta en aval del cumplimiento de las actividades desarrolladas a satisfacción del Municipio y se autoriza el pago de esta en cuantía de DIEZ MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE (\$10.506.629) M/CTE, adjuntándose copia del informe a la presente acta.

 ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	<b>CÓDIGO</b> A2.P07.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	<b>FECHA DE EMISIÓN</b> 27/05/2022
	<b>VERSIÓN</b> 1.0	FORMATO ACTA DE SUPERVISIÓN	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN</b>
			<b>PÁGINA:</b> 12 de 12

Para constancia de lo anterior, firman por quién en ella interviene.

Dada en la ciudad de Florencia, Departamento del Caquetá, a los veintisiete (27) días de diciembre de 2024.

	<b>Juan Pablo Franco Jiménez</b> Firmado digitalmente por Juan Pablo Franco Jiménez Fecha: 2024.12.27 13:54:39 -05'00'		
		Firma	Firma
		Nombre: GLORIA AMPARO JOJOA MURCIA	Nombre: JUAN PABLO FRANCO JIMENEZ
		Cargo: Asesora Enfoque Diferencial	Contratista:
		Supervisor	FUNDACIÓN BLUMONT COLOMBIA

FUNCIONARIO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyecto:	Nely Johana Cordoba Ome (Contratista Profesional de apoyo)		27/12/2024
Revisó y aprobó:	Gloria Amparo Jojoa Murcia (Asesora de Enfoque Diferencial)		27/12/2024

Empresa: FUNDACION BLUMONT CO Nit: 901060835  
Usuario: Laura Daniela Garzon Delgado

6 de Febrero de 2025 10:03:24 AM  
Dirección IP: 186.29.230.248

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 05 de febrero de 2025 - 3:15 PM

## Consulta del Detalle de la Transacción



Encabezado

Detalle

Verificación

Confirmación

### Bancolombia NIT 890903938-8

FUNDACION BLUMONT CO

NIT: 901060835

FECHA: 06/02/2025

#### Entidad

Producto Beneficiario 312304900

Identificación Beneficiario 800095728

Tipo de Identificación 3

Nombre del Beneficiario MUNICIPIO DE FLORE

#### Tipo de Producto

Tipo de Transacción 37

Valor 2,071.90

Oficina de Entrega 0

Referencia TR00520

Lugar de Pago S

#### Número de Celular

Fecha Aplicación 2025/02/05

#### E-mail

#### Identificación del Autorizado

Estado del Pago: ABONADO EN ENTIDAD DE ACH

[Regresar](#)

FUNDACION BLUMONT COLOMBIA  
 901.060.835-8  
 AUXILIAR DE CONTABILIDAD GENERAL  
 CORRESPONDIENTE DE : ENERO DE 2024 A DICIEMBRE DE 2024

FECHA: 05/02/2025  
 HORA: 13:32:12  
 REPORTE: NOL\_015

FECHA	TIPO	DOCUMENTO	SUC	C.	COSTO	TERCERO	DESCRIPCION	DOCUMENTO	CHEQUE	DEBITOS	CREDITOS	PARCIAL	
CUENTA: 234517										CONVENIO ALCALDIA FLA 20240003		SALDO ANTERIOR	0.00
31/05/2024	041	RC00224	01	20240003	890903938	nc/Inte/20240003/FLA/1-31M				20,000.00	0.00	-20,000.00	
31/05/2024	041	RC00224	01	20240003	890903938	nc/Inte/20240003/FLA/1-31M				0.00	21,134.96	1,134.96	
30/06/2024	140	CH00199	01	20240003	890903938	ntere/BankAcc9250/FLA/30Ju	11000199			0.00	665.35	1,800.31	
31/07/2024	140	CH00203	01	20240003	890903938	ntere/BankAcc9250/FLA/31Ju	11000203			0.00	100.84	1,901.15	
31/08/2024	140	CH00206	01	20240003	890903938	ntere/BankAcc9250/FLA/31A	11000206			0.00	91.18	1,992.33	
30/09/2024	140	CH00210	01	20240003	890903938	ntere/BankAcc9250/FLA/30Se	11000210			0.00	79.57	2,071.90	
										20,000.00	22,071.90	2,071.90	
<b>TOTAL REPORTE.....</b>										20,000.00	22,071.90		