BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FFORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

F18.MT2.PP	6/12/2025
Versión 1	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	MAGDALENA					Centro Zonal	SANTA MARTA 1				
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES					Municipios donde se presta el servicio	SANTA MARTA				
N° del contrato	47002722025	Fecha de legalización del contrato	3/4/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	$1,529,015,863	Plazo de ejecución		Desde:	3/4/2025		
Servicio Contratado	EIH	Cupos contratados	995					Hasta:	9/30/2025		

2. PRESUPUESTO

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso		7%	13%	13%	13%	13%	13%	13%	13%				**100%**
	Monto del desembolso		$105,400,909	$199,090,607	$199,090,607	$199,090,607	$199,090,607	$199,090,607	$199,090,607	$199,090,609				**$1,499,035,160**
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$2,108,018	$3,981,812	$3,981,812	$3,981,812	$3,981,812	$3,981,812	$3,981,812	$3,981,812				**$29,980,703**
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													**$0**

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$1,499,035,160	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$29,980,703	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1,529,015,863	100%

MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE MILLONES QUINCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($1.529.015.863)

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCIÓN	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	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		**$0**
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA ECEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	995	$12,701				$12,637,495	$12,637,495	$12,637,495	$12,637,495	$12,637,495	$12,637,495	$12,637,495	$12,637,495					**$101,099,960**
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	995	$175,620				$174,741,900	$174,741,900	$174,741,900	$174,741,900	$174,741,900	$174,741,900	$174,741,900	$174,741,900					**$1,397,935,200**
SUBTOTAL			995	$188,321		**$0**	**$0**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1,499,035,160**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$0**	**$0**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1,499,035,160**
AHORROS POR PERÍODO																				**$0**
INEJECUCIONES POR PERÍODO																				**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$0**	**$0**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1,499,035,160**
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			**$0**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR	No. CONTRATO	47002722025	VALOR ACTUAL	$ 1,529,015,863	PEIODO A REPORTAR		JUNIO

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
COSTOS VARIABLES												
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA EXCEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA		$12,637,495		$12,637,495	$12,637,495		$0			
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA		$174,741,900		$174,741,900	$174,741,900		$0			
	VALOR TOTAL COMPONENTE DE ALIMENTACION	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	$168,641,456									
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$187,379,395**	**$0**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$187,379,395**	**$0**	**$187,379,395**	**$187,379,395**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	47002722025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 1,529,015,863

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 PERÍODO			$0	$398,181,214	$199,090,607	$99,545,304						
VALOR OTROS INGRESOS				$369	$771	$342						
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$210,802,188	$200,876,676						
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$398,181,583**	**$409,893,566**	**$300,422,322**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF					$21,637,495	$82,389,297						
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO			$187,379,395	$187,379,395	$165,741,900	$104,990,098						
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO				$187,379,395	$187,379,395	$165,741,900						
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL												
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$210,802,188**	**$200,876,676**	**$52,291,125**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO			$0	$209,998,753	$199,216,190	$49,617,130						
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**-$803,435**	**-$1,660,487**	**-$2,673,995**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO												
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				$369	$771	$342							**$1,483**
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													**$0**
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	**$1,483**

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

INFORME FINANCIERO
MODALIDADES: EIH - FAMILIAR Y COMUNITARIA
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
TALENTO HUMANO ADICIONAL	TALENTO HUMANO ADICIONAL	$14,990,351	CONTRAPARTIDA			$0	$0	$0	$3,747,588							$3,747,588	$11,242,763
ALIMENTACION	ALIMENTACION	$14,990,352	CONTRAPARTIDA			$0	$0	$0	$0							$0	$14,990,352
																$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		**$29,980,703**		**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3,747,588**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3,747,588**	**$26,233,115**

Firma del Representante Legal

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR**	**F18.MT2.PP**	**6/12/2025**
		Versión 1	**Página 5 de 6**
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION HUMANITARIA CAMINO VERDES	NIT:	900.301.477-6	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO AV VILLAS	OFICINA:	C.C. GUATAPURI	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERÍODO	6/1/2025
NÚMERO DE CUENTA:	282003854			6/30/2025

DESCRIPCIÓN	VALOR SEGÚN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO**	$52,291,125	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$49,617,130
DIFERENCIA A CONCILIAR		**-$2,673,995**
DETALLE DE LA CONCILIACIÓN		**MOVIMIENTOS**
GASTOS BANCARIOS ABRIL		$803,435
GASTOS BANCARIOS MAYO		$857,051
GASTOS BANCARIOS JUNIO		$1,013,508
VALOR CONCILIADO		**$2,673,995**
BALANCE DE LA CONCILIACIÓN		**$0**

*** ESTE VALOR CORRESPONDE AL RESULTADO OBTENIDO EN LA CELDA "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO" DEL FORMATO SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES.**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

HOJA 1

HOJA 1: PRESUPUESTO

OBJETIVO
Dar a conocer en detalle el valor del presupuesto de ingresos y gastos presentado por el contratista de acuerdo a la estructura de la canasta.
FUENTE DE INFORMACION
El contrato debidamente perfeccionado con sus anexos principalmente el anexo técnico, propuesta del contratista, las modificaciones que impliquen adiciones, reducciones o cambios en la forma de pago o servicios a atender, la propuesta técnica presentada por el contratista con sus respectivas modificaciones y/o la autorización del comité técnico mediante la cual se aprobó el presupuesto.

1. Información General
Regional: Ingrese el nombre de la regional donde se desarrolla el contrato
Centro Zonal: Ingrese el nombre del centro zonal al cual pertenece la unidad o unidades de servicio donde se desarrolla el contrato.
Entidad Administradora del Servicio: Ingrese el nombre del operador a cargo de la prestación del servicio.
Municipios donde se presta el servicio: Ingrese el nombre del municipio donde presta el servicio directamente.
N° del contrato: Ingrese número de convenio o contrato.
Fecha de legalización del contrato: Ingrese la fecha en la cual se legalizó el convenio o contrato.
Plazo de ejecución: Ingresa las fechas de acuerdo a lo establecido en el convenio o contrato.
Modalidad de atención: Registre en esta casilla la modalidad sobre la cual está presentando el informe.
Cupos contratados: De acuerdo a la modalidad de atención (sin arriendo ó con arriendo) registre el número de cupos contratados. Contiene celda formulada para sumar el total de cupos contratados
Periodo sobre el cual reporta:
Desde: Registre la fecha de inicio del contrato.
Hasta: Registre la fecha final del contrato.

2. Presupuesto:

2.1 Ingresos:
Recursos ICBF
Porcentaje de desembolso: Esta fila refleja el flujo de pagos en términos porcentuales. Dejar en blanco cuando el contrato no tenga la información porcentual. Al final de los doce periodos encontramos la columna "TOTAL" que contiene la sumatoria de todos los valores del contrato incluidos sus otrosí.
Monto del desembolso: Registre en la casilla del periodo el valor correspondiente al desembolso programado de acuerdo a la frecuencia establecida en el contrato respectivo. Al final de los doce periodos encontramos la columna "TOTAL" que contiene la sumatoria de todos los valores ingresados en esta fila y que debe ser igual al valor del contrato incluidas las adiciones o reducciones si las hay.
Recursos CONTRAPARTIDA
Monto del desembolso: Registre en la casilla del periodo el valor correspondiente al aporte del operador establecido como contrapartida de acuerdo a la propuesta presentada por el contratista y según el periodo en el cual proyecta hacer efectivo el aporte. Al final de los doce periodos encontramos la columna "TOTAL" que contiene la sumatoria de todos los valores ingresados en esta fila y que debe ser igual al valor pactado en el contrato.
Recursos por COFINANCIACIÓN:
Monto del desembolso: Registre en la casilla del periodo el valor de los posibles recursos por cofinanciación que gestione el operador como aporte al contrato.
Origen de los recursos del contrato: Identifica el origen de los recursos del contrato
Total aportes ICBF: Contiene las celdas VALOR y % DE PARTICIPACION, las dos celdas están formuladas, registran el total de aportes a cargo del ICBF y el porcentaje de participación de los aportes ICBF que integran el valor total del contrato.

HOJA 2

HOJA 2: RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR

OBJETIVO
Dar a conocer en detalle el valor ejecutado por el contratista de acuerdo a la estructura de la canasta.

FUENTE DE INFORMACION
Soportes y comprobantes que sustentan los gastos causados en la prestación del servicio por parte del contratista

1. Información General
Regional: Ingrese el nombre de la regional donde se desarrolla el contrato
Centro Zonal: Ingrese el nombre del centro zonal al cual pertenece la unidad o unidades de servicio donde se desarrolla el contrato.
Entidad Administradora del Servicio: Ingrese el nombre del operador a cargo de la prestación del servicio.
Municipios donde se presta el servicio: Ingrese el nombre del municipio donde presta el servicio directamente.
N° del contrato: Ingrese número de convenio o contrato.
Fecha de legalización del contrato: Ingrese la fecha en la cual se legalizó el convenio o contrato.
Valor del contrato incluidas modificaciones: Ingrese en esta casilla el valor del contrato incluidas las modificaciones que hayan afectado financieramente el contrato inicial.
Plazo de ejecución: Ingresa las fechas de acuerdo a lo establecido en el convenio o contrato.
Cupos atendidos: De acuerdo al tipo de modalidad (sin arriendo o con arriendo) Registre el número de cupos atendidos en el periodo que está informando.
Periodo sobre el cual reporta:
Desde: Registre la fecha de inicio del periodo que reporta.
Hasta: Registre la fecha final del periodo que reporta.

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR
COMPONENTES
Talento Humano, Infraestructura, Gastos Operativos, Seguros e infraestructura: Columna que relaciona los componentes de la canasta, costos fijos: talento humano, Infraestructura, Gastos Operativos, seguros e infraestructura. En cada uno de los periodos y para cada uno de los ITEMS que conforman los costos fijos, coloque el valor ejecutado para la prestación del servicio de acuerdo a los comprobantes y soportes de gasto. Al final de la fila se encuentra la columna "TOTAL" es una celda formulada que contiene la sumatoria de cada una de las filas de acuerdo a los ITEMS de este componente.
Total costos fijos: Celda formulada que establece el subtotal de los costos fijos de la canasta de acuerdo a la ejecución relacionada
Costos Variables

COMPONENTES
Dotación de Consumo, Dotación Fungible, Alimentación y Alistamiento: Columna que relaciona los componentes de la canasta, costos variables. En cada uno de los periodos y para cada uno de los ITEMS que conforman los costos variables, coloque el valor ejecutado para la prestación del servicio de acuerdo a los comprobantes y soportes de gasto. Al final de la fila se encuentra la columna "TOTAL" es una celda formulada que contiene la sumatoria de cada una de las filas de acuerdo a los ITEMS de este componente.
Total costos variables: Celda formulada que establece el subtotal de los costos variables de la canasta de acuerdo a la ejecución relacionada.
Totales: Celda formulada que contiene la sumatoria de los subtotales de los costos fijos y costos variables. Al final en la columna "TOTAL" se encuentra la celda formulada con la sumatoria de los valores de cada uno de los periodos, el valor final de esta celda registra el valor total ejecutado durante la vigencia del contrato
INFORMACION POR COLUMNAS

HOJA 3

HOJA 3: SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

OBJETIVO
Dar a conocer el saldo periódico de los aportes girados por el ICBF el cual debe coincidir con los saldos del extracto bancario correspondiente al periodo informado.

FUENTE DE INFORMACION
- Relación periódica de pagos realizados por el ICBF
- Libro de bancos del sistema contable
- Auxiliar de costos del sistema contable
- Información del formato 3. REC. PAGADOS Y POR PAGAR

1. Información General
Entidad Administradora del Servicio: Ingrese el nombre del operador a cargo de la prestación del servicio.
N° del contrato: Ingrese número del contrato.
Valor del contrato: Registre en esta casilla el valor total del contrato incluidas todas las adiciones o reducciones.
COMPONENTE POR FILAS:
Descripción: Designa las celdas donde se registraran los conceptos que conforman la base del formato que debe ser relacionada periódicamente. En esta misma fila se encuentran las celdas para nominar cada uno de los periodos que comprenden el tiempo de ejecución del contrato. Las celdas inician con el mes de enero y al mismo tiempo que se va presentando la ejecución se ingresa en esta celda el nombre del mes respectivo, es necesario que cada que se va a relacionar un mes se ingrese el nombre de este para que se activen las fórmulas de las celdas hacia abajo.
COMPONENTE POR COLUMNAS:
Valor ingreso de aportes para el periodo: Registre en esta celda el valor de los aportes recibidos en el periodo por parte del ICBF.
Valor otros ingresos: Registre en esta celda el valor de los aportes recibidos en el periodo por conceptos diferentes a los desembolsos del contrato, pero que hacen parte de los recursos aportados por el ICBF pero que harán parte del presupuesto de gastos del contrato, ejemplo: devoluciones, transferencias anuladas, reintegros de nómina, etc.
Mas saldo de aportes del periodo anterior: Celda formulada que registra el valor de los aportes que vienen como saldo disponible del mes anterior.
Total aportes para el periodo: Celda formulada que registra el total disponible de los aportes girados por el ICBF
Valor Pagos Durante el Periodo con Aportes del ICBF: Registre en esta celda el valor de los recursos del ICBF utilizados para cubrir la ejecución del periodo.
Cuentas por pagar del periodo: Registre en esta celda las cuentas por pagar del periodo que hacen parte de la ejecución del periodo.
Cuentas por Pagar Canceladas en el Periodo: Registre en esta celda las cuentas por pagar canceladas durante el periodo.
Pago con Cargo a la Provisión Prestacional: Registre en esta celda los valores por concepto de pagos con cargo a los factores prestacionales: vacaciones, primas, dotación, etc.
Pago retención en la fuente, IVA, otros impuestos: Registre en esta celda los valores por concepto de pagos realizados en el periodo con cargo a impuestos y retenciones.
Otros pagos realizados en el periodo: Registre en esta celda los valores por concepto de pagos realizados en el periodo con cargo a otros pagos realizados en el periodo presente.
Saldo de Aportes ICBF para el Periodo: Celda formulada que registra el saldo disponible de los aportes girados por el ICBF para el periodo, una vez descontados los recursos girados para cubrir la ejecución, las cuentas por pagar canceladas y los pagos con cargo a la carga prestacional y que hará parte del disponible de aportes para el periodo siguiente.
Saldo según Extracto en el Periodo: Registre en esta celda el saldo que refleja el extracto bancario correspondiente al período que se está revisando.
Diferencias: Celda formulada que establece la diferencia entre el Saldo de Aportes ICBF para el Periodo y el Saldo según Extracto en el Periodo. Si se presentan diferencia en esta celda, el contador debe presentar la conciliación bancaria.
Valor carga prestacional del periodo: Registre en esta casilla el valor provisionando correspondiente a la carga prestacional del periodo informado
Carga prestacional acumulada.: Celda formulada que acumula la carga prestacional durante la duración del contrato o convenio aplicando el descuento por pagos con cargo a la carga prestacional cuando se presenten. El extracto debe reflejar para cada mes, que se mantiene en los saldos este valor acumulado.

HOJA 4

HOJA 4: CONTRAPARTIDA Y/O VT A Y RECURSOS DE COFINANCIACION

OBJETIVO
Dar a conocer en detalle el valor de la contrapartida y/o recursos de cofinanciación, que aportara el contratista indicando cada uno de los rubros que la componen, su valor inicial presupuestado, el valor ejecutado y el saldo final.

FUENTE DE INFORMACIÓN
Información contenida en la propuesta presentada por el contratista al ICBF o en el caso de los recursos de cofinanciación, la información reportada por la EAS.

Detalles de la ejecución de la contrapartida propuesta
Rubro: Corresponde al concepto presupuestal asignado por el contratista
Descripción: Corresponde al detalle del rubro por el cual se efectuará el gasto.
Valor Presupuestado: Corresponde al valor asignado para ser ejecutado de acuerdo con la propuesta inicial presentada por el contratista y las modificaciones autorizadas por el supervisor.
Concepto del Recurso: Celda que contiene lista desplegable para que seleccione el origen del recurso relacionado: si es contrapartida, contrapartida línea D, valores técnicos agregados, recursos de cofinanciación u otro tipo de aporte por parte del operador.
Periodo: Columna para cada uno de los periodos de la vigencia del contrato donde se debe registrar el valor ejecutado en cada uno de ellos.
Valor ejecutado a la fecha: Corresponde al valor que se ha ejecutado en el marco del contrato o convenio. Contiene columnas por cada periodo que informe.
Saldo por ejecutar: Corresponde al valor presupuestado menos el valor ejecutado a la fecha. Celda formulada
Finalmente están las firmas del representante legal de la EAS.
NOTA: Este formato va acumulando la información por periodos.

HOJA 5

HOJA 5. CONCILIACION BANCARIA

OBJETIVO
Facilitar la conciliación bancaria cuando el SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO presente diferencias contra el saldo que reporta el extracto de la cuenta bancaria para el periodo que se está revisando.

FUENTE DE INFORMACION
- Información del formato 5. SEGUIM. AL USO DE LOS APORT
- Extracto de la cuenta bancaria correspondiente al período que se esta
  Revisando

NOTA: la presentación por parte de la EAS de la información solicitada en este formato es optativa, sin embargo, cuando de acuerdo con el reporte y control que ejerce el ICBF sobre el uso de los recursos del contrato, se identifiquen diferencias en los saldos de las cuentas bancarias, la EAS debe presentar la respectiva conciliación que explique satisfactoriamente las diferencias encontradas en los saldos de efectivo del cierre del mes.
1. Información General
Entidad Administradora del Servicio: Ingrese el nombre del operador a cargo de la prestación del servicio.
NIT: Ingrese el número de NIT de la Entidad Administradora del Servicio que está presentando la conciliación bancaria.
Entidad Bancaria: Ingrese el nombre de la entidad bancaria donde maneja la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos.
Oficina: Ingrese el nombre de la oficina o sucursal de la entidad bancaria.
Tipo de cuenta: Ingrese el tipo de cuenta bancaria: ahorros o corriente.
Número de cuenta: Ingrese el número de la cuenta bancaria.
Periodo: Ingrese el periodo sobre el cual está presentando la conciliación y que debe coincidir con el mismo periodo del extracto, ejemplo; del 1-01-2017 al 31-01-2017.

COLUMNA DESCRIPCIÓN
Saldo de Aportes ICBF para el Periodo: Coloque en esta fila, en la columna "VALOR SEGÚN REPORTE ICBF", el valor resultante en la celda "SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO" de la hoja "4. SEGUIM. AL USO DE LOS APORT".
Saldo extracto bancario: Coloque en esta fila, en la columna "VALOR SALDO EXTRACTO", el saldo del extracto del mes que se está revisando.
Diferencia a conciliar: Celda formulada que establece la diferencia a conciliar en el periodo, el valor a conciliar puede ser positivo o negativo.
COLUMNA DETALLE DE LA CONCILIACIÓN
Coloque en las filas de esta columna los conceptos objeto de la conciliación y frente a cada uno de estos conceptos, en la columna "MOVIMIENTOS", REGISTRE el valor a cada una de las partidas conciliatorias de acuerdo con el signo de afectación en relación con el saldo del banco.
Valor conciliado: Celda formulada que totaliza el valor de cada uno de los conceptos conciliados, debe ser igual a la diferencia a conciliar en signo contrario.
Balance de la conciliación: Celda formulada que debe ser igual a cero (0) como evidencia que se conciliaron satisfactoriamente las diferencias iniciales encontradas entre extracto de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos y el Saldo de Aportes ICBF para el Periodo.
OBSERVACIONES: En este cuadro describa, cuando aplique, los aspectos que ameritan ser explicados respecto a los valores relacionados en el formato.
Finalmente firma el contador y/o tesorero de la EAS que avala el informe.
NOTA: Este formato solo se debe presentar cuando se presenten valores a conciliar.

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