DEFINICIÓN DE LOS RUBROS CONTENIDOS EN EL PRESUPUESTO-HOJA DE SEGUIMIENTO												
	Regional	CAUCA		Informe correspondiente al período:		Modalidades:		Cupos contratados	Cupos Ejecutados	Cupos Inejecutados	Valor total pagado por modalidad	
	Centro Zonal	NORTE		31 de diciembre 2024		(1) (1) INTERVENCION DE APOYO PSICOSOCIAL		50,00	0,00	50,00	1.230.218,00	
	Municipio	CALOTO		Fecha de elaboración (dd/mm/aa):		(2)		0,00	0,00	0,00	0,00	
	Entidad contratista	RESGUARDO INDIGENA DE TOEZ		20/02/2024		(3)		0,00	0,00	0,00	0,00	
	NIT	817.007.143		Fecha de presentación (dd/mm/aa):		(4)		0,00	0,00	0,00	0,00	
	Contrato No.	190010772024		20/02/2024		(5)		0,00	0,00	0,00	0,00	
	Valor del alistamiento			Vigencia desembolso Alistamiento		(6)		0,00	0,00	0,00	0,00	
	Fecha desembolso alistamiento					**VALOR EJECUCIÓN MES ACTUAL**		**50,00**	**0,00**	**50,00**	**1.230.218,00**	
						ADICION		0,00	**TOTAL DESEMBOLSO**		$ 1.230.218,00	

CODIGO	EJECUCION DE INGRESOS	1	2	3	4=(1+2)-3	5	(6)	7=(5+6)	8=(7/4)	9		10=(4-7)
1	OBJETO DEL INGRESO	Presupuesto inicial	Adición	Disminución	Presupuesto al final del periodo ejecutado	Valor ingresos acumulados	Ingresos - mes 1	Valor total ingresos	% Aportes recibidos	Ejecucion de Gastos		Total saldo por ingresar
										Ingresos Pagados	Cuentas por Cobrar	
1100	Aportes ICBF	163.505.590,00	0,00	0,00	163.505.590,00	0,00	615.109,00	615.109,00	0,38%	0,00	0,00	162.890.481,00
1200	Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (112)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
1300	Orientación para la vida personal, social, profesional y vocacional (Subproyecto 111)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
1400	Dotación de unidades aplicativas (Centro costos 114)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
1500	Donaciones (Cuando aplique)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
1600	Rendimientos Financieros (Cuando aplique)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
1700	Aportes de la institución (Cuando aplique)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
1800	Otros ingresos (Cuando aplique)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
	TOTAL INGRESOS	**163.505.590,00**	**0,00**	**0,00**	**163.505.590,00**	**0,00**	**615.109,00**	**615.109,00**	**0,38%**	**0,00**	**0,00**	**162.890.481,00**

Nombres y apellidos del representante legal	Nombres y apellidos del Tesorero o Contador Público	Nombres y apellidos del Revisor Fiscal (1)
RUDYARD ALMILKAR YONDA CAMPO	LAURA MARIA VELASCO	
Firma	Firma	Firma

(1) NOTA - Revisor Fiscal : Si está obligado legalmente a tener revisor fiscal.

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

GASTOS

CODIGO	EJECUCION DE GASTOS	1	2	3	4=(1+2)-3	5	6	7=(5+6)	8=(7/4)	9		10=(4-7)
2000	OBJETO DEL GASTO	Presupuesto inicial	Adición	Disminución	Presupuesto al final del periodo ejecutado	Gastos acumulados	Gastos - mes 1	Valor total ejecutado	% aportes ejecutados	Ejecucion de Gastos		Total saldo por ejecutar
										Gastos Pagados	Cuentas por Pagar	
2100	1. TALENTO HUMANO											
2101	Salario	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2102	Auxilio de transporte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2103	Horas extras y recargo nocturno	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2104	Cesantías	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2105	Vacaciones	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2106	Prima de servicios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2107	Intereses/cesantías	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2108	Aportes parafiscales (SENA, Icbf y Caja de compensación)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2109	Aportes salud, pensión y ARL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2110	Honorarios	103.872.000,00	0,00	0,00	103.872.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	103.872.000,00
2111	Dotación trabajadores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2112	Implementación Sistema Integrado de Gestión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2113	Otros gastos (Otros ingresos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
	SUBTOTAL	**103.872.000,00**	**0,00**	**0,00**	**103.872.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00%**	**0,00**	**0,00**	**103.872.000,00**
2200	2. NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES											
2201	Alimentación	21.600.000,00	0,00	0,00	21.600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	21.600.000,00
2202	Emergencias y botiquín (Medicamentos no incluidos en el POS)	80.000,00	0,00	0,00	80.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	80.000,00
2203	Educación (Dotación escolar, material pedagógico y de aseo escolar)	1.854.759,67	0,00	0,00	1.854.759,67	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	1.854.759,67
2204	Dotación personal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2205	Dotación de aseo e higiene personal	102.000,00	0,00		102.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	102.000,00
2206	Recreación	4.781.841,71	0,00	0,00	4.781.841,71	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	4.781.841,71
2207	Dotación lúdico deportiva (por reposición)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2208	Transporte para niños, niñas y adolescentes	12.600.000,00	0,00	0,00	12.600.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	12.600.000,00
2209	Centros de Interés - Artes (Solo SRPA)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2210	Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (Centro de Costos 112)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2211	Orientación para la vida personal, social, profesional y vocacional (Centro de Costos 111)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2212	Dotación básica (Aplica por reposición o adición al contrato)114	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2213	Dotación menaje alimentación (por reposición)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2214	Encuentros Familiares (Casa de Acogida y Casa de Protección)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2215	Otros gastos (Otros ingresos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
	SUBTOTAL	**41.018.601,38**	**0,00**	**0,00**	**41.018.601,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00%**	**0,00**	**0,00**	**41.018.601,38**

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

CODIGO	EJECUCION DE GASTOS	1	2	3	4=(1+2)-3	5	6	7=(5+6)	8=(7/4)	9		10=(4-7)
2000	OBJETO DEL GASTO	Presupuesto inicial	Adición	Disminución	Presupuesto al final del periodo ejecutado	Gastos acumulados	Gastos - mes 1	Valor total ejecutado	% aportes ejecutados	Ejecucion de Gastos		Total saldo por ejecutar
										Gastos Pagados	Cuentas por Pagar	
2300	3. GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS											
2301	Servicios públicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2302	Mantenimiento y reparaciones instalaciones locativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2303	Utilización de instalaciones en ambientes sanos y adecuados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2304	Reparación y mantenimiento de dotación institucional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2305	Papelería	1.994.990,00	0,00	0,00	1.994.990,00	0,00	615.109,00	615.109,00	30,83%	0,00	0,00	1.379.881,00
2306	Aseo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2307	Transporte personal institución para visitas domiciliarias a los hogares y/o traslado de niños, niñas y adolescentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2308	Gravamen a los movimientos financieros (4 por mil)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2309	Gastos bancarios (comisiones, transferencias y chequeras)	659.998,62	0,00	0,00	659.998,62	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	659.998,62
2310	Servicio de contabilidad	15.960.000,00	0,00	0,00	15.960.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	15.960.000,00
2311	Otros (lo que se requiera para el adecuado desarrollo de la modalidad)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2312	Otros gastos (Otros ingresos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
	SUBTOTAL	**18.614.988,62**	**0,00**	**0,00**	**18.614.988,62**	**0,00**	**615.109,00**	**615.109,00**	**3,30%**	**0,00**	**0,00**	**17.999.879,62**
	TOTAL GASTOS (1+2+3+4+5)	**163.505.590,00**	**0,00**	**0,00**	**163.505.590,00**	**0,00**	**615.109,00**	**615.109,00**	**0,38%**	**0,00**	**0,00**	**162.890.481,00**

Nombres y apellidos del representante legal	Nombres y apellidos del Tesorero o Contador	Nombres y apellidos del revisor fiscal (2)
RUDYARD ALMILKAR YONDA CAMPO	LAURA MARIA VELASCO	
		
Firma	Firma	Firma

(1) NOTA - En ningún caso el informe de seguimiento financiero podra presentarse con saldos negativos en la columna (10) Total Saldos por ejecutar.

(2) NOTA - Revisor Fiscal: Si está obligado legalmente a tener revisor fiscal.

(3) NOTA - El siguiente cuadro debe ser diligenciado de acuerdo con lo establecido en la cláusula contractual forma de desembolso y en cualquier modificación contractual relacionada con alistamiento, memorandos, lineamientos, manuales y/o documentos que hagan parte integral del macroproceso de Protección.

Total Ingresos en el mes	615.109,00	Ingresos Acumulados	615.109,00
Total Egresos en el mes	615.109,00	Egresos Acumulados	615.109,00
Saldo del mes	0,00	Saldo acumulado	0,00

(4) NOTA: **Saldo a Reintegrar por alistamiento:** El reintegro por alistamiento se presenta de la siguiente forma: 1). Cuando el contrato abarca dos (2) vigencias se debe: a) Tomar el valor del alistamiento de la primer vigencia y restar el valor de la atención de cupos del último período o mes de esa vigencia, el saldo que resulte debe ser reintegrado. b) Tomar el (los) alistamiento (s) de la vigencia actual y restarle el valor de la atención de cupos del último período contractual; el saldo que resulte debe ser reintegrado según lo establecido en la minuta contractual.
2). Cuando el contrato es en una sola vigencia. Se toma el valor del (los) alistamiento (s) y se resta el valor de la atención de cupos del último período contractual. El saldo debe ser reintegrado de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual.

Valor alistamientos	0,00	**MODIFICACIONES CONTRACTUALES**	
Menos (-) Valor de la atención del periodo o mes objeto de reintegro		Valor Alistamiento por adición Cupos	0,00
Saldo a Reintegrar Alistamiento	**0,00**	Valor Alistamiento por reducción de cupos a reintegrar	0,00

	Cantidad	Modalidad
Cupos adicionados	0	0
Cupos adicionados	0	0
Cupos adicionados	0	0
Cupos reducidos	0	0
Cupos reducidos	0	0

(5) NOTA - En el mes que realicen modificación contractual, en lo relacionado con **adiciones o disminuciones de cupos**; se debe hacer la operación matemática de forma manual en la columna **(L)** filas del 5 a la 9 según 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

SEGUIMIENTO A LAS ADICIONES

OBJETO DEL RECURSO		INGRESOS				ACUMULADO	GASTOS					SALDO
		Reinversion	Adición	Disminución	Recurso l final del periodo ejecutado	Valor acumulado	Gastos - mes 1	Valor total egresos	% Aportes recibidos	Ejecucion de Gastos		Por ejecutar
										Gastos Pagados	Cuentas por Pagar	
REGISTRO DE ADICIONES												
	Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**#¡DIV/0!**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
1	Obsequio Cumpleaños	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
2	Obsequio Celebración Decembrina	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00
3	Cena Navideña	0,00	0,00	0,00	**0,00**	0,00	0,00	0,00	#¡DIV/0!	0,00	0,00	0,00

Nombres y apellidos del representante legal	Nombres y apellidos del Tesorero o Contador	Nombres y apellidos del revisor fiscal
RUDYARD ALMILKAR YONDA CAMPO	LAURA MARIA VELASCO	
		
Firma	Firma	Firma