



**ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS
MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES
COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6**



Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 - 2025

Villavicencio, 08 de agosto de 2025

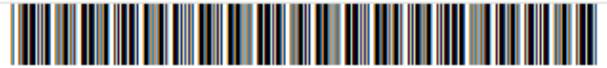
Señora

ANA MILENA MONTAÑO MONTAÑO

Supervisora Contrato 50002202025

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Ciudad



No. 202550001000123982

Código web: **OwAzbmVZdULoVl4VEy7OO1DTZ7s=**

Radicador: SANDRA MILENA CORTES BELTRAN Fecha: 2025-08-11 07:28 Folios: 1

Remitente: ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

Clasificada Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 (META)
Asunto: Informe financiero mes de julio contrato 50002202025.

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega del Informe financiero mes de julio de 2025 de la Asociación de HCB Porfía Tres, contrato 50002202025. Se anexa pantallazo del cargue del informe financiero en el drive.

+ Nueva Cargar Compartir Copiar vínculo Descargar Ordenar Detalles						
... > 1. DIGITAL CONTRATOS 2025 > 5. CTO 220 - PORFIA 3 (EIC) MAPIRIPAN > 6. MES DE JULIO- 2025 > 3. INFORME FINANCIERO						
Nombre	Modificado	Modificado...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad	
PAZ Y SALVOS 1.PROV- 2.TALENTO H -3.P...	El martes a las 1...	Ana Milena Montar	3 elementos	Compartida		
SOPORTES USO EXCLUSIVO CZ Vcio 1	El martes a las 1...	Ana Milena Montar	0 elementos	Compartida		
0. CUENTAS.xlsx	hace 3 minutos	admmapiiripanporfi	11,2 KB	Compartida		
0. INFORME FINANCIERO JULIO.xlsx	hace 3 minutos	admmapiiripanporfi	78,7 KB	Compartida		
0. LIBRO FISCAL PORFIA 3 220.xls	hace 3 minutos	admmapiiripanporfi	767 KB	Compartida		
CUENTA DE COBRO OLLA COMUNITARIA...	hace 3 minutos	admmapiiripanporfi	80,2 KB	Compartida		
EXTRACTO_portafolio20250731225117300...	hace 3 minutos	admmapiiripanporfi	149 KB	Compartida		
FACTURA 18 1777 PORFIA 3 MAPIRIPAN	hace 3 minutos	admmapiiripanporfi	204 KB	Compartida		

Agradezco su atención.

Atentamente,

Maria Cristina Perez Cruz

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ

C.C. 23.800.423 Muzo - Boyacá

Representante Legal

Mz 42 casa 11 etapa 2 la Madrid Cel-3123641307

Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC										F3.MT3.PP		13/06/2025						
											Versión 1		Página 1 de 6						
											Clasificación de la Información: Pública								
1. Información General																			
Regional		META								Centro Zonal		VILLAVICENCIO UNO							
Entidad Administradora del Servicio		ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3								Municipios donde se presta el servicio MAPIRIPAN									
N° del contrato		50002202025		Fecha de legalización del contrato		20/02/2025		Valor del contrato incluidas modificaciones		1.023.523.626		Plazo de ejecución		Desde:		20/02/2025			
Servicio Contratado				Cupos contratados		Educación Inicial Campesinal - sin arriendo		280		280				Hasta:		30/09/2025			
						Educación Inicial Campesinal - con arriendo													
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														0%			
		Monto del desembolso			\$145.929.845	\$123.691.516	\$123.691.516	\$123.691.516	\$123.691.516	\$123.691.516	\$123.691.516	\$135.444.685				\$1.023.523.626			
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA		Monto del desembolso														\$0			
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN		Monto del desembolso														\$0			
ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO		% DE PARTICIPACIÓN																	
TOTAL APORTES ICBF		100%																	
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA		0%																	
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN		0%																	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		100%																	
2.2. Gastos																			
Componentes	Rubro	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
			ATENCIÓN	FASE PREPARATORIA															
2.2.1. Costos Fijos																			
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	1	\$11.933		\$2.983	\$835.310	\$0	\$0	\$2.004.744	\$3.341.240	\$3.341.240	\$3.341.240	\$3.341.240	\$3.341.240				\$835.310	\$23.722.804
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	14	\$135.213		\$2.415	\$676.066	\$0	\$0	\$1.622.558	\$2.704.263	\$2.704.263	\$2.704.263	\$2.704.263	\$2.704.263				\$9.464.910	\$27.989.112
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	0	\$0		\$28.418	\$7.957.108	\$0	\$0	\$19.097.060	\$31.828.433	\$31.828.433	\$31.828.433	\$31.828.433	\$31.828.433				\$0	\$218.024.766
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	2	\$16.902		\$4.226	\$1.183.140	\$0	\$0	\$3.245.356	\$5.408.926	\$5.408.926	\$5.408.926	\$5.408.926	\$5.408.926				\$0	\$36.882.052
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	2	\$16.902		\$2.254	\$630.995	\$0	\$0	\$1.622.558	\$2.704.263	\$2.704.263	\$2.704.263	\$2.704.263	\$2.704.263				\$0	\$18.479.131
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	0	\$0		\$2.040	\$571.280	\$0	\$0	\$1.469.005	\$2.448.341	\$2.448.341	\$2.448.341	\$2.448.341	\$2.448.341				\$0	\$16.730.331
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	1	\$1.423.500		\$840	\$235.268	\$0	\$0	\$564.644	\$941.073	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500	\$1.423.500				\$355.875
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS				\$4.684	\$4.684	\$1.311.520	\$0	\$0	\$1.311.520	\$1.311.520	\$1.311.520	\$1.311.520	\$1.311.520				\$1.311.520	\$11.803.680
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)				\$0	\$0	\$0	\$2.081.520	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0				\$0	\$2.081.520
SUBTOTAL																			
2.2.2. Costos Variables																			
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		
	OLLA COMUNITARIA																		
TRANSPORTE	TRANSPORTE																		
ACOMPAÑAMIENTO	ACOMPAÑAMIENTOS																		
REDES	REDES COMUNICATIVAS COMUNITARIAS																		
AUTOABASTACIMIENTO	PRÁCTICA DE ABASTECIMIENTO																		
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA																		
DOTACION DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL																		
DOTACIÓN UNICA	CARTILLAS TRABAJO PARA EL TH																		
	CUADERNOS DE ACOMPAÑAMIENTO																		
DOTACIÓN	DOTACIÓN																		
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR																		
SUBTOTAL																			
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO																			
AHORROS POR PERÍODO																			
INEJECUCIONES POR PERÍODO																			
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO																			
DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS																			

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

1. Información General									
Regional	META					Centro Zonal	VILLAVICENCIO UNO		
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3					Municipios donde se presta el servicio MAPIRIPAN			
N° del contrato	50002202025	Fecha de legalización del contrato		20/02/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	1.023.523.626	Plazo de ejecución	Desde:	20/02/2025
Servicio Contratado		Cupos contratados	Educación Inicial Campesinal - sin arriendo		280	280		Hasta:	30/09/2025
			Educación Inicial Campesinal - con arriendo						

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 EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC					F3.MT3.PP	13/06/2025				
						Versión 1	Página 2 de 6				
						Clasificación de la Información: Pública					
2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR											
NOMBRE DEL SERVICIO		MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL			Nº CONTRATO	50002202025	VALOR ACTUAL		PEIODO A REPORTAR		JULIO
CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS		VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO 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	COORDINADORIA	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$3.341.240		\$3.341.240	\$3.341.240		\$0		\$0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$2.704.263		\$2.704.263	\$2.704.263		\$0		\$0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$31.828.433		\$31.828.433	\$31.828.433		\$0		\$404.875
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$5.408.926		\$5.408.926	\$5.408.926		\$0		\$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$2.704.263		\$2.704.263	\$2.704.263		\$0		\$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$2.448.341		\$2.448.341	\$2.448.341		\$0		\$0
	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$1.423.500		\$1.423.500	\$1.423.500		\$0		\$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$1.311.520		\$996.500		\$315.020		\$315.020	
TOTAL COSTOS FIJOS			\$0		\$0	\$51.170.486	\$50.855.466	\$0	\$315.020	\$0	\$404.875
COSTOS VARIABLES											
ALIMENTACIÓN	RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$49.173.600		\$49.173.600	\$34.355.850		\$14.817.750	\$0	\$14.817.750
	OLLA COMUNITARIA	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$1.333.640		\$1.333.640	\$1.094.300		\$239.340		\$239.340
	VALOR TOTAL COMPONENTE ALIMENTACIÓN	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL	\$30.304.344						\$0		\$0
TRANSPORTE	TRANSPORTE	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$4.482.240		\$4.482.240	\$4.311.500		\$170.740		\$170.740
ACOMPANIAMIENTO	ACOMPANIAMIENTOS	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$806.400		\$806.400	\$785.679		\$20.721		\$20.721
REDES	REDES COMUNICATIVAS	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$768.040		\$768.040	\$0		\$768.040		\$768.040
AUTOABASTACIMIENTO	PRÁCTICA DE ABASTECIMIENTO	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$0		\$0	\$0		\$0		\$0
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$752.640		\$752.640	\$752.640		\$0		\$0
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$502.880		\$502.880	\$502.880		\$0		\$0
DOTACIÓN	DOTACIÓN	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$0		\$0	\$0				\$0
KIT PEDAGOGICO	PAQUETE DIDÁCTICO FAMILIAR	MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL		\$0		\$0	\$0		\$0		\$0
TOTAL COSTOS VARIABLES			\$30.304.344	\$57.819.440	\$0	\$57.819.440	\$41.802.849	\$0	\$16.016.591	\$0	\$16.016.591
TOTALES			\$30.304.344	\$57.819.440	\$0	\$108.989.926	\$92.658.315	\$0	\$16.331.611	\$0	\$404.875

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC								F3.MT3.PP		13/06/2025		
									Versión 1		Página 3 de 6		
									Clasificación de la Información: Pública				
1. Información General													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO		No. DEL CONVENIO O CONTRATO								VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO			
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES													
DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERÍODO			\$0	\$0	\$393.312.517	\$123.691.516	\$123.691.516	\$123.691.516					
VALOR OTROS INGRESOS			\$0	\$0									
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR			\$0	\$0	\$0	\$277.706.126	\$319.293.407	\$286.572.381	\$326.115.627	\$326.115.627	\$326.115.627	\$326.115.627	
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	\$0	\$0	\$0	\$0	\$393.312.517	\$401.397.642	\$442.984.923	\$410.263.897	\$326.115.627	\$326.115.627	\$326.115.627	\$326.115.627	
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF			\$0	\$0	\$40.333.112	\$35.082.491	\$105.014.404	\$80.999.120					
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO			\$0	\$0	\$47.021.744	\$51.341.611	\$3.170.486	\$11.253.320					
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO			\$0	\$0	\$75.273.279	\$47.021.744	\$50.091.380	\$2.684.647					
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL			\$0	\$0			\$1.306.758	\$464.503					
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS			\$0	\$0									
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO			\$0	\$0									
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	\$0	\$0	\$0	\$0	\$277.706.126	\$319.293.407	\$286.572.381	\$326.115.627	\$326.115.627	\$326.115.627	\$326.115.627	\$326.115.627	
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO		\$0	\$0	\$0	\$276.011.071	\$314.525.274	\$282.436.617	\$314.788.251					
DIFERENCIAS	\$0	\$0	\$0	\$0	-\$1.695.055	-\$4.768.133	-\$4.135.764	-\$11.327.376	\$0	\$0	\$0	\$0	
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO			\$0	\$0	\$809.750	\$809.750	\$809.750	\$404.875	\$404.875				
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	\$0	\$0	\$0	\$0	\$809.750	\$1.619.500	\$2.429.250	\$1.527.367	\$1.467.739	\$0	\$0	\$0	
REGISTRO CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO				\$4.497	\$22.921	\$21.336	\$25.014						\$73.768
VALOR CONSIGNADO				\$4.498	\$22.922	\$21.336	\$25.014						
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN				07/05/2025	10/06/2025	04/07/2025	06/08/2025						
Nº. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN				252140	604477	587307	944069						
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS				ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO						
												DIFERENCIA	-\$2

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

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

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 EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA- EIC		F3.MT3.PP	13/06/2025
			Versión 1	Página 5 de 6
			Clasificación de la Información: Publica	
CONCILIACIÓN BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:		NIT:		
ENTIDAD BANCARIA:		OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:			PERÍODO	
NÚMERO DE CUENTA:				
DESCRIPCIÓN			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO			\$326.115.627	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				\$314.788.251
DIFERENCIA A CONCILIAR				-\$11.327.376
DETALLE DE LA CONCILIACIÓN				MOVIMIENTOS
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DE JUNIO				-\$25.014
SOBREJECUCIÓN DE PAQUETES DE RPP				\$4.157.100
PAGO DE CARNE POR ERROR DE CONTRATO 652				\$6.767.810
VALOR PAGADO EN GASTOS OPERATIVOS				\$304.500
SOBREEJECUCION EN PAGO DE TRANSPORTE				\$122.980
VALOR CONCILIADO				\$11.327.376
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



DAVIVIENDA



H.05

CUENTA DE AHORROS 0969 0008 5240

INFORME DEL MES: JULIO /2025

Apreciado Cliente

ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3

ASOPADRESPORFIATRES@GMAIL.COM

Saldo Anterior	\$282,436,617.31
Más Créditos	\$123,716,529.52
Menos Débitos	\$91,364,895.00
Nuevo Saldo	\$314,788,251.83
Saldo Promedio	\$294,276,707.85

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
04 07	\$ 567,500.00-	3909	Pago Planilla Unica ASOPAGOS	Compras y Pagos PSE
04 07	\$ 21,336.00-	7307	Pagos por Internet MINISTERIO DE HACIENDA	Compras y Pagos PSE
07 07	\$ 464,503.00-	5577	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
11 07	\$ 12,578,468.00-	9792	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
11 07	\$ 4,005,000.00-	0712	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
11 07	\$ 938,000.00-	3133	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL
11 07	\$ 604,200.00-	3693	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
11 07	\$ 752,640.00-	4338	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
11 07	\$ 901,000.00-	6688	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
14 07	\$ 16,732,362.00-	3590	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL INTERB



**LA IMPORTANCIA DEL AHORRO
SE VE EN UN FUTURO MÁS FELIZ,
CONSTRÚYALO CON SUS CUENTAS DE AHORRO
Y CORRIENTE DAVIVIENDA.**

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

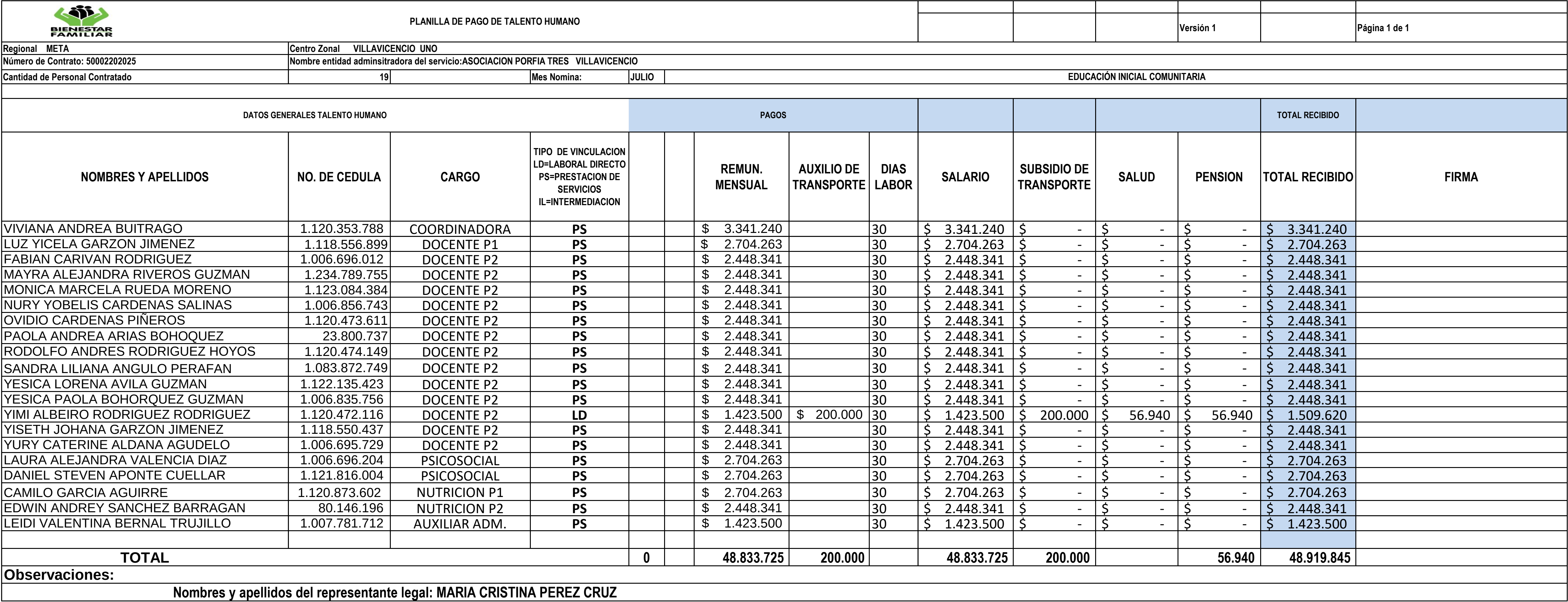
Este producto cuenta con seguro de depósitos
Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.
Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: José Guillermo Peña González Dirección: Av. 19 No. 114 -09, Of. 502. Bogotá D.C., Colombia. Teléfono:
(+57 601) 2131370 | 2131322 Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com



DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS

Fecha	Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
22 07	\$ 123,691,516.00+	1023	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT
28 07	\$ 200,000.00-	7477	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
28 07	\$ 200,000.00-	9651	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
28 07	\$ 270,426.00-	3347	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL
28 07	\$ 901,421.00-	3461	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
28 07	\$ 6,767,810.00-	3807	Descuento Transferencia otra entidad BANCOLOMBIA 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
29 07	\$ 945,300.00-	9260	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 3,341,240.00-	6376	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,704,263.00-	6377	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	6378	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	6379	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	6380	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,704,263.00-	6381	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	6382	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	6383	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	6384	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	6385	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 1,423,500.00-	1446	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	1447	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	1448	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	1449	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,448,341.00-	1450	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 195,500.00-	1214	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 136,500.00-	1215	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 230,000.00-	1216	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 253,000.00-	1217	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 253,000.00-	1218	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 230,000.00-	1219	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 253,000.00-	1220	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 253,000.00-	1221	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 253,000.00-	1222	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 136,500.00-	1223	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 264,500.00-	1224	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 253,000.00-	1225	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 253,000.00-	1226	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 241,500.00-	1227	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 136,500.00-	1228	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 310,500.00-	1229	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 30,280.00-	1428	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 30,280.00-	1429	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 66,934.00-	1430	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 31,873.00-	1431	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 60,559.00-	1432	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 66,934.00-	1433	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 66,934.00-	1434	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 66,934.00-	1435	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 30,280.00-	1436	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 70,121.00-	1437	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 66,934.00-	1438	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 30,280.00-	1439	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 30,280.00-	1440	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 30,280.00-	1441	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 31,873.00-	1442	Transferencia Enviada A Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 2,704,263.00-	1996	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 310,500.00-	2039	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL
30 07	\$ 31,873.00-	2097	Descuento por Pago a Proveedores 8001431226 PAGO DE PROVEEDORES	PORTAL EMPRESARIAL
31 07	\$ 25,013.52+	0000	Rendimientos Financieros.	0000





Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1120353788	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2370	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 3.341.240,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1118556899	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6351	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.704.263,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1006696012	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6918	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1234789755	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4113	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1123084384	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4787	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1121816004	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2909	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.704.263,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1120473611	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5761	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1006875737	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX7214	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1120474149	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4181	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1083872749	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2145	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1007781712	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8496	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.423.500,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1006835756	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5927	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	80146196	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX3956	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1118550437	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX5122	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial



Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3		
Nombre Proceso	pago salario julio mapire 220 x 15		
Fecha Pago	30/07/2025		
Hora Pago	14:52		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1006695729	Referencia	0000000000000000
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX1645	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.448.341,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

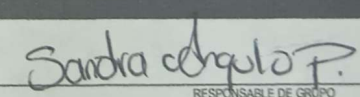


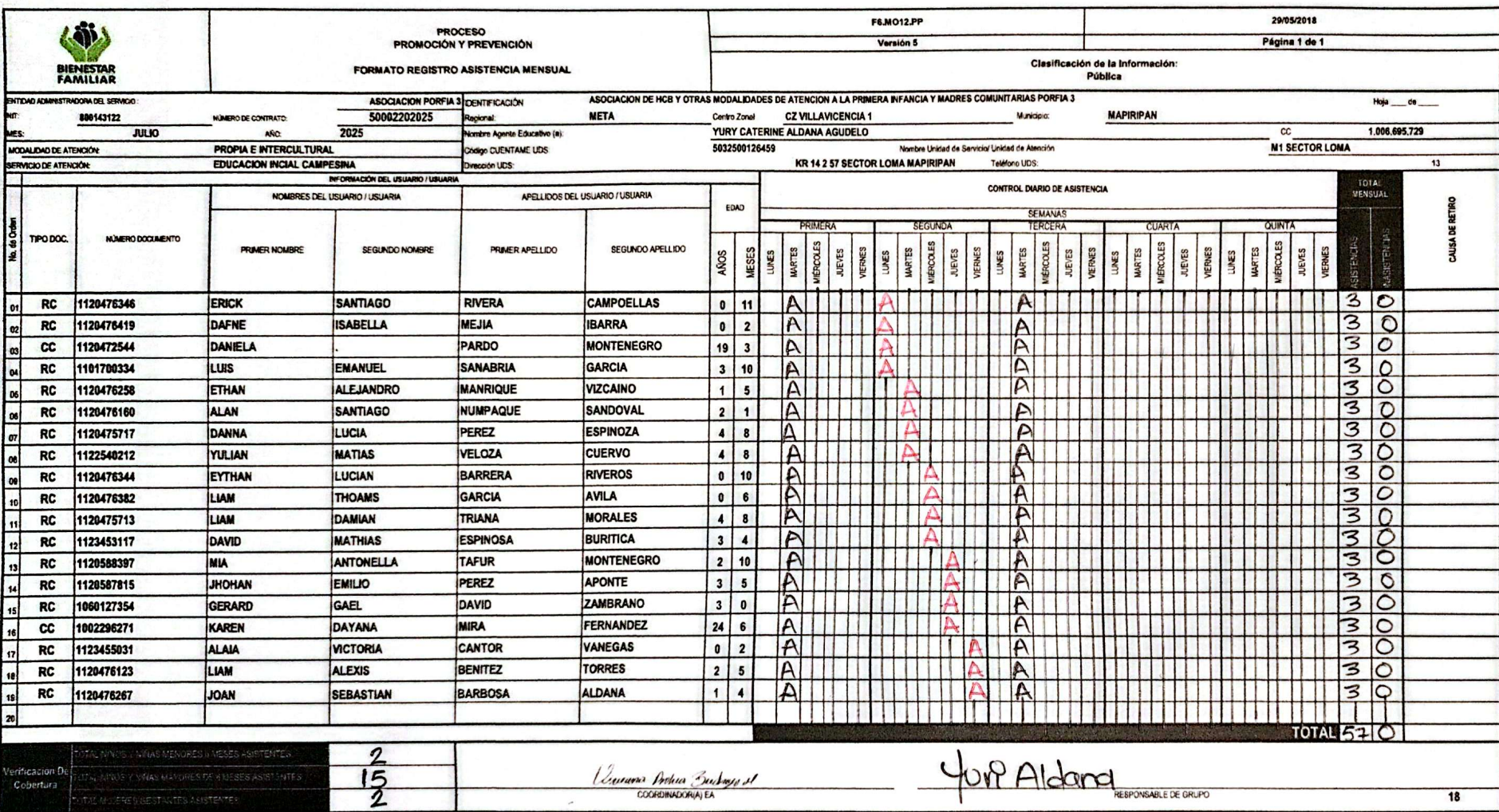
Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	ASC PADRES FLIA H C B PORFIA 3
Nombre Proceso	pago salario laura valencia julio 220
Fecha Pago	30/07/2025
Hora Pago	19:41

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1006696204	Referencia	
Nombre	laura alejandra valencia		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX8959	Banco	DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.704.263,00	Estado	Pago Exitoso

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				F8.M012.PP				29/05/2018																										
						Versión 5				Página 1 de 1																										
						Clasificación de la información: Pública																														
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO NIT: 800143122		ASOCIACION PORFIA 3 NUMERO DE CONTRATO: 50002202025		IDENTIFICACIÓN Regional: META		ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3 Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1				Municipio: MAPIRIPAN																										
MES: JULIO		AÑO: 2025		Nombre Agente Educativo (a): SANDRA LILIANA ANGULO		Código CUENTAME UDS: 5032500126455				Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 ESCUELA JORGE ELIECER GAITAN																										
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL		SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA		Dirección UDS: KR 14 2 57 SECTOR LOMA MAPIRIPAN		Teléfono UDS:				CC: 1.083.872.749																										
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO														
Hoja de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES		JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES			VIERNES	LUNES	MARTES	MÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1120476398	ALEXIS	JOSUE	GONZALEZ	REYES	0	4			A			A					A															3	0	
02	RC	1120475824	KAROL	TATIANA	GONZALEZ	REYES	4	2			A			A					A															3	0	
03	RC	1120475761	ANGEL	ALEXIS	GARCIA	RODRIGUEZ	4	4			A	A							A															3	0	
04	RC	1123864913	JESUS	ADRIAN	SERNA	GAITAN	3	9			A	A							A															3	0	
05	RC	1121421509	LIAM	JOSE	JIMENEZ	GAITAN	1	5			A			A					A															3	0	
06	RC	1120476281	QUIMBERLI	SABRINA	VELEZ	GAITAN	1	3			A	A							A															3	0	
07	RC	1120590464	ERICK	SANTIAGO	ORTIGOZA	TOVAR	0	5			A	A							A															3	0	
08	RC	1120475795	JHOSIS	SMITH	MOLINA	TOVAR	4	2			A	A							A															3	0	
09	RC	1120589929	DANNA	ISABELLA	HERNANDEZ	LOPEZ	1	1			A								A															3	0	
10	RC	1120476369	MAILYN	LUCIANA	CUESTA	GARZON	0	6			A								A															3	0	
11	RC	1120476109	JHONNIER	SANTIAGO	PARGA	BUITRAGO	2	8			A			A					A															3	0	
12	RC	1120476238	JUAN	ISMAEL	ALVARADO	RODRIGUEZ	1	5			A								A															3	0	
13	RC	1120475826	VIDAL	ANTONIO	DOMECHE	GONZALEZ	4	0			A	A							A															3	0	
14	RC	1120476306	AIDEN	SAID	FLOREZ	COLORADO	1	0			A	A							A															3	0	
15	RC	1120475640	YEICO	JOSE	FOREZ	COLORADO	5	0			A	A							A															3	0	
16	RC	1120476096	YURIANLILI	MICHEL	SANCHEZ	RODRIGUEZ	2	6			A	A							A															3	0	
17	RC	1120475819	DAVID	SANTIAGO	REYES	SILVA	4	3			A	A							A															3	0	
18	RC	1120475844	JAROL	ANDRES	TOVAR	GAITAN	3	10			A			A					A															3	0	
19	RC	1120476360	LUCIANA	CAORI	TRIANA	TOVAR	0	7			A			A					A															3	0	
20																																				
										TOTAL										57	0															
Verificación De Cobertura		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		1																																
		TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:		18																																
		TOTAL MUJERES DESTACADAS ASISTENTES:		0																																
						COORDINADOR(A) EA														RESPONSABLE DE GRUPO		5														



 BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL				F&MO12.PP Versión 5				29/05/2018 Página 1 de 1																					
		Clasificación de la Información: Pública																													
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO MET: 000143122		ASOCIACIÓN PORFÍA 3 NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025		IDENTIFICACIÓN Regional: META		ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFÍA 3 Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1				Municipio: MAPIRIPAN																					
MES: JULIO AÑO: 2025				Nombre Agente Educativo (s): NURY YOBELIS CARDENAS SALINAS		Código CUENTAME UDS: 5032500126459				Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: VRDA SANTA HELENA Teléfono UDS:																					
MODALIDAD DE ATENCIÓN: SERVICIO DE ATENCIÓN:		PROPIA E INTERCULTURAL EDUCACION INICIAL CAMPESINA		Dirección UDS:						CC: 1.000.850.743 M1 SECTOR LOMA																					
		INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA				CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD																						ASISTENCIAS	TOTAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																							
								SEMANAS		PRIMERA		SEGUNDA		TERCERA		CUARTA		QUINTA													
										LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES		LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES		LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES		LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES		LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES													
01	RC	1122543000	JHON	ESTIVEN	BEJARANO	QUINTERO	1	10																2	0						
02	RC	1120588133	SHARIT	FERNANDA	NOGUERA	PARADA	3	1																2	0						
03	RC	1119950590	SANTHIGO	ALEJANDRO	LONDOÑO	ZAMBRANO	1	11																2	0						
04	RC	1120394101	JUAN	DIEGO	PIÑEROS	BARRERA	2	2																2	0						
05	RC	1120396083	EVELIN	SAMANTA	GONZALES	PEREZ	0	3																2	0						
06	RC	1120395681	ANDREA	YISELA	CAICEDO	VERGARA	0	7																2	0						
07	RC	1120927855	ANDRY	YULITZA	VERGARA	CAIDEO	0	6																2	0						
08	RC	1120394606	LIAN	SANTIAGO	JURADO	MONGE	1	10																2	0						
09	RC	1122944729	DYLAN	SANTIAGO	PEDRAZA	CARRION	2	2																2	0						
10	CC	1120472095	NATALIA		PARADA	TAMAYO	25	3																2	0						
11	RC	1124219929	KERR	ENRIQUE	VEGA	OVIDEO	2	7																2	0						
12	RC	1120847789	ISABELLA	CARDENAS	SALINAS		2	2																2	0						
13	RC	1120394255	DYLAN	ALEXANDER	CHIMBACO	RAMIREZ	2	1																2	0						
	RC	1120927398	ROSA	VICTORIA	VELASQUEZ	ROJAS	4	4																2	0						
15	RC	1120927407	THIAGO	FABIAN	GUTIERREZ	CABRA	4	4																2	0						
16	RC	1120587691	ADRIANA	SOFIA	RIVEROS	SANCHEZ	3	6																2	0						
17	RC	1117559435	CARMEN	LIZETH	SANCHEZ	BOLAÑOS	1	10																							



29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja de

CC 1.120.472.118

CC 1.120.472.118

BETANIA

Tollfree UDS:

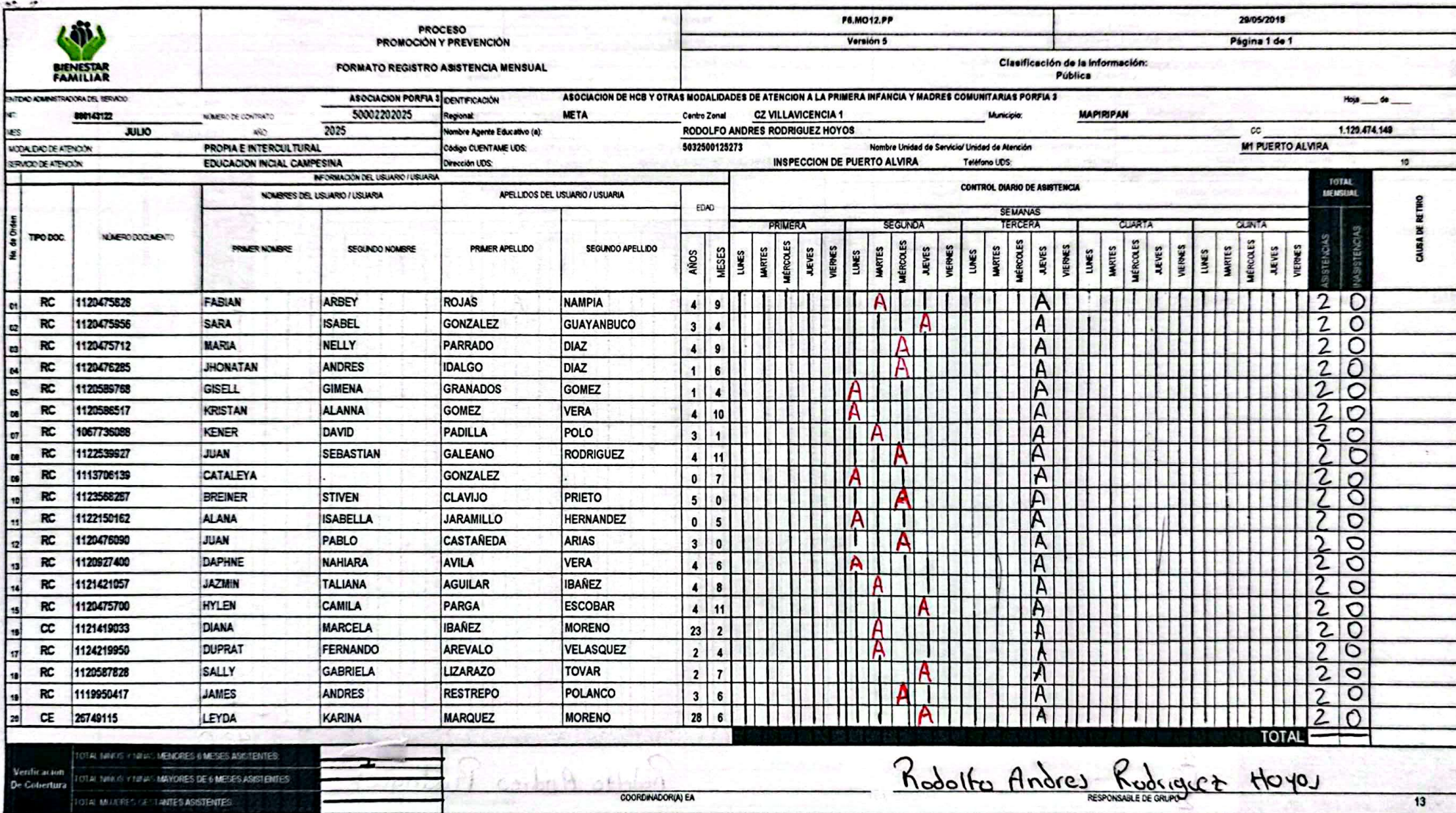
Teléfono UDS:

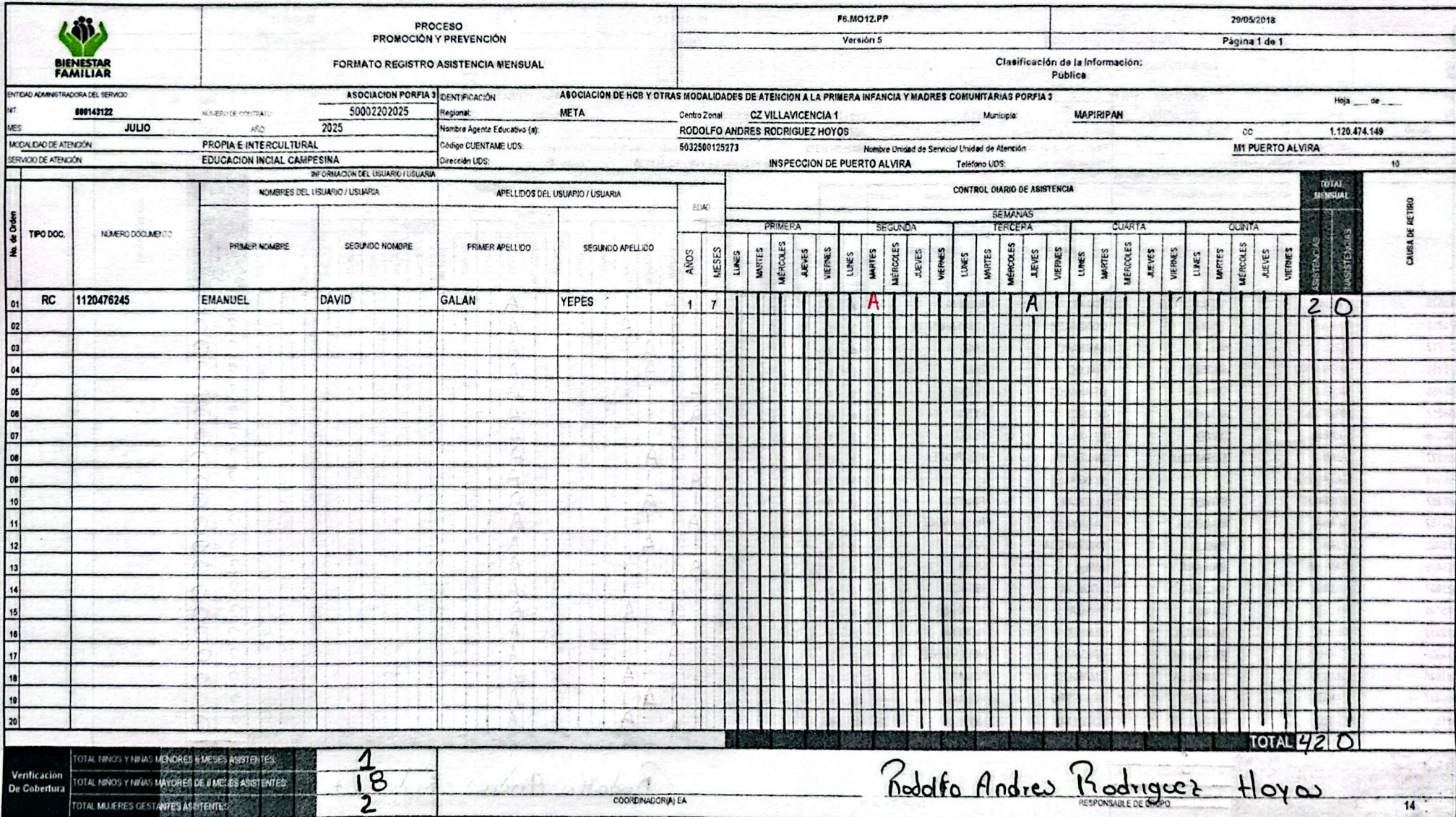
TOTAL \$10

49

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO







PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO		ASOCIACION PORRIA 3		IDENTIFICACIÓN		ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORRIA 3		Hoja ____ de ____			
NIT: 800143122		NUMERO DE CONTRATO: 50002202025		Regional		META		Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1		Municipio: MAPIRIPAN	
MES: JULIO		AÑO: 2025		Nombre Agente Educativo (a):		OVIDIO CARDENAS PIÑEROS		CC: 1.120.473.987		Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA	
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL		Código CUENTAME UDS:		Dirección UDS:		INSPECCION DE PUERTO ALVIRA		Teléfono UDS:		8	
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL CAMPESINA											

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA										CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO				
No. de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																				ASISTENCIAS	FALTAS						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA							QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			LUNES		MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01	RC	1120476364	SAMARA	CELESTE	SIERRA	CARDONA	0	9		A																					2	0				
02	CC	1120838814	YEIMY	PAOLA	TABARES	MONTAÑO	20	6		A																					2	0				
03	RC	1157969959	HANSEL	GAEL	MOGOLLON	MOJICA	1	10		A																					2	0				
04	RC	1119188916	LEIDER	ESTIBEN	CHACON	MARTINEZ	1	6		A																					2	0				
05	RC	1120475762	LUIS	ANGEL	RINCON	RAMOS	4	9		A																					2	0				
06	RC	1123453836	EDUAR	ADRIAN	RAMOS	MARIN	2	6		A																					2	0				
07	RC	1115753765	DANIELA	ALEXANDRA	ASCENCIO	GOMEZ	0	3			A																				2	0				
08	RC	1115751601	ELIANYER	MATEO	ANGARITA	ARRIETA	3	4			A																				2	0				
09	RC	1120476201	EMANUEL	DARIO	CASTILLO	CHIVITA	2	0			A																				2	0				
10	RC	1120878068	IAN	SAMUEL	HERNANDEZ	SANTA	0	6			A																				2	0				
11	RC	1116183745	ANDREA	LILIANA	CAMAÑO	ROPERO	5	1			A																				2	0				
12	RC	1116511478	LENDER	YORDAEN	BERNAL	ALONSO	2	4			A																				2	0				
13	RC	1157968015	EMILY	SARAI	FORERO	PABON	5	2				A																			2	0				
14	PPT	7105707	MIA	ANTONELLA	MORA	ANGARITA	3	6				A																			2	0				
15	CC	1099552631	LEIDY	PATRICIA	MORALES	TRASLAVIÑA	29	0				A																			2	0				
16	RC	1122945335	BRIGITTE	ARIANA	MORA	VARGAS	1	1				A																			2	0				
17	RC	1121981202	GENTIL	ALEXANDER	MURILLO	LINARES	2	9				A																			2	0				
18	RC	1222145148	JULIETA	.	VELASQUEZ	ARGEL	1	9				A																			2	0				
19	CC	1054546587	NAYIBER	OLAYA	GONZALEZ		20	6					A																		2	0				
20	RC	1120476384	LIAM	JHADIEL	CURVELO	BLANCO	0	5					A																		2	0				
									TOTAL																					20	0					

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:		COORDINADOR(A) EA		RESPONSABLE DE GRUPO	9
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:					
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:					



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO		ASOCIACION PORFIA 3		IDENTIFICACIÓN		ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3		Hoja ____ de ____		
NT:	800143122	NÚMERO DE CONTRATO	50002202025	Regional:	META	Centro Zonal	CZ VILLAVICENCIA 1	Municipio	MAPIRIPAN	
MES	JULIO	AÑO	2025	Nombre Agente Educativo (a):	OVIDIO CARDENAS PINEROS				CC	1.120.473.987
MODALIDAD DE ATENCIÓN:		PROPIA E INTERCULTURAL		Código CUENTAME LDS:	5032500125273				Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención	
SERVICIO DE ATENCIÓN		EDUCACION INICIAL CAMPESINA		Dirección LDS:	INSPECCION DE PUERTO ALVIRA				Teléfono LDS:	M1 PUERTO ALVIRA

No. de Control	TPO DOC		NÚMERO DOCUMENTO		INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA				EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
					NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					SEMANAS TERCERA					CUARTA					QUINTA							
											PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
ASISTENCIAS	INASISTENCIAS																																					

01	RC	1092030385	BRIANYMAR		REYES	ASCANIO	3	7						A																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
----	----	------------	-----------	--	-------	---------	---	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOTAL 42 0

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3	COORDINADORA(EA)		RESPONSABLE DE GRUPO	10
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15				
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3				



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.M012.PP

29/05/2018

Versión 5

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	ASOCIACIÓN POR FIA 3	IDENTIFICACIÓN	ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS POR FIA 3	Hoja ____ de ____
REF: 800143122	NÚMERO DE CONTRATO: 50002202025	Regional	META	
MES: JULIO	AÑO: 2025	Nombre Agente Educativo (a):	Centro Zonal: CZ VILLAVICENCIA 1	Municipio: MAPIRIPAN
MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL		Código CUENTAME UDS:	PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ	CC: 1 006 875 737
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA		Dirección UDS:	5032500125273	Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: M1 PUERTO ALVIRA
			INSPECCIÓN DE PUERTO ALVIRA	Teléfono UDS:

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOTAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																															
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																														
							LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES										
01	RC	1116825808	ISRAEL	ADRIAN	SALGADO	MORENO	3	10			A																					2	0			
02	RC	1120394073	LAURA	CRISTINA	GUERRERO	MENDIETA	3	10				A																				2	0			
03	RC	1123568620	HAYLEN	YARETZY	RUIZ	GARCIA	3	10																								2	0			
04	RC	1119896156	MARIA	FERNANDA	MARTINEZ	GOMEZ	4	5					A																			2	0			
05	RC	1119896958	JAZIEL	MARTINEZ	GOMEZ		4	3						A																		2	0			
06	RC	1120877531	JARAISS	JULIANA	GAVIRIA	RUBIO	0	11			A																					2	0			
07	RC	1120476183	AHISEL	VICTORIA	FORTECHA	JAIMES	1	11			A																					2	0			
08	RC	1120476266	KAROL	JULIETH	RODRIGUEZ	LANCHEROS	2	10						A																		2	0			
09	RC	1122945379	THIAGO	FELIPE	RODRIGUEZ	RAMIREZ	0	8							A																	2	0			
10	RC	1123821217	YIMER	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	RAMIREZ	1	6								A																2	0			
11	RC	1120847691	MARIA	GABRIELA	JUSTINIANO	TABARES	1	1				A					A															2	0			
12	RC	1123453367	MARIA	ISABEL	DIAZ	SEPULVEDA	3	7				A						A														2	0			
13	RC	1124841470	ANDERSON	DAVID	RODRIGUEZ	MOLINA	0	8				A							A													2	0			
14	RC	18244152	EMILIANNY	ANTHONELA	GUILLEN	CONTRERAS	1	2												A												2	0			
15	RC	18986344	DIOMAR	JOSE	DIAZ	CONTRERAS	4	1													A											2	0			
16	RC	1157968397	JUAN	DAVID	CORONADO	CALDERON	3	7													A											2	0			
17	RC	1120847105	VALERY	DANIELA	MARROQUIN	VARGAS	2	4					A								A											2	0			
18	RC	1120847106	ERICK	MATIAS	MARROQUIN	VARGAS	1	1					A									A										2	0			
19	RC	1083063478	JHON	ALEJANDRO	GUILLEN	PARADA	3	6																								2	0			
20	RC	1124839715	ADRIAN	SMITH	MALDONADO	OLAYA	2	5				A																				2	0			
TOTAL																																				

Coordinadora
COORDINADORA/EA

RESPONSABLE DE GRUPO

11



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

PS.MO12.PP

Versión 5

29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO

ASOCIACIÓN PORFIA

IDENTIFICACIÓN

ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

Nº: 800143122

NÚMERO DE CONTRATO

50002202025

Regional

META

Centro Zonal

CZ VILLAVICENCIA 1

Municipal

MAPURBAN

Hoy de

MES: JULIO

AÑO:

2025

Nombre Agente Educativo (a)

PAOLA ANDREA ARIAS BOHORQUEZ

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

CC

1.006.875.737

MODALIDAD DE ATENCIÓN

PROPIA E INTERCULTURAL

Código CUENTAME UDS

5032500125273

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

MI PUERTO ALVIRA

SERVICIO DE ATENCIÓN

EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA

Dirección UDS

INSPECCIÓN DE PUERTO ALVIRA

Teléfono UDS

9

Nº de Columna	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA																										TOTAL SEMANAL		CAUSA DE RETIRO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			PRIMERA					SEGUNDA					3ª SEMANA Tercera					CUARTA						QUINTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES				JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
01	RC	1120475893	YINZON	ARLEY	GARCIA	AMAYA	3	7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

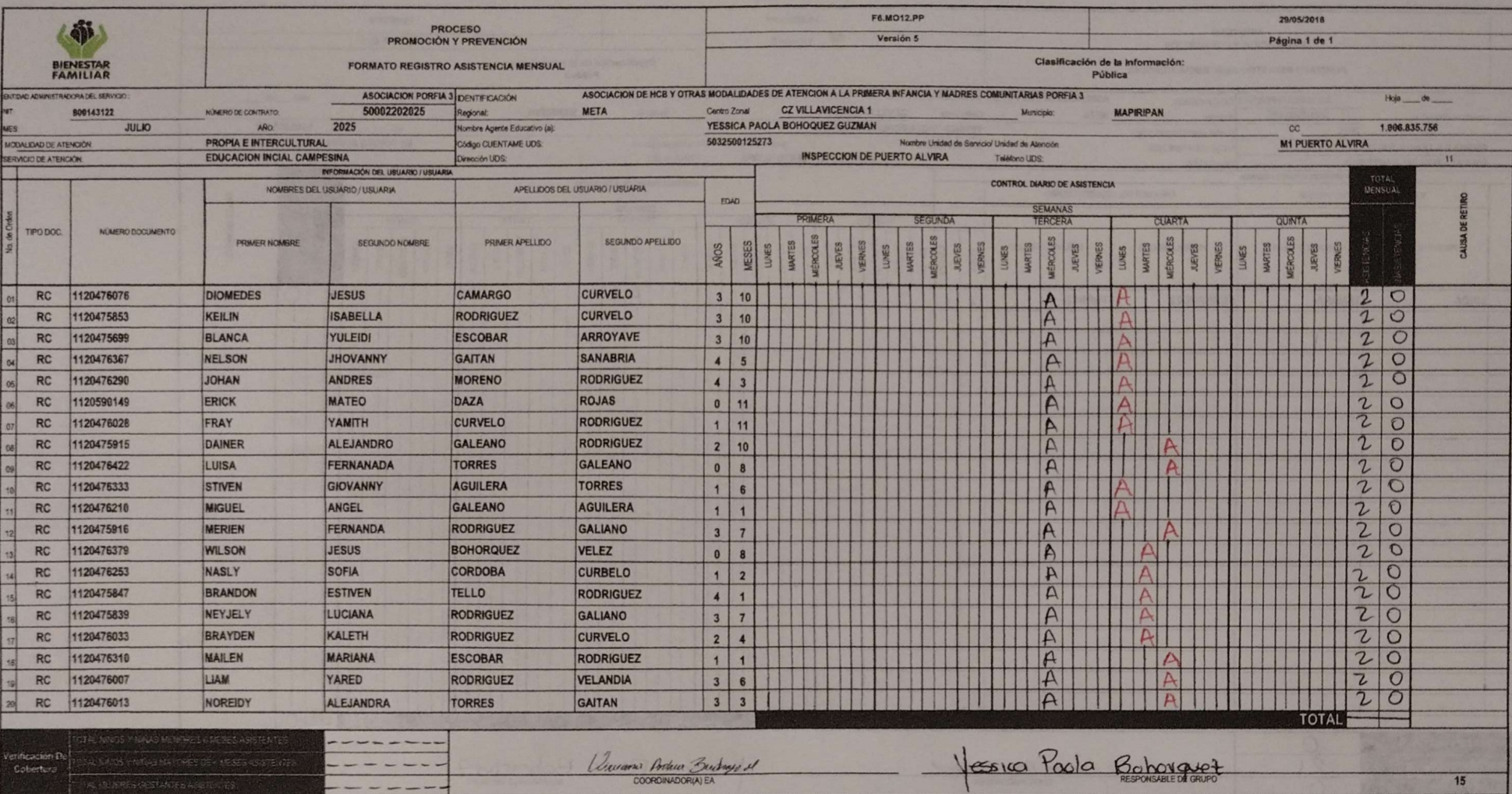
Unidad de
Cobertura

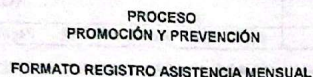
21

COORDINADORA/EA

RESPONSABLE DE GRUPO

12





29/05/2018

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

3 IDENTIFICACIÓN

ASOCIACION DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS POR FIA 3

Hala do

Second

2025

1 122 135 423

Código CUENTAME UDS:

503251155365

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención

M1 SECTORES NAEXALAJT

1 Dirección UDS:

COOPERATIVA

Telefone UDS:

1000

INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

TOTAL

1

CALISA DE RETRO

No. de Orden	TIPO DOC	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1120475905	ERIK A	YURLEI	REYES	PIEDRAHITA	3	5
02	RC	1144726370	SALOME		PEREZ	CULMA	3	4
03	RC	1120391477	ERICK	SANTIAGO	RIVEROS	PINILLA	4	5
04	RC	1120475906	VALERI	JULIETH	REYES	ZAMORA	3	5
05	RC	1116020588	JOAN	DAVID	RAMOS	RUIZ	1	7
06	RC	1120391093	NEITHAN		REYES	RINCON	4	9
07	RC	1120847979	MIA	ISABELLA	GARCIA	PRIETO	0	9
08	RC	1234796122	IAN	GAEL	ZAMORA	REYES	0	5
09	RC	1120475997	HILCE	GUADALUPE	GUTIERREZ	LOPEZ	3	2
10	RC	1029801315	ELIZABETH		RUBIO	LIEVANO	2	8
11	RC	1120475917	JUAN	ANDRES	JIMENEZ	IBAÑEZ	3	5
12	RC	1120476342	MAUREN	CATALELLA	JIMENEZ	IBAÑEZ	0	11
13	RC	1006837085	ANGIE	KATERINE	SOLOSA	ROMERO	26	11
14	RC	1120508556	DHALIA	LIZETH	ZAMORA	GUTIERREZ	3	5
15	RC	1113543550	GABRIELA		MONTENEGRO	NIEVES	4	5
16	RC	1120391487	EMILIN	SOFIA	GONZALEZ	GIL	4	5
17	RC	1120392810	LINDA	ISABELLA	ROMAN	RUIZ	3	6
18	RC	1121150074	DAYLIN	MAHELETH	SALAS	RODRIGUEZ	0	5
19	RC	1120394670	SARA	VALENTINA	SANCHEZ	OROZCO	1	9
20	RC	1120393750	LAURA	CAMILA	LOZADA	FORERO	2	8

[illegible]

	TOTAL MENSUAL	
	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
1	2	0
2	2	0
3	2	0
4	2	0
5	2	0
6	2	0
7	2	0
8	2	0
9	2	0
10	2	0
11	2	0
12	2	0
13	2	0
14	2	0
15	2	0
16	2	0
17	2	0
18	2	0
19	2	0
20	2	0

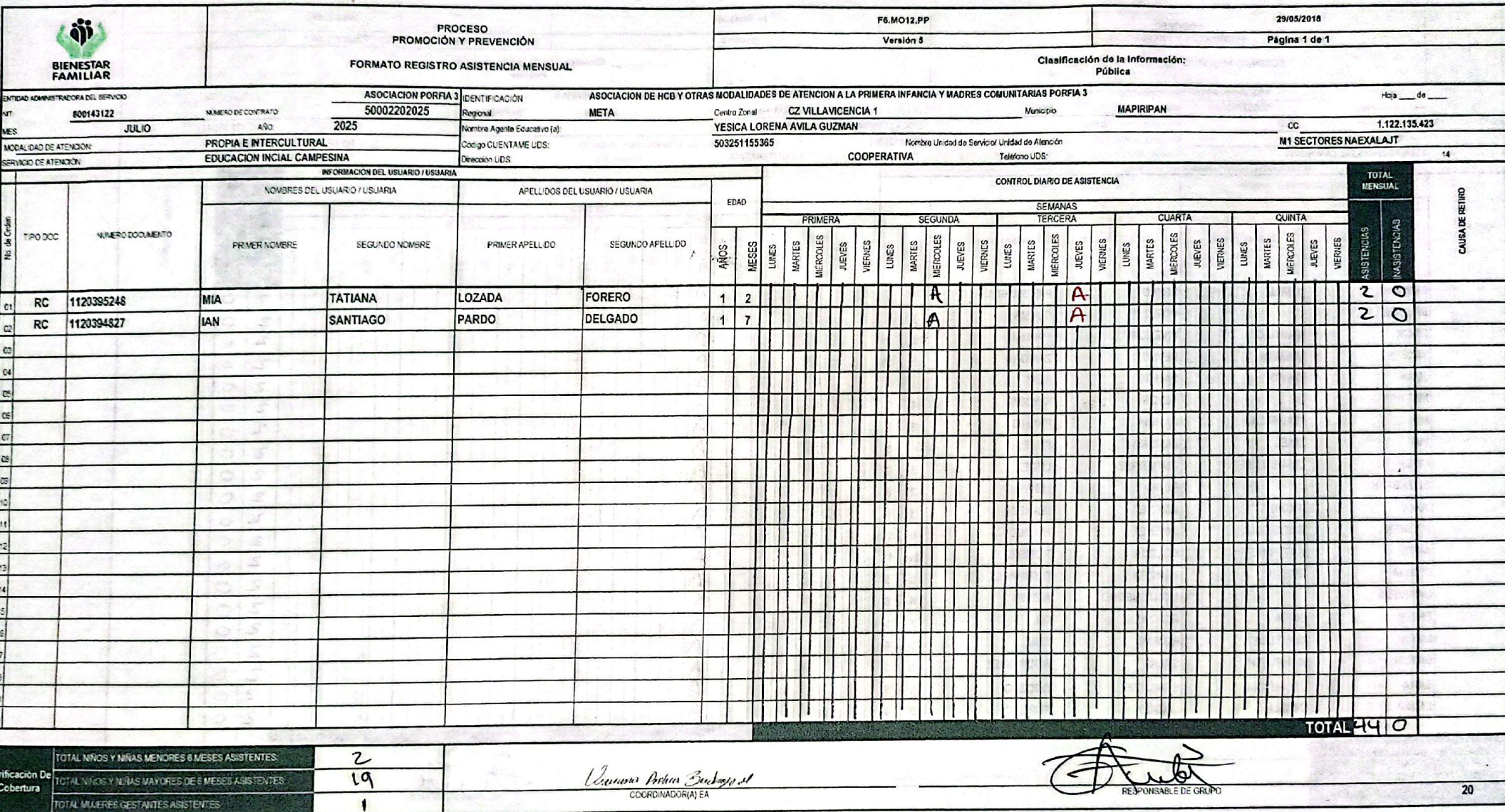
—

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES

Vincent Arthur Buehler et
COORDINADOR(A) EA


RESPONSABLE DE GROUPE

19





**ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS
MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES
COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6**

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"



VERSION 6 - 2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Villavicencio, 08 de agosto 2025

**SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL META**

Yo, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.800.423 de Muzo – Boyacá, en mi calidad de Representante Legal de la ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PORFIA 3, Identificada con NIT No. 800.143.122-6 manifiesto que la asociación se encuentra a Paz y Salvo por dotación personal, salarios, prestaciones sociales de talento humano del contrato 50002202025.

Atentamente,

Maria Cristina Perez Cruz

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ

C.C. No. 23.800.423

Representante legal

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid Cel. 3123641307

Email: asopadresporfiatres@gmail.com



**ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS
MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES
COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6**



Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO PROVEEDORES

Villavicencio, 08 de agosto de 2025

SEÑORES:
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL META**

Yo, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.800.423 de Muzo – Boyacá, en mi calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PORFIA 3**, Identificada con NIT No. 800.143.122-6 manifiesto bajo gravedad de juramento que se ha cumplido con los pagos correspondientes a proveedores en el marco del contrato 50002202025.

Atentamente,

Maria Cristina Perez Cruz

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. No. 23.800.423
Representante legal



**ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS
MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES
COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6**



Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN
SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES Y PARAFISCALES**

Villavicencio, 08 de agosto de 2025

**SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL META**

Yo, **MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.800.423 de Muzo – Boyacá, en mi calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3**, Identificada con NIT No. 800.143.122-6 manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad ha cumplido durante el contrato 50002202025 con los pagos de al Sistema De Seguridad Social En Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales Y Parafiscales, correspondientes a sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

Maria Cristina Perez Cruz
MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ
C.C. No. 23.800.423
Representante legal



SISTEMA DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APOORTE SUSCRITOS POR EL ICBF
HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR
CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA



Regional o Seccional META Centro Zonal UNO

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD CONTRATISTA: Asociación porfía 3 NIT: 800143122

CERTIFICA:
Que los 7 hogares comunitarios administrados por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de JULIO del año 2025
Siguiendo los lineamientos técnico administrativos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.
La cobertura programada y atendida es la siguiente:

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
MODALIDAD	No. de unidades	No. de niños programados	Días de atención programados	MODALIDAD	No. de unidades	No. de niños atendidos	No. de días de funcionamiento de la unidad
EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL	5	153	18	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL	5	153	31
EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - B - PROPIA E INTERCULTURAL	2	127	18	EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - B - PROPIA E INTERCULTURAL	2	127	31
Total	7	280	36	Total	7	280	62

Observaciones:

La presente certificación se expide a solicitud del supervisor del contrato No. 50002202025 de 2025 suscrito
entre el ICBF y ASOCIACION DE HCB PORFIA 3
Año

Entidad contratista

en VILLAVICENCIO a los (7) días del mes de AGOSTO del año 2025

Ciudad (donde se prestó el servicio)

Nombres y apellidos del representante legal Firma y No. de cédula

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ Maria Cristina Perez Cruz
23.800.423