BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.MO13.FP	[illegible]
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

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: JUNIO

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: 622871131220

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 o 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, frijol, 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 MATUPAN.					
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																					
1	AILAN LISETH ROMERO TONQUINO	1087008866		10/06/2025	X				11	2	2	2	1	8	1	–	6	2	2					Daniela Tonquino	1087006555	Daniela Tonquino
3	ELIAN ANDRES MALES BOLAÑOS	1087008853		10/06/2025		X			3	1	1	1	–	–	–	1	1	1	–					Luz Stella Bolaños	1087008853	Stella. B.
3	LIAM GAEL MUNARES ROMERO	1087008850		10/06/2025		X			3	1	1	1	–	–	–	1	1	1	–					Monica Romero	1087007600	Monica Romero
4	ARIANA ISABELLA MORILLO TONQUINO	1087008829		10/06/2025		X			3	1	1	1	–	–	–	1	1	1	–					Angie Tonquino	1087008243	Angie Tonquino
5	IAN MATHIAS SAÑUDO SANTACRUZ	1087008828		10/06/2025			X		4	1	1	1	–	4	1	–	2	1	1					Gunari Santacruz	1087006702	Gunari Santacruz
6	MILAN GARCIA BOLAÑOS	1087008822		10/06/2025			X		4	1	1	1	–	4	1	–	2	1	1					Geraldi Bolaños	1087006055	Geraldi Bolaños
7	ADELYN ANTONELLA ERASO ROSERO	1087008816		10/06/2025			X		4	1	1	1	–	4	1	–	2	1	1					Yeimi Eraso	1087006122	Yeimi Eraso
8	YANELA VALENTINA ARMERO CABRERA	1087008791		10/06/2025			X		4	1	1	1	–	4	1	–	2	1	1					Angie Cabrera	1087007900	Angie Cabrera.
9	TIAGO JADHIR ARMERO BOLAÑOS	1087008755		10/06/2025			X		4	1	1	1	–	4	1	–	2	1	1					Ginna Bolaños	1087006049	Ginna Bolaños
10	YOSELIN ADRIANA LOPEZ DELGADO	1087008731	13/05/2025	10/06/2025				X	6	1	1	1	–	6	1	–	2	1	1					Ingri Delgado	1004597003	Ingri Delgado
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									

Observaciones:

Firma: Kerly Tonquino

Nombre legible de quien entrega: Kerly Tonquino

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS EN PRIMERA INFANCIA

FLIN013PP | 29/05/2019
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: JUNIO

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: 52287001286 19

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACIÓN	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 DEL RESPONSABLE 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. 1000g	FRUTA. 500 g	VERDURA. 500g	Leche de vaca entera en polvo parcialmente. 900g	Leche de vaca entera fluida 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 oliva. 900mL	Panela. 250g						
					Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																				
1	LEIDY DEL CARMEN MIRAMA TAPUE	1.087.007.719		10/06/2025	X				11	2	2	2	1	8	1	-	6	2	2					Leidy Miram a	1.087.007.719	Leidy Miramq
2	JOHANA VANESSA MARTINEZ BOLAÑOS	1.087.008.457		10/06/2025	X				11	2	2	2	1	8	1	-	6	2	2					Danesa Martinez	1087008437	Danesa Martinez
3	LUCIA ALEJANDRA LUNA VILLOTA	1.087.008.851		10/06/2025	X				11	2	2	2	1	8	1	-	6	2	2					Maritza Luna	1087007854	Maritza Luna
4	DANIEL JOSIAS LOPEZ ARARAT	1.087.008.859		10/06/2025	X				11	2	2	2	1	8	1	-	6	2	2					Erika Alexandra Ararat	1004597339	Erika Alexandra Ararat
5	DAVID ESTEBAN ENRIQUEZ CHAUCANES	1.087.008.849		10/06/2025		X			3	1	1	1	-	-	-	1	1	1	-					Nathaly Chaucanes	1085915238	Nathaly Chaucanes
6	AYLIN DAHIARA BENAVIDES GAMBOA	1.087.008.844		10/06/2025		X			3	1	1	1	-	-	-	1	1	1	-					JackelineGamboa	1087007967	Jackeline Gamboa
7	MARILYN GISELL LUCANO ARMERO	1.087.008.835		10/06/2025		X			3	1	1	1	-	-	-	1	1	1	-					Eliana Armero	1087006479	Eliana Armero
8	THIAGO YESID SANTACRUZ YEPES	1.087.008.804		10/06/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					wendy yepes	1013635480	wendy yepes
9	JEAN ZAID ARARAT CANCHALA	1.087.008.805		10/06/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Veronica Canchala	1087007983	Veronica Canchala
10	YOSTIN EMANUEL GUERRERO OBANDO	1.087.008.775		10/06/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					dessica obando	1004596950	Jessica Obando
11	ERICK JESID TONGUINO CALVACHE	1.087.008.761		10/06/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Darlin calvache	1004597111	Darlin calvache
12	EDGAR ARLEY PASTAS JOJOA	1.087.008.758		10/06/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Gladis Jojoa	1087008055	gladis Jojoa
13	KALEN LEILANI OBANDO QUETAMA	1.087.008.733		10/06/2025			X		4	1	1	1	-	4	1	-	2	1	1					Luz quetamá	1087008733	Luz quetamá
14	NICKSON JHADIERR SABTACRUZ QUETAMA	1.087.008.714		10/06/2025				X	5	1	1	1	-	5	1	-	2	1	1					yenifer Quetama	1087008284	yenifer Quetamá
15	IAN YOEL PAZ ARANDA	1.087.008.704		10/06/2025				X	5	1	1	1	-	5	1	-	2	1	1					Yesica Aranda	1087006377	Yesica Aranda
16	ISABELLA ZEYNET GARCIA ARARAT	1.087.008.697		10/06/2025				X	5	1	1	1	-	5	1	-	2	1	1					Rubiela Ararat	27204664	Rubi Ararat
17	EMILY YARIKZA QUETAMA QUETAMA	1.087.008.696		10/06/2025				X	5	1	1	1	-	5	1	-	2	1	1					Lilian Quetamá	1087007666	Lilian Quetamá

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT.M013.PP	28/03/2019
Versión 3	Página 2 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: JUNIO

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: 5228700128519

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) 900 g	TUBERCULO, RAIZ, PLATANO, 500g	FRUTA, 500 g	VERDURA, 500g	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada, 900g	Leche de vaca entera liquida 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 maiz o soya, 500mL	Panela, 250g	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	THIAGO ANDRES PASCUAZA GOMEZ	1084229353		10/06/2025				X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					YENI GOMEZ	1087006880	YENI GOMEZ
2	ALISSON SALOME CORDOBA OBANDO	1087008685						X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					Erica Obando	1087006292	Erica obando
3	EYMY NATALIA POPAYAN ESPAÑA	1089245886						X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					Hermes Burbano	5252123	Hermes Burbano
4	JHOAN ALEJANDRO PASCUAZA ROSERO	1087008860						X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					Marilza Rosero	1087009642	Marilza Rosero
5	DYLAN SAMUEL LUCANO PASCUAZA	1087008657						X	6	1	1	1		5	1		2	1	1					TERESA PASCUAZA	27204209	Teresa Pascuaza
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Observaciones:

Firma: Keily Tonguino

Nombre legible de quien entrega: Keily Tonguino

Firma: _____

Representante Legal EAS o su delegado

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	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	COORDINADORA	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**
INEJECUIONES 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**
																		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	MAYO 2025

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	$586.800		$22.848		$22.848	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$8.429.760		$8.429.760	$7.114.414		$1.315.346		$1.315.346	
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**	**$7.701.214**	**$0**	**$1.338.194**	**$0**	**$1.338.194**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$9.039.408**	**$0**	**$9.039.408**	**$7.701.214**	**$0**	**$1.338.194**	**$0**	**$1.338.194**	**$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 es considerada 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

	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	$7.701.214							
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								$0
VALOR CONSIGNADO				$0	$0								$0
FECHA DE LA CONSIGNACION				N/A	N/A								
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION				N/A	N/A								
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS				N/A	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
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

	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	MAYO
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 mayo 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 mayo 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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACION ALMA DE VIDA .
.
MZ 3 CS 3 BRR LA ESMERALDA .
PASTO NARIÑO- COLOMBIA

144432 36016 Oficina: 0598

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS EMPRESARIAL

Este 22 de junio desde la 0:00 a.m. hasta las 10:30 a.m., nuestros canales transaccionales App BBVA, BBVA net, BBVA Net cash, IVR, Cajeros, estarán inhabilitados por mantenimiento.

Información de la oficina

MOCOA
DIRECCIÓN: CRA 5 7 35
TELÉFONO: 00984296028

PERÍODO DESDE: 01-05-2025 HASTA: 31-05-2025

Información de la cuenta

Número de cuenta	001305980200006175
Fecha de corte	31-05-2025
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	1	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
1	02-05-2025	02-05-2025	APERTURA DE CUENTA		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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

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.

Gmail **FUNAVI <funaviauxadmon@gmail.com>**

COMPRAS LOCALES No.52003792025

1 mensaje

FUNAVI <funaviauxadmon@gmail.com> 8 de junio de 2025, 10:50 a.m.
Para: Sandra Rocio Hidalgo Rosero <Sandra.Hidalgo@icbf.gov.co>
CC: funavicoordinacion@gmail.com, Financiero Funavi <financierofunavi@gmail.com>

Respetuoso saludo
De manera muy comedida nos permitimos adjuntar COMPRAS LOCALES contrato No.52003792025.

--

Nibia Yisela Muñoz
Aux. administrativo
Fundación alma de vida
3165667858

2 archivos adjuntos

FACTURAS _compras_Locales_Ctto379.pdf
481K

f1.g5.abs_formato_de_seguimiento_compras_locales_v12_0.xlsm
941K