BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FEAC03.FF	29/03/2018
Versión 3	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: PASTO 1 MUNICIPIO: FUNES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA: HUELLITAS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: VEREDA TELLEZ BAJO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 5229700128519

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	CEREALES (Arroz blanco, pasta, avena, harina de maíz, harina de trigo) 500 g	TUBERCULO, RAIZ, PLATANO. 500g	FRUTA. 500 g	VERDURA. 500g	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada. 500g	Leche de vaca entera líquida pasteurizada. 1100mL	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Huevo de gallina (1 cubeta de 15 unidades)	LEGUMINOSAS (Lenteja, frijol, arveja. Libra	Aceite de Girasol o maíz o soya. 500mL	Panela. 250g							
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	LEIDY DEL CARMEN MIRAMA TAPIJE	1 087 007 719	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	6	3		6	2	2					Leidy Mirama	1087007719	Leidy Mirama
2	JOHANA VANESSA MARTINEZ BOLAÑOS	1 087 008 437	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	6	3		6	2	2					Vanessa Martinez	1087008437	Vanessa Martinez
3	LUCIA ALEJANDRA LUNA VILLOTA	1 087 007 854	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	6	3		6	2	2					Maritza Luna	1087007854	Maritza Luna
4	DANIEL JOSIAS LOPEZ ARARAT	1 087 009 859	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	6	3		6	2	2					Erika Ararat	1004597339	Erika Ararat.
5	DAVID ESTEBAN ENRIQUEZ CHAUCANES	1 087 008 849	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	6	3		6	2	2					Nathaly Chaucanez	1085915238	Nathaly Chaucanez
6	AYLIN DAHIANA BENAVIDES GAMBOA	1 087 009 844	21/04/2025	29/04/2025		X			8	2	1	1				3	1	1						Jackeline Gamboa	1087007967	Jackeline Gamboa
7	MARLYN GISELL LUCANO ARMERO	1 087 008 835	21/04/2025	29/04/2025		X			8	2	1	1				3	1	1						Eliana Armero	1087006479	Eliana Armero
8	THIAGO YESID SANTACRUZ YEPES	1 087 008 804	21/04/2025	29/04/2025			X		4	2	1	1		4	2		2	1	1					Wendy Yepes	1023685480	Wendy Yepes
9	JEANZAID ARARAT CANCHALA	1 087 009 906	21/04/2025	29/04/2025			X		4	2	1	1		4	2		2	1	1					Veronica Canchala	1087007983	Veronica Canchala
10	YOSTIN EMANUEL GUERRERO OBANDO	1 087 008 775	21/04/2025	29/04/2025			X		4	2	1	1		4	2		2	1	1					Jessica Obando	1004696950	Jessica Obando
11	ERICK JESID TONGUINO CALVACHE	1 087 009 761	21/04/2025	29/04/2025			X		4	2	1	1		4	2		2	1	1					Darlin Calvache	1004597111	Darlin Calvache
12	EDGAR ARLEY PASTAS JOJOA	1 087 008 798	21/04/2025	29/04/2025			X		4	2	1	1		4	2		2	1	1					Gladis Jojoa	1087008055	Gladis Jojoa
13	KAILEN LILIAN OBANDO QUETAMA	1 087 008 730	21/04/2025	29/04/2025			X		4	2	1	1		4	2		2	1	1					Luz Quetama	27.204.772	Luz Quetama
14	NICKSON JHADEIR SANTACRUZ QUETAMA	1 087 008 714	21/04/2025	29/04/2025				X	6	2	1	1		6	3		2	1	1					Jenifer Quetama	1087008284	Jenifer Quetama
15	JAYDEL PAZ ARANDA	1 087 008 704	21/04/2025	29/04/2025				X	6	2	1	1		6	3		2	1	1					Yesica Aranda	1087006317	Yesica Aranda
16	ISABELLA ZEYNET GARCIA ARARAT	1 087 009 697	21/04/2025	29/04/2025				X	6	2	1	1		6	3		2	1	1					Rubiela Ararat	27.204.664	Rubiela Ararat
17	EMILY TARINZA QUETAMA QUETAMA	1 087 009 698	21/04/2025	29/04/2025				X	6	2	1	1		6	3		2	1	1					Lilian Quetama	1087007666	Lilian Quetama

Observaciones:

Firma: Kerly Tonguino

Nombre legible de quien entrega: Kerly Tonguino

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.MO13.FP	29.02.2019
Versión 3	Página 1 de 2
Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: PASTO 1 MUNICIPIO: FUNES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA : HUELLITAS DE AMOR

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: VEREDA TELLEZ BAJO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 52/8700128519

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RA
					Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	CEREALES (Arroz blanco, pasta, arepa, harina de maíz, harina de trigo) 500 g	TUBERCULO, RAIZ, PLATANO. 500g	FRUTA. 500 g	VERDURA. 500g	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada. 650g	Leche de vaca entera líquida pasteurizada. 1100ml.	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Huevo de gallina (1 cubeta de 15 unidades)	LEGUMINOSAS (Lenteja, fríjol, arveja. Libra	Aceite de Girasol o maíz o soya. 900ml.	Panela. 250g	BIENESTA MAS 800g (cuando aplique)	Nº LOTE especifique el nombre del Alimento de Alto valor Nutricional BIENESTARINA NATURAL				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	THIAGO ANDRES PASCUAZA GOMEZ	1042253353	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					YENI GOMEZ	1087006880	YENI GOMEZ
2	ALISSON SALOME CORDOBA OBANDO	1087006695	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					Erika obando	1087006292	Erica obando
3	EIMY NATALIA POPAYAN ESPAÑA	1090045866	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					Hermes Burbano	5.252.123	Hermes Burbano
4	JHOAN ALEJANDRO PASCUAZA ROSERO	1087007642	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					Maritza Rosero	1087007642	Maritza Rosero
5	DYLAN SAMUEL LUCANO PASCUAZA	1087008067	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					Teresa pascuaza	27241909	Teresa pascuaza
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Kesly Tonguino

Nombre legible de quien entrega: Kesly Tonguino

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.M013.PP	29/08/2019
Versión 3	Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: PASTO 1 MUNICIPIO: FUNES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso Otro Especifique:

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA AMIGUITOS CREATIVOS

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: VEREDA LA PRADERA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 522871131220

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	CEREALES (Arroz blanco, pasta, avena, harina de maíz, harina de trigo) 500 g	TUBERCULO, RAIZ, PLATANO. 500g	FRUTA. 500 g	VERDURA. 500g	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada. 900g	Leche de vaca entera líquida pasteurizada. 1100mL	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Huevo de gallina (1 cubeta de 15 unidades)	LEGUMINOSAS (Lenteja, fríjol, arveja. Libra	Aceite de Girasol o maíz o soya. 500mL	Panela. 500g	BIENESTA MAS 900g (cuando aplique)	Nº LOTE especifique el nombre del Alimento de Alto valor Nutricional BIENESTARINA NATURAL				
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																						
1	ALAN LISETH ROMERO TONGUINO	1087006900	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	8	1	-	8	2	2					Daniela Tonguino	1087006555	Daniela Tonguino
2	ELIAN ANDRES MALES BOLAÑOS	1087006963	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	8	1	-	8	2	2					Luz Stella B.	27 204 804	Stella B
3	LIAM GAEL MUNARES ROMERO	1087006950	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	8	1	-	8	2	2					Monica Romero	1087007600	Monica Romero
4	ARIANA ISABELLA MORILLO TONGUINO	1087006979	21/04/2025	29/04/2025		X			3	1	1	1	-	-	-	1	1	1	-					Angie Tonguino	1087008243	Angie Tonguino
5	IAN MATIAS BAÑUDO SANTACRUZ	1087006909	21/04/2025	29/04/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Gunary Santacruz	1087006702	Gunary Santacruz
6	MILAN GARCIA BOLAÑOS	1087006922	21/04/2025	29/04/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Geraldy Bolaños	1087006053	Geraldy Bolaños
7	ADELYN ANTONELLA ERASO ROSERO	1087006915	21/04/2025	29/04/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Yeimi Eraso	1087006122	Yeimi Eraso
8	YANELA VALENTINA ARMERO CABRERA	1087006791	21/04/2025	29/04/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Angie Cabrera	1087007900	Angie Cabrera
9	TIAGO JADHIR ARMERO BOLAÑOS	1087006755	21/04/2025	29/04/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Ginna Bolaños	1087006049	Ginna Bolaños
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Kerly Tonguino

Nombre legible de quien entrega: Kerly Tonguino

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Ningún dato diferente de los solicitados en este formato es autorizado por el TITULAR DE LA INFORMACIÓN

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FI.MO12.FP	09/09/2019
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la información
Pública

REGIONAL: NARIÑO **CENTRO ZONAL:** PASTO 1 **MUNICIPIO:** FUNES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

RACIÓN: Mensual X Vacaciones o Receso ____ Otro ___ Especifique: ____

MES DE ENTREGA: ABRIL

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACION ALMA DE VIDA **NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA** ESTRELLITAS DEL AMANECER

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: VEREDA GUAPUSCAL ALTO

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: 522071131221

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)										Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA
					Gestante/Lactante de 0-6 meses	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años 11 meses	Niñas y niños 3 años a 5 años 11 meses	CEREALES (Arroz blanco, pasta, avena, harina de maíz, harina de trigo) 500 g	TUBERCULO, RAIZ, PLATANO. 500g	FRUTA. 500 g	VERDURA. 500g	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada. 800g	Leche de vaca entera líquida pasteurizada. 1100mL	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	Huevo de gallina (1 cubeta de 15 unidades)	LEGUMINOSAS (Lenteja, fríjol, arveja. Libra	Aceite de Girasol o maíz o soya. 500mL	Panela. 250g	BIENESTA NAS 900g (cuando aplique)	Nº LOTE especifique el nombre del Alimento de Alto valor Nutricional BIENESTARINA NATURAL					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	GIMENA ROCIO BENAVIDES MORENO	1007751597	21/04/2025	29/04/2025	X				11	2	2	2	1	3	1	-	6	2	2					Gimena Benavides	1007751597	Gimena Benavides
2	ANDERSON SAMUEL CALVACHE HERNANDEZ	1087038934	21/04/2025	29/04/2025		X			3	1	1	1	-	-		1	1	1	-					Alba Hernandez	1086222604	Alba Hernandez
3	LIAM ALEXIS MALES OBANDO	1087038932	21/04/2025	29/04/2025		X			3	1	1	1	-	-		1	1	1	-					Ana Obando	1087008327	Ana Obando
4	ERIC ESTEVAN QUETAMA ROMERO	1087039779	21/04/2025	29/04/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Blanca Flor Romero	1143860154	Blanca Flor Ro
5	VIOLETA SALOME DELGADO PANTOJA	1087038783	21/04/2025	29/04/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Elizabeth pantoja	1085944022	Elizabeth.P
6	EDWIN ANDRES CABRERA ERASSO	1087038787	21/04/2025	29/04/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Karen Erasso	1080047605	Karen Erasso
7	VALERY MARTINA NARVAEZ SOTELO	1087038934	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1	-	5	1	-	2	1	1					Carolina Narvaez	1085314838	Carolina Narv
8	ALISON JHENATA LOPEZ MOSQUERA	1061087393	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1	-	5	1	-	2	1	1					Carmen Mosquera	27488007	Carmen Mosquer
9	JEISON EMANUEL ROSERO CUASTUMAL	1087038845	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1	-	5	1	-	2	1	1					Mabel Rosero	1084007342	Mabel Rosero
10	MARYLIN ELIANA DOMINGUEZ CUASPA	1087038843	21/04/2025	29/04/2025				X	6	1	1	1	-	5	1	-	2	1	1					Zuleimi Cuaspa	1004597202	Zuleimi Cuaspa
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Kerly Tonguino
Nombre legible de quien entrega: Kerly Tonguino

Firma: _____
Representante Legal EAS o su delegado

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

	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	NARIÑO					Centro Zonal	PASTO UNO		
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI					Municipios donde se presta el servicio:	FUNES		
N° del contrato	52003792025	Fecha de legalización del contrato	31/03/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 63.275.856	Plazo de ejecución	Desde:	31/03/2025	
Servicio Contratado	Educación Inicial en el Hogar - A – Sin Ración- Familiar y Comunitaria	Cupos contratados	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo	48	48		Hasta:	30/09/2025	
			Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo						

2. PRESUPUESTO

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso			$9.039.408	$9.039.408	$9.039.408	$9.039.408	$9.039.408	$9.039.408	$9.039.408				**$63.275.856**
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													**$0**
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													**$0**

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	%DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$63.275.856	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$0	0%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$63.275.856	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	COORDINADORIA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
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														$0	$0	$0	$0	**$0**
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
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														$0	$0	$0	$0	**$0**
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
SUBTOTAL				**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	48	12.701	0	0	0	0	609.648	609.648	609.648	609.648	609.648	609.648	609.648	0	0	0	0	**$4.267.536**
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	48	175.620	0	0	0	0	8.429.760	8.429.760	8.429.760	8.429.760	8.429.760	8.429.760	8.429.760	0	0	0	0	**$59.008.320**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**$0**
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**$0**
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$63.275.856**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$0**	**$0**	**$0**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$63.275.856**
AHORROS POR PERIODO																				**$0**
INEJECUCIONES POR PERIODO																				**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$0**	**$0**	**$0**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$63.275.856**

7200420

DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS **$0**

OBSERVACIONES

JHEFERSON ALEXANDER ZEMANATE PESILLO
Firma Contador y/o Tesorero

SABULÓN ROJAS VALENCIA
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

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL EIH	No. CONTRATO	52003792025	VALOR ACTUAL	$ 63.275.856	PEIODO A REPORTAR		abr-24

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	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$609.648		$609.648	$520.741		$88.907		$88.907	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$8.429.760		$8.429.760	$7.200.420		$1.229.340		$1.229.340	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS					$0			$0			
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$9.039.408**	**$0**	**$9.039.408**	**$7.721.161**	**$0**	**$1.318.247**	**$0**	**$1.318.247**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$9.039.408**	**$0**	**$9.039.408**	**$7.721.161**	**$0**	**$1.318.247**	**$0**	**$1.318.247**	**$0**

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

	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

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION ALMA DE VIDA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	52003792025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 63.275.856,00

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								
VALOR OTROS INGRESOS				$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												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO				$7.721.161								
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				$0								
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
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									$0
VALOR CONSIGNADO				$0									$0
FECHA DE LA CONSIGNACION				N/A									
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION				N/A									
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS				N/A									
												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 es considerada 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

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN 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
	NO APLICA CONTRAPARTIDA PARA CONTRATO 52003792025.															$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		**$0**		**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

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 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 ALMA DE VIDA	NIT:	901345939-1	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO BBVA	OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	AHORROS MAESTRA		PERIODO	ABRIL
NUMERO DE CUENTA:	0598000200006175			2025
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN 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**
ICBF no realiza pagos durante el mes de abril de 2025, por tanto no existen movimientos financieros.				
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

ICBF no realiza pagos durante el mes de abril de 2025, por tanto no existen movimientos financieros.



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

FUNDACION ALMA DE VIDA .
SABULON ROJAS VALENCIA .
ZRVROJAS@GMAIL.COM .
MOCOA PUTUMAYO- COLOMBIA

687963 564774 Oficina: 0598

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS EMPRESARIAL

¿Sabías que tu Tarjeta Débito BBVA tiene fecha de vencimiento? Verifica la fecha en el frente de tu tarjeta. Si está próxima a vencer, acércate a una oficina BBVA y realiza el cambio sin costo. Sigue disfrutando de sus beneficios

Información de la oficina

MOCOA

DIRECCIÓN: CRA 5 7 35

TELÉFONO: 00984296028

PERÍODO DESDE: 01-04-2025 HASTA: 30-04-2025

Información de la cuenta

Número de cuenta	001305980200005835
Fecha de corte	30-04-2025
Pagos de intereses desde	0.00
Saldo promedio mensual	0.00

Resumen de movimientos

Resumen de movimientos	No.	Valor	No.	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		0.00	- IVA	0.00
+ ABONOS		0.00	- 4 POR MIL	0.00
+ INTERESES RECIBIDOS		0.00	- RETENCIONES	0.00
- CARGOS		0.00	SALDO FINAL	

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
	01-04-2025	01-04-2025	SIN MOVMNTOS PERIOD2025-04-012025-04-30	0.00		0.00

- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Habeas Data, 1266 de 2008, nos permitimos comunicarte que los datos contenidos en los extractos, que incluyen el monto de la obligación, sus cuotas y fecha de exigibilidad, podrán ser reportados a las Centrales de Información Financiera. Si aparecen cuotas vencidas, pasados veinte (20) días contados a partir del envío de estos datos en los extractos, se generará el reporte negativo sobre incumplimiento ante las Centrales de Información Financiera por el término Legal.
- Tenemos en cuenta tus pagos desde el momento en que los efectúas, pero si los realizas después de la fecha de corte, se reflejan en el próximo estado de cuenta. Puedes consultar el valor de la próxima cuota a pagar, en nuestras oficinas o en la Línea BBVA.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1, colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Puedes consultar los extractos generados, utilizando BBVA móvil, BBVA net, BBVA net cash; por tanto, si no los recibes en email o físico, no estás eximido de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Para informarte sobre tus créditos, vencimientos, ofertas de nuevos productos y servicios, es importante que mantengas actualizada en BBVA tu dirección electrónica y física, los números telefónicos de contacto, así como la documentación que BBVA requiera.
- Tus pagos oportunos, se constituyen en excelentes referencias crediticias, financieras y/o comerciales, y te evitan costos adicionales por honorarios de cobranza e intereses de mora, que se descontarán de los pagos que efectúes, según el siguiente orden: gastos (incluye los ocasionados por la cobranza prejudicial, extrajudicial y/o judicial), intereses de mora, intereses corrientes y capitales. Los intereses de mora, serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente mora.
- Para mayor información sobre la política de cobranza de BBVA, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información de Interés.
- Contamos con Defensoría del Consumidor Financiero, cuyo Defensor Principal es el Doctor Guillermo Enrique Dajud Fernández, ubicado en la Carrera 9 No. 72 – 21 piso 6 en Bogotá D.C., teléfono:3438385 y email: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co. El horario de atención telefónica: lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m., jornada continua.
- Para mayor información sobre el Servicio al Consumidor Financiero de BBVA, atención preferencial al cliente y otras instancias de atención, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información Corporativa.
- No olvides tener en cuenta las recomendaciones de seguridad para los diferentes canales de atención de BBVA, puedes consultarlas en www.bbva.com.co, en la sección Seguridad.
- Puedes resolver inquietudes adicionales en las Oficinas BBVA o ingresar a www.bbva.com.co o en la Línea BBVA: Bogotá: (1) 4010000, Barranquilla: (5) 3503500, Medellín: (4) 4938300, Cali: (2) 8892020, Bucaramanga: (7) 6304000 o desde el resto del país al 018000912227.
- Comunica cualquier inconformidad con la información incluida en este extracto, a nuestros Revisores Fiscales Ernst & Young, email: revisoriafiscalgrupoBBVA@co.ey.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Este producto cuenta con Seguro de Depósitos Fogafín. El campo retenciones contiene la sumatoria del total de retenciones practicadas por el Banco por todo concepto.

REGIONAL: NARIÑO
N° DE CONTRATO: 52003792025
FECHA DE INICIO: 31/03/2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 30/09/2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN (Meses): 7
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 63.275.856
No. CUPOS ASIGNADOS: 48
% DE COMPRA LOCAL: 30
NIT DEL OPERADOR: 901345939
NOMBRE DEL OPERADOR: FUNAVI_FUNDACION ALMA DE VIDA
PROGRAMA: PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - B

USUARIO: SPNariño
MES VALIDADO: ABRIL
FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 12/06/2025 8:51
VALOR TOTAL COMPRA DE ALIMENTOS: 9039408

Porcentaje de Compra Local	
Reportado (%):	15,11
Validado (%):	3,96

NOTA DEL SUPERVISOR: Se validó con el 3.96% de Compra Local de acuerdo a la Minuta del Contrato. Se deja la observación que o se validó el huevo por cuanto no tiene visto bueno por parte de Nutrición Dra. Lina Villota.

NOTA DEL OPERADOR:

Firma del supervisor:
Nombre del Supervisor: MAIRA ORTEGA JIMENEZ

Firma de quien reporta:
Nombre de quien reporta: NIBIA YISELA MUNOZ CABRERA

No.	Mes	Producto Local	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Total ($)	Municipio del Proveedor	Tipo de Proveedor	Nombre del Proveedor	% Compra local
1	Abril	Leche líquida UHT	Unidades	37	66600	Guachucal - Nariño	Industria Transformadora	COOPERATIVA DE PRODUCTOS LACTEOS DE NARIÑO (COLACTEOS)	0,74
2	Abril	Yogurt	Unidades	12	84444	Guachucal - Nariño	Industria Transformadora	COOPERATIVA DE PRODUCTOS LACTEOS DE NARIÑO	0,93
3	Abril	Kumis	Unidades	20	129700	Guachucal - Nariño	Industria Transformadora	COOPERATIVA DE PRODUCTOS LACTEOS DE NARIÑO	1,43
4	Abril	Yogurt	Unidades	78	78000	Guachucal - Nariño	Industria Transformadora	COOPERATIVA DE PRODUCTOS LACTEOS DE NARIÑO	0,86