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

1. Información General

Regional	HUILA				Centro Zonal	GARZON	
Entidad Administradora del Servicio	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON				Municipios donde se presta el servicio	ALTAMIRA	
N° del contrato	41001962025	Fecha de legalización del contrato	7/02/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	118.480.822	Desde:	7/02/2025
Servicio Contratado	EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - EIH	Cupos contratados	Educación Inicial en el Hogar	77	77	Hasta:	30/09/2025
				0			

2. PRESUPUESTO

Periodo	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos													
RECURSOS ICBF Porcentaje de desembolso													0%
RECURSOS ICBF Monto del desembolso		$17.759.396	$14.089.884	$14.089.884	$14.089.884	$14.089.884	$14.089.884	$14.089.884	$14.687.785				$116.986.485
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA Monto del desembolso		$355.188		$281.798		$281.798		$281.798	$293.756	$0		$0	$1.494.337
RECURSOS POR COFINANCIACION Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$116.986.485	99%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$1.494.337	1%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$118.480.822	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	1,00	$12.728		$495.023		$980.091	$980.091	$980.091	$980.091	$980.091	$980.091	$980.091	$980.091				$245.023	**$8.580.770**
	DOCENTES PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	1,00	$54.085		$976.066		$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263	$2.704.263				$676.066	**$23.286.236**
	DOCENTES PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT				$0		$0												**$0**
	DOCENTES PERFIL 3	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT				$0		$0			$0	$0	$0	$0	$0					**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	1,00	$18.028				$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188					**$11.105.507**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT				$0		$0			$0	$0	$0	$0	$0					**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	1,00	$18.028				$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188	$1.388.188					**$11.105.507**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT				$0		$0			$0	$0	$0	$0	$0					**$0**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	2,00	$48.967		$612.085		$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682	$4.896.682				$1.224.171	**$41.009.712**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	2,00	$8.161		$996.826		$400.000	$400.000	$400.000	$400.000	$400.000	$400.000	$400.000	$400.000				$240.586	**$4.437.412**
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					**$0**
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					**$0**
	SERVICIOS PÚBLICOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0				$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					**$0**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$7.656		$589.512		$589.512	$589.512	$589.512	$589.512	$589.512	$589.512	$589.512	$589.512				$589.512	**$5.895.120**
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$9.789				$753.753	$753.753	$753.753	$753.753	$753.753	$753.753	$753.753	$753.753					**$6.030.024**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$1.062				$654.192												**$654.192**
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$2.688				$206.976	$599.710	$599.710	$599.710	$599.710	$599.710	$599.710	$599.716					**$4.404.952**
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	77	$1.792				$137.984	$388.075	$388.075	$388.075	$388.075	$388.075	$388.075	$388.075					**$2.854.509**
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT						$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0					**$0**
TOTAL						**$3.669.512**	**$0**	**$14.099.829**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.468**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.975.357**	**$119.363.941**
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT																		**$0**
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT																		**$0**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT																		**$0**
DOTACION	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT																		**$0**
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$3.669.512**	**$0**	**$14.099.829**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.468**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.975.357**	**$119.363.941**
AHORROS POR PERIODO																				**$0**
INEJECUCIONES POR PERIODO																				**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$3.669.512**	**$0**	**$14.099.829**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.462**	**$14.088.468**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.975.357**	**$119.363.941**

	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	-$2.377.455

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Juan Felipe Trujillo

Firma del Representante Legal

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

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

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

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR -A- FAMILIAR Y COMUNITARIO - EIH-		No. CONTRATO	41001962025	VALOR ACTUAL	$ 118.480.822	PEIODO A REPORTAR		Del 1 al 3O de JUNIO de 2025

CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$980.091	$0	$980.091	$980.091	$0	$0	$0	$0	$0
	DOCENTES PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$2.704.263	$0	$2.704.263	$2.704.263	$0	$0	$0	$0	$0
	DOCENTES PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	DOCENTES PERFIL 3	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$1.388.188	$0	$1.388.188	$1.388.188	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$1.388.188	$0	$1.388.188	$1.388.188	$0	$0	$0	$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$4.896.682		$4.896.682	$4.896.682	$0	$0	$0	$0	$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$400.000	$0	$400.000	$400.000	$0	$0	$0	$0	$0
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT		$589.512	$0	$589.512	$816.776	$0	-$227.264	-$227.264		$0
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$753.753	$0	$753.753	$753.753	$0	$0	$0	$0	$0
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$599.710	$0	$599.710	$599.710	$0	$0	$0	$0	$0
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$388.075	$0	$388.075	$388.075	$0	$0	$0	$0	$0
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$14.088.462**	**$0**	**$14.088.462**	**$14.315.726**	**$0**	**-$227.264**	**-$227.264**	**$0**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
	CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	EIH -A- FAMILIAR Y COMUNIT	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$14.088.462**	**$0**	**$14.088.462**	**$14.315.726**	**$0**	**-$227.264**	**-$227.264**	**$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

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

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	41001962025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 118.480.822

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$0	$315.748.490	$56.709.494	$145.267.906							
VALOR OTROS INGRESOS		$0	$0									
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$145.332.209	$89.400.616	$44.140.446	$44.140.446	$44.140.446	$44.140.446	$44.140.446	$44.140.446	$44.140.446
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$315.748.490**	**$202.041.703**	**$234.668.522**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF		$0	$89.890.367	$70.868.384	$128.262.518							
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$81.165.576	$41.407.435	$57.824.715	$13.941.185							
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO			$80.525.914	$39.882.973	$57.548.619							
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL		$0		$538.730	$3.957.850		$0	$0	$0	$0	$0	
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS		$0		$1.351.000	$759.089	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$145.332.209**	**$89.400.616**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**	**$44.140.446**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO		$0	$147.783.238	$87.991.591	$42.731.421							
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$2.451.029**	**-$1.409.025**	**-$1.409.025**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO		$4.215.565	$10.538.916	$10.538.916	$10.538.916	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$4.215.565**	**$14.754.481**	**$24.754.667**	**$31.335.733**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
		FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO			$2.688	$4.268									**$6.956**
VALOR CONSIGNADO			$2.688										**$2.688**
FECHA DE LA CONSIGNACION			10 de abril de 2025										
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION			101632										
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS			MARZO DE 2025	ABRIL DE 2025									
												DIFERENCIA	**$4.268**

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Juan Felipe Trujillo

Firma del Representante Legal

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

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

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

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

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	**CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN**	NIT:	**891.101.024-3**	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL	OFICINA:	GARZON	
TIPO DE CUENTA:	**MAESTRA**		PERIODO	1/06/2025
NUMERO DE CUENTA:	**24143310888**			30/06/2025

DESCRIPCION	**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**	**$89.400.616**	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		**$87.991.591**
DIFERENCIA A CONCILIAR		**-$1.409.025**
DETALLE DE LA CONCILIACION		**MOVIMIENTOS**
Intereses generados en el periodo		-$1.409.025
VALOR CONCILIADO		**-$1.409.025**
BALANCE DE LA CONCILIACION		

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

OBSERVACIONES

Juan Felipe Trujillo

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

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

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA Y/O COFINANCIACIÓN PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
LINEA MATERIAL DE DOTACIÓN	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	$1.169.865	CONTRAPARTIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$1.169.865	$0	$0	$0				$0	$1.169.865
ALIMENTACIÓN	APORTE NUTRICIONAL	$1.169.865	CONTRAPARTIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1.169.865				$1.169.865	$0
TOTAL APORTE		**$2.339.730**		**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.169.865**	**$0**	**$0**	**$1.169.865**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.169.865**	**$1.169.865**

OBSERVACION:

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

Reportar en esta hoja el auxiliar de costos contable del periodo que esta reportando en formato excel por tercero

CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON
AUXILIAR DE COSTOS CONTABLES

Entidad Administradora del Servicio		Corporación El Minuto de Dios de Garzón				NIT	891101024-3	
Número de Contrato:		**41001962025**	**EIH ALTAMIRA**	MES	**MES**	**JUNIO**	AÑO	2.025
FECHA	**DESCRIPCIÓN DEL PAGO**			**DOCUMENTO PAGADO**		**VALOR EJECUTADO**	**RETENCION**	**VALOR PAGADO**
TALENTO HUMANO								
27/06/2025	COORDINADOR/A (1)			PLANILLA	Transferencia	980.091		980.091
27/06/2025	DOCENTES PERFIL 1 (1)			PLANILLA	Transferencia	2.704.263		2.704.263
27/06/2025	DOCENTES PERFIL 2 ()			PLANILLA	Transferencia	-		-
27/06/2025	DOCENTES PERFIL 3 ()			PLANILLA	Transferencia	-		-
27/06/2025	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1 (1)			PLANILLA	Transferencia	1.388.188		1.388.188
27/06/2025	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2 ()			PLANILLA	Transferencia	-		-
27/06/2025	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1 (1)			PLANILLA	Transferencia	1.388.188		1.388.188
27/06/2025	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2 ()			PLANILLA	Transferencia	-		-
27/06/2025	AUXILIAR PEDAGÓGICO (2)			PLANILLA	Transferencia	4.896.682		4.896.682
27/06/2025	AUXILIAR ADMINISTRATIVO (2)			PLANILLA	Transferencia	400.000		400.000
TOTAL TALENTO HUMANO - ATENCIÓN					**-**	**11.757.412**		**11.757.412**
GASTOS OPERATIVOS FIJOS -ALTAMIRA								
FECHA	**NOMBRE DEL BENEFICIARIO**	**NIT**	**DESCRIPCIÓN DEL PAGO**	**DOCUMENTO PAGADO**	**MEDIO DE PAGO**	**VALOR EJECUTADO**	**RETENCION**	**VALOR PAGADO**
12/06/2025	VEGA URRIAGO MAVEL	1077848483	Trabajo de soldadura para puerta	FE-67	Transferencia	50.000		**50.000**
20/06/2025	VEGA URRIAGO MAVEL	1077848483	Trabajo de soldadura para puerta	FE-71	Transferencia	80.000		**80.000**
25/06/2025	LUDGARDO ANACONA MARTINEZ	12193728	ARREGLO EN ESPACIO PEDAGOGICOS PAREDES SEDE PAJIJI (GA 4 1)	OR17919	Transferencia	177.264	10.636	**166.628**
20/06/2025	Tienda Ferretera Del Huila S.A.S	900928988	MATERIALES PARA ESPACIOS PEDAGOGICOS	EEV493786	Transferencia	74.000		**74.000**
31/05/2025	BANCO CAJA SOCIAL		GASTOS FINANCIEROS			589.512		**589.512**
								-
TOTAL GASTOS OPERATIVOS FIJOS						**816.776**	**10.636**	**806.140**

AUXILIO DE TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO								
FECHA	**NOMBRE DEL BENEFICIARIO**	**NIT**	**DESCRIPCIÓN DEL PAGO**	**DOCUMENTO PAGADO**	**MEDIO DE PAGO**	**VALOR EJECUTADO**	**RETENCION**	**VALOR PAGADO**
30/05/2025	TALENTO HUMANO	891101024-3	AUXILIO DE TRANSPORTE POR DESPLAZAMIENTO - T.H. EN PRESENCIALIDAD	PLANILLA NOMINA	Transferencia	753.753		**753.753**
TOTAL TRANSPORTE						**753.753**	**0**	**753.753**
POLIZA DE SEGURO								
FECHA	**NOMBRE DEL BENEFICIARIO**	**NIT**	**DESCRIPCIÓN DEL PAGO**	**DOCUMENTO PAGADO**	**MEDIO DE PAGO**	**VALOR EJECUTADO**	**RETENCION**	**VALOR PAGADO**
								0
TOTAL						**0**	**0**	**0**
MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA								
FECHA	**NOMBRE DEL BENEFICIARIO**	**NIT**	**DESCRIPCIÓN DEL PAGO**	**DOCUMENTO PAGADO**	**MEDIO DE PAGO**	**VALOR EJECUTADO**	**RETENCION**	**VALOR PAGADO**
24/06/2025	RODRIGUEZ CARVAJAL JORGE ADELMO	1077875215	Material didáctico	Fra. JOR-53	Transferencia	599.710,00	20.989,85	578.720,15
								0,00
TOTAL MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA						**599.710,00**	**20.989,85**	**578.720,15**
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL								
FECHA	**NOMBRE DEL BENEFICIARIO**	**NIT**	**DESCRIPCIÓN DEL PAGO**	**DOCUMENTO PAGADO**	**MEDIO DE PAGO**	**VALOR EJECUTADO**	**RETENCION**	**VALOR PAGADO**
26/06/2025	RODRIGUEZ CARVAJAL JORGE ADELMO	1077875215-2	ELEMENTOS DE ASEO	Fra. JOR-58	Transferencia	388.075,00	13.582,63	374.492,38
								0,00
TOTAL DOTACIÓN DE ASEO						**388.075,00**	**13.582,63**	**374.492,38**
GRAN TOTAL						**14.315.726**	**45.208**	**14.270.518**
CONTRAPARTIDA								
						VALOR EJECUTADO	**RETENCION**	**VALOR PAGADO**
							-	$ 0
TOTAL CONTRAPARTIDA								

Regional: HUILA	
Número de Contrato:41001962025	
Laboral 0	
N.	NOMBRES Y APELLIDOS
1	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA
2	JOSE ALEJANDRO BEJARANO MARTINEZ
3	CLARA PATRICIA QUIZA CABRERA
4	CAMILA BUSTAMANTE SABI
5	JESSICA TARAPUES VILLOTA
6	SANDRA LILIANA CALDERON MURCIA
7	LUZ YENNY CARVAJAL CORREA

Centro Zonal: GARZÓN

Nombre entidad adminsitradora del servicio: CORPO

P

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO

NO: DE CEDULA	CARGO
1.075.212.064	COORDINADORA
1.007.677.710	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
1.075.212.064	DOCENTE PERFIL 1
1.004.251.916	PSICOSOCIAL PERFIL 1
1.193.309.155	NUTRICIONISTA
26.452.997	AUXILIAR PEDAGOGICO
26.452.984	AUXILIAR PEDAGOGICO

TOTAL

Observaciones
#¡REF!

$ 350.120

$ 350.120

$ 385.132

$ 1.085.372

RACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

Cantidad

RESTACIÓN DE SERVICIOS

6

NUMERO DE CUENTA	CODIGO BANCO	BANCO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE SERVICIOS IL=INTERMEDIACION
24105039271	10320	CAJA SOCIAL	PS
24104717624	10320	CAJA SOCIAL	PS
24105039271	10320	CAJA SOCIAL	PS
24132333665	10320	CAJA SOCIAL	PS
24143670542	10320	CAJA SOCIAL	PS
24144777220	10320	CAJA SOCIAL	PS
24144775673	10320	CAJA SOCIAL	PS

	662880
	6047520
	$ 265.416
	$ 3.023.760
	$ 3.023.760
	$ 13.023.336

l de Personal Contratado

	Fecha de presentación de la planilla	30/05/2025	
		PAGOS	
REMUNERACIÓN MENSUAL	**DIAS LABORADOS**	**REMUNERACION DIAS LABORADOS**	**AUXILIO DE TRASPORTE**
$ 980.091	**30**	$980.091	**$ -**
$ 400.000	**30**	$400.000	**$ -**
$ 2.704.263	**30**	$2.704.263	**$ 224.400**
$ 1.388.188	**30**	$1.388.188	**$ 310.707**
$ 1.388.188	**30**	$1.388.188	**$ 46.030**
$ 2.448.341	**30**	$2.448.341	**$ 86.308**
$ 2.448.341	**30**	$2.448.341	**$ 86.308**
$11.757.412		**$11.757.412**	**$ 753.753**

$	753.753
$	-
$	-
$	-

EJECUCION

$ 11.757.412

PRESUPUESTO	$ 120.465.858

CORDINADORA

PEDAGOGICOS

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

NUTRICIONISTA

PSICOLOGIA

INEJECUCION

-$ 108.708.446

DIFERENCIA

	Nombre del Su

	Fecha de presentación de la planilla		
		DEDUCCIONES (solo aplica para labor	
REEMPLAZOS	**REEMPLAZOS AUX. TRANSPORTE**	**OTROS**	**DESCUENTO ENCUENTROS EDUCATIVOS**

Firma y No de Cédula 7,709,389

-

$ 7.150.000	PRESUPUESTO
$ 753.753	TRANSPORTE
$ 6.396.247	

	Versión 1	Página 1 de 1

pervisor: IRMA CONSTANZA ALMARIO PERDOMO

NOMINA DE MAYO		
ales)	NETO RECIBIDO	FIRMA
DESCUENTO ASESORIAS	NETO RECIBIDO	FIRMA
	$980.091	
	$400.000	
	$2.928.663	
	$1.698.895	INGRESA Y SE RETIRA FRANCI ELENE CALDERON 31/03/2025
	$1.434.218	
	$2.534.649	
	$2.534.649	
	$12.511.165	

$	14.837.412	$	-
$	310.707		5753,833333
$	-		258922,5
$	-		
	278024		
-$	32.683		

		FECHA DE INICIO
COORDINADORA	980.091	**25/02/2024**
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	400.000	**25/02/2024**
DOCENTE PERFIL 1	2.704.263	**25/02/2024**
PSICOSOCIAL PERFIL 1	1.388.188	**21/04/2025**
NUTRICIONISTA	1.388.188	**7/03/2025**
AUXILIAR PEDAGOGICO	4.896.682	**25/02/2024**
		25/02/2024

DIRRECIÓN	**TELEFONO**
CALLE 3 # 3E -99 LA NUEVA FLORESTA	3124670976
VEREDA EL PARAISO	3154072522
CALLE 3 # 3E -99 LA NUEVA FLORESTA	3124670976
CRA 7 BIS No. 2-68 BARRIO PORTAL DEL SUR	3209554223
calle 1 # 2a bis 33	3212532630
CALLE 7 A# 6-28 ALTAMIRA	3224432634
CALLE 7 # 05 42 BARRIO EL LAGO	3195449418

CORREO ELECTRONICO
CLAQUIZA27@GMAIL.COM
JOSEBEJARANO.22@GMAIL.COM
CLAQUIZA27@GMAIL.COM
camilasabi1104@gmail.com
jesicavillota2002@gmail.com
SAMDRA2112@GMAIL.COM
LUZYENNY91@HOTMAIL.COM

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.
Total aportes contrapartida: Contiene las celdas VALOR y % DE PARTICIPACION, las dos celdas están formuladas, registran el total de aportes a cargo del operador y el porcentaje de participación de los aportes del operador que integran el valor total del contrato.
Total aportes cofinanciación: Contiene las celdas VALOR y % DE PARTICIPACION, las dos celdas están formuladas, registran el total de aportes por concepto de cofinanciación y el porcentaje de participación de estos aportes que integran el valor total del contrato.
Valor total del contrato: Celda formulada que contiene la suma de los aportes del ICBF, la contrapartida y los posibles recursos por cofinanciación que constituyen el valor total del contrato.
2.2 Gastos:
2.2.1 Costos fijos:
COMPONENTE – RUBRO
 Talento Humano: Columna que relaciona los componentes de la canasta, costos fijos talento humano. En cada uno de los periodos y para cada uno de los ITEMS coloque el valor presupuestado teniendo como referencia la canasta de costos que aplica para la modalidad o los costos de referencia.
 Infraestructura: Columna que relaciona los componentes de la canasta, costos fijos infraestructura. En cada uno de los periodos y para cada uno de los ITEMS coloque el valor presupuestado teniendo como referencia la canasta de costos que aplica para la modalidad.
 Gastos Operativos: Columna que relaciona los componentes de la canasta, costos fijos gastos operativos. En cada uno de los periodos y para este ITEM coloque el valor presupuestado teniendo como referencia la canasta de costos que aplica para la modalidad.
 Dotación no fungible: Columna que relaciona los valores a presupuestar correspondientes a este rubro.
 Transporte: Columna que relaciona los valores a presupuestar correspondientes a este rubro.
 Seguros: Columna que relaciona los costos relacionados con este rubro de acuerdo a la canasta de la modalidad.
 Material didáctico de consumo: Columna que relaciona los costos relacionados con este rubro de acuerdo a la canasta de la modalidad.
 Subtotales: Celda formulada con para establecer los subtotales de los costos fijos de la casta
2.2.2 Costos Variables
COMPONENTE
Alimentación, y gastos operativos. Columna que relaciona los componentes costo variable. En cada uno de los periodos y de acuerdo a cada uno de los ITEMS del componente variable, coloque el valor presupuestado teniendo como referencia la canasta de costos que aplica para la modalidad.
Subtotal: Celda formulada que establece el subtotal de los costos variables de la canasta

PRESUPUESTO INICIAL APROBADO: Celda formulada que contiene la sumatoria de los subtotales de los costos fijos y costos variables. Al final de la fila "TOTAL" se encuentra la celda formulada con la sumatoria de los valores de cada uno de los periodos, el valor final de esta celda debe ser igual al valor del contrato y sus otrosí.
AHORROS POR PERIODO: Celda donde se debe registrar por periodo los posibles ahorros que se presenten en la ejecución del contrato y cuyos valores se deben reflejar en el formato 3. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR.
INEJECUIONES POR PERIODO: Celda donde se debe registrar por periodo las posibles inejecuciones que se presenten en la ejecución del contrato y cuyos valores se deben reflejar en el formato 3. RECURSOS PAGADOS Y POR PAGAR.
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO: Celdas formuladas que contienen el presupuesto real por periodos una vez se descuenten los ahorros e inejecuciones. Al final de la fila "TOTAL" se encuentra la celda formulada con la sumatoria de los valores de cada uno de los periodos, el valor final de esta celda debe ser igual al valor del contrato y sus otrosí.
DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS: Celda formulada que establece la diferencia entre el valor total de los aportes y el total del presupuesto real aprobado, este valor debe tender a cero (0). Diferencias positivas indican que hay sobrantes por inejecuciones o ahorros, diferencias negativas indican que se está presupuestando por un valor superior al establecido en el contrato y sus modificaciones.
INFORMACION POR COLUMNAS
NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS: Registre en esta casilla las necesidades de personal para cada uno de los ITEMS del talento humano teniendo en cuenta el estándar establecido en la canasta. En las demás filas de esta columna coloque el número de cupos contratados.
Unitarios:
Atención: Registre los unitarios aplicables a la atención de acuerdo a los costos de referencia (talento humano), o los establecidos en la canasta para los demás ITEMS
Fase Preparatoria: Registre los unitarios aplicables a las actividades de la fase preparatoria de acuerdo a cada uno de los ITEMS establecidos en la canasta.
Valor Fase Preparatoria: Registre en estas casillas los valores presupuestados con cargo a la fase preparatoria, implica multiplicar el unitario de alistamiento por la cantidad de talento humano requerido o los cupos contratados.
FILA MESES: Para cada mes y por cada uno de los ITEMS defina el valor a presupuestar teniendo como referente los costos de la canasta, los costos de referencia y los cupos a contratar según sea el caso.
Al final del formato encontramos las filas subtotal, total y total acumulado que suma por columna los valores de cada uno de los periodos. En la parte derecha del formato se encuentra la celda "DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS" celda formulada que establece las diferencias entre los ingresos y los egresos presupuestados, la diferencia debe ser cero
OBSERVACIONES: En este cuadro describa, cuando aplique, los aspectos que ameritan ser explicados respecto a los valores relacionados en el formato
Finalmente están las firmas del contador y/o tesorero y representante legal de la EAS.

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
Presupuesto aprobado para el periodo: Registre en esta columna el valor total del presupuesto por ITEMS para el periodo que está informando. Debe ser igual al valor del periodo del presupuesto aprobado.
Más ejecución programada periodo anterior: Registre en esta columna los valores correspondientes al presupuesto del periodo anterior que no se ejecutaron y que se registraron en la columna Ejecución programada para el siguiente periodo y que se acumulan para su ejecución en este periodo.
Valor total presupuesto disponible en el periodo: Columna con las celdas formuladas que suma el presupuesto aprobado para el periodo más los valores programados en el periodo anterior que se ejecutarán en este.
Ejecución del periodo incluye valores pagados y por pagar y el valor provisionado por concepto de prestaciones sociales: Esta columna relaciona para cada uno de los ÍTEMS el valor ejecutado en el periodo incluye cuentas por pagar y provisiones de ley del talento humano. Para el talento humano se debe ingresar el valor manualmente, para los demás rubros el valor esta formulado con base en la información relacionada en el formato "3. DETALLE DE EJECUCIÓN MENSUAL" Estos valores deben estar sustentados con los respectivos soportes financieros (facturas, contratos, planillas de nómina y seguridad social, etc.).
Ejecución programada para el siguiente periodo: Registre en esta columna los valores por ITEMS, que no se ejecutaron en el periodo por alguna circunstancia especial (en el caso de los recibos de servicio que no llegaron en el mes, reparaciones locativas programadas para periodos posteriores, compras anticipadas, etc.). No se puede reprogramar valores como talento humano y alimentación.
Saldo de ejecución en el periodo: Columna con las celdas formuladas que descuenta del presupuesto aprobado para el periodo y para cada uno de los ITEMS los valores ejecutados más los programados. Las cifras de esta columna constituyen los valores que serán reducidos del contrato. Estos valores se pueden presentar por ahorros o inejecuciones que se presentan en la ejecución el periodo.
Valor Ahorros del periodo: En esta columna se relacionar, cuando se presenten saldos de ejecución en el periodo, los valores correspondientes a ahorros de acuerdo con el concepto establecido en el manual operativo de la modalidad.
Valor inejecuciones del periodo: En esta columna se relacionar, cuando se presenten saldos de ejecución en el periodo, los valores correspondientes a inejecuciones de acuerdo con el concepto establecido en el manual operativo de la modalidad.
Valor de la carga prestacional en el periodo: Registre en esta columna para cada uno de los ITEMS del talento humano la carga prestacional del periodo.
OBSERVACIONES: En este cuadro describa, cuando aplique, los aspectos que ameritan ser explicados respecto a los valores relacionados en el formato
Finalmente están las firmas del contador y/o tesorero y representante legal de la EAS
Nota: Este formato se presenta por mes.

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 periodo 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 provisionado 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.
Registro consignación de los rendimientos financieros: Registre la información correspondiente a reintegro de los rendimientos financieros cuando aplique. Por periodo ingrese el valor consignado, la fecha de la consignación, el número de comprobante de la consignación y el periodo en que se generaron los rendimientos financieros.
OBSERVACIONES: En este cuadro describa, cuando aplique, los aspectos que ameritan ser explicados respecto a los valores relacionados en el formato.
Finalmente está la firma del contador de la EAS que avala el informe.
NOTA: Este formato va acumulando la información por periodos.

HOJA 4

HOJA 4: CONTRAPARTIDA Y/O VTA 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 periodo 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.