CUENTA DE COBRO No.	009	FECHA:	06/11/2025

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
NIT. 899.999.239-2

DEBE A:	FUNDACIÓN ALMA DE VIDA - FUNAVI		
NIT No.	901345939-1		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CA: X**	**No. Contrato:** 52003792025
Por concepto de:	Noveno desembolso, en el marco del contrato de aporte **No. 52003792025** por concepto de Atención mes de noviembre de 2025; del servicio Educación Inicial en el Hogar - EIH del programa de Primera Infancia para 48 cupos en el Municipio de Funes.		
La Suma de:	Programa de Primera Infancia: Educación Inicial en el Hogar - EIH		$8.182.661
	TOTAL		**$8.182.661**
	OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE.		
Consignar en:	BANCO BBVA Cuenta Maestra de Ahorros No. 00130598000200006175		

Anexos:

1. Certificación del revisor fiscal de pagos de seguridad social, aportes parafiscales.
2. Certificación del revisor fiscal de paz y salvo a proveedores.
3. Certificación del revisor fiscal de paz y salvo de obligaciones tributarias.
4. Copia de Antecedentes y tarjeta profesional JCC Revisor fiscal.

VERONICA ALEJANDRA CABRERA CHAVES
C.C. 1.123.202.869
Representante Legal

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI

CERTIFICA QUE:

La **FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI** identificada con **NIT. 901345939-1**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y parafiscales; con corte a **31 de octubre de 2025**, dando cumplimiento al artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993. Esto en el marco del contrato No. **52003792025**.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado.

Se firma en la ciudad de Pasto a los 06 días del mes de noviembre de 2025.

CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON
Revisor Fiscal
C.C. 18127483 De Mocoa - Putumayo
TP 158963-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI

CERTIFICA QUE:

La **FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI** identificada con **NIT. 901345939-1**, con corte a **31 de octubre de 2025** se encuentra a PAZ Y SALVO **PROVEEDORES**. Esto en el marco del contrato No. **52003792025**.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado.

Se firma en la ciudad de Pasto a los 06 días del mes de noviembre de 2025.

CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON
Revisor Fiscal
C.C. 18127483 De Mocoa - Putumayo
TP 158963-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI

CERTIFICA QUE:

La **FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI** identificada con **NIT. 901345939-1**, se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de impuestos a su cargo ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – Dian, Impuestos Municipales y Departamentales; dado cumplimiento a todas las obligaciones tributarias, de conformidad con lo establecido en Estatuto Tributario, lo anterior con corte al mes de OCTUBRE del año 2025. Esto en el marco del contrato No. **52003792025**.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado, para tramitar su pago.

Se firma en la ciudad de Pasto a los 06 días del mes de noviembre de 2025.



CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON
Revisor Fiscal
C.C. 18127483 De Mocoa - Putumayo
TP 158963-T

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI

CERTIFICA QUE:

La FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI identificada con **NIT. 901345939-1**, con corte a **31 de octubre de 2025**, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de **TALENTO HUMANO**, Esto en el marco del contrato No. **52003792025**.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado, para tramitar su pago.

Se firma en la ciudad de Pasto a los 06 días del mes de noviembre de 2025.



CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON
Revisor Fiscal
C.C. 18127483 De Mocoa - Putumayo
TP 158963-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



158963-T

CARLOS ALBERTO
CABRERA GIRON
C.C. 18127483
RESOLUCION INSCRIPCION 149 FECHA 12/05/2011
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 169562

FIRMA DEL TITULAR 84905

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.127.483**

CABRERA GIRON

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-AGO-1977**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

A- G.S. RH

M SEXO

12-JUN-1996 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400100-00190593-M-0018127483-20091026 **0017**65449A 1 26634792

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E78B9EF854B4FAED

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 18127483 de MOCOA (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 158963-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

05/Nov/25 15:35:43

Información del fichero

Nombre del archivo:	RENDFINOCTC379CZ1P	Fecha de creación:	05-11-2025
Fecha de proceso:	05-11-2025	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	49,00	Cliente:	0026008200188644
Estado:	Firmado/Enviado	Número de órdenes:	1

Comentarios del fichero

No existen comentarios sobre el fichero

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	N° CUENTA	BANCO	FORMA DE PAGO	IMPORTE (COP)	ESTADO
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FA	0000008999992392	07479983277	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	49,00	Firmado/Enviado

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

1. Información General

Regional	NARIÑO						Centro Zonal	PASTO UNO	
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI						Municipios donde se presta el servicio:	FUNES	
N° del contrato	52003792025	Fecha de legalización del contrato	31/03/2025	Valor del contrato incluidas modificaciones	$ 63.156.157		Plazo de ejecución	Desde:	31/03/2025
Servicio Contratado	Educación Inicial en el Hogar - A – Sin Ración- Familiar y Comunitaria	Cupos contratados	Desarrollo Infantil en medio familiar sin arriendo	48	48			Hasta:	15/11/2025
			Desarrollo Infantil en medio familiar con arriendo						

2. PRESUPUESTO

Periodo		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso				$7.721.161	$7.660.557	$7.837.931	$8.298.556	$9.039.432	$9.039.408	$9.039.408	$4.519.704		**$63.156.157**
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													**$0**
RECURSOS POR COFINANCIACION	Monto del desembolso													**$0**

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	%DE PARTICIPACION
TOTAL APORTES ICBF	$63.156.157	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$0	0%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACION	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$63.156.157	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS ATENCION	UNITARIOS FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORIA	DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR														$0	$0	$0	$0	**$0**
SUBTOTAL				**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	48	12.701	0	0	0	0	0	520.741	570.300	554.131	571.275	609.648	609.648	609.648	304.824	0	0	**$4.350.215**
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	48	175.620	0	0	0	0	0	7.200.420	7.090.257	7.283.800	7.727.281	8.429.784	8.429.760	8.429.760	4.214.880	0	0	**$58.805.942**
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**$0**
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**$0**
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$7.721.161**	**$7.660.557**	**$7.837.931**	**$8.298.556**	**$9.039.432**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$4.519.704**	**$0**	**$0**	**$63.156.157**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$7.721.161**	**$7.660.557**	**$7.837.931**	**$8.298.556**	**$9.039.432**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$4.519.704**	**$0**	**$0**	**$63.156.157**
AHORROS POR PERIODO																				**$0**
INEJECUIONES POR PERIODO																				**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$7.721.161**	**$7.660.557**	**$7.837.931**	**$8.298.556**	**$9.039.432**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$4.519.704**	**$0**	**$0**	**$63.156.157**
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			**$0**

OBSERVACIONES

JHEFERSON ALEXANDER ZAMANATE PESILLO
Firma Contador y/o tesorero

VERONICA ALEJANDRA CABRERA CHAVES
Firma del Representante Legal

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	

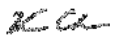
2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO			CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL EIH			No. CONTRATO	52003792025	VALOR ACTUAL	$ 63.156.157	PERIODO A REPORTAR		OCTUBRE 2025
CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 3	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	SERVICIOS PÚBLICOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
	ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR	$0	$0		$0	$0		$0		$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$609.648		$609.648	$609.648		$0		$0	
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR		$8.429.760		$8.429.760	$8.429.760		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS					$0			$0			
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	FAMILIAR - DESARROLLO EN MEDIO FAMILIAR				$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$9.039.408**	**$0**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$9.039.408**	**$0**	**$9.039.408**	**$9.039.408**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

OBSERVACIONES



Firma Contador y/o tesorero



Firma del Representante Legal

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

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

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

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

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION ALMA DE VIDA				No. DEL CONVENIO O CONTRATO			52003792025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO			$ 63.156.157,00
2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES												
DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO				$0		$18.078.816	$2.000.000	$17.822.713	$12.300.000	$8.500.000		
VALOR OTROS INGRESOS				$0								
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$17.769.116	$3.886.761	$6.410.817	$2.311.182	$9.236.059	$9.236.059
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$18.078.816**	**$19.769.116**	**$21.709.474**	**$18.710.817**	**$10.811.182**	**$9.236.059**	**$9.236.059**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF						$0	$573.758	$7.425.076	$8.662.711	$1.442.723		
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO				$7.721.161	$7.660.557	$7.812.521	$7.727.281	$7.902.100	$0	$7.420.290		
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO							$15.308.597	$7.727.281	$7.586.024	$0		
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS						$309.700		$146.300	$150.900	$132.400		
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$17.769.116**	**$3.886.761**	**$6.410.817**	**$2.311.182**	**$9.236.059**	**$9.236.059**	**$9.236.059**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				$0		$17.769.173	$3.886.790	$6.410.873	$2.311.244	$9.236.108		
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$57**	**$29,00**	**$56**	**$62**	**$49**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO												
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGÚN EXTRACTO				$0	$0	$57,32	$29	$56	$62	$49			$253
VALOR CONSIGNADO				$0	$0	$57,32	$29	$56	$62	$49			$253
FECHA DE LA CONSIGNACION				N/A	N/A	07/07/2025	07/08/2025	05/08/2025	06/10/2025	05/11/2025			
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION				N/A	N/A	19	31	8/09/2025	6/10/2025	05/11/2025			
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS				N/A	N/A	jun-25	jul-25	ago-25	sep-25	oct-25			
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INFORME FINANCIERO
6. CONTRAPARTIDA

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

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
	NO APLICA CONTRAPARTIDA PARA CONTRATO 52003792025.															$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
OTAL APORTE		$0		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

Firma del Representante Legal

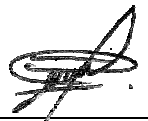
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS CDI**	**F7.MO12.PP**	**12/05/2021**
		Versión 6	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	**FUNDACION ALMA DE VIDA**	NIT:	**901345939-1**	
ENTIDAD BANCARIA:	**BANCO BBVA**	OFICINA:	**MOCOA**	
TIPO DE CUENTA:	**AHORROS MAESTRA**		PERIODO	**OCTUBRE**
NUMERO DE CUENTA:	**0598000200006175**			**2025**
DESCRIPCION			**VALOR SEGÚN REPORTE ICBF**	**VALOR SALDO EXTRACTO**
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**			$9.236.059	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$9.236.108
DIFERENCIA A CONCILIAR				**$49,00**
DETALLE DE LA CONCILIACION				**MOVIMIENTOS**
Valor rendimientos financiero del mes de octubre de 2025.				-$49,00
VALOR CONCILIADO				**-$49,00**
BALANCE DE LA CONCILIACION				**$0**

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

OBSERVACIONES



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

Fundación Alma de Vida

San Juan De Pasto, 07 de Noviembre del 2025

Doctora:
Mayra Ortega
Supervisora de Contrato
Centro Zonal Pasto Uno
Regional Nariño
ICBF

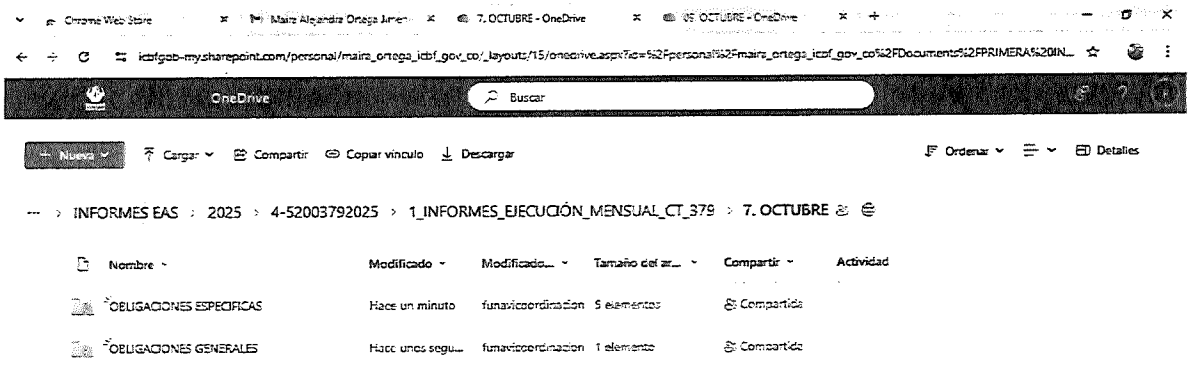
BIENESTAR FAMILIAR
Clasificado

No. 20255100100019599 2
Código web: 0urTkedTfNIYI2KrZJHxUpu20+U=
Radicador: MILLER MONTAÑO DIAZ Fecha: 2025-11-07 15:52 Folios: 1
Remitente: FUNDACION ALMA DE VIDA
Destino: Centro Zonal Pasto 1 (Nariño)
Asunto: INFORME TECNICO DE CONTRATO Nº 379 2025

Asunto: RADICACION INFORME TECNICO

Cordial y respetuoso saludo

Mediante la presente se informa que ya se realizo el cargue del informe técnico mes de octubre para proveeduria de alimentos correspondiente del contrato 52003792025.



Agradecemos su amable atención y quedamos atentos a sus observaciones

Atentamente:

Verónica Alejandra Cabrera
Representante Legal
FUNAVI

321 46 93 186
321 77 48 798

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

Hoja 1 de 2

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT. 901345939-1 NÚMERO DE CONTRATO: 365
MES:OCTUBRE AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: FUNES
Nombre Agente Educativo (a): KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA CC: 1087008109
Código CUENTAME UDS: 5228700128519 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HUELLITAS DE AMOR
Dirección UDS: VEREDA TELLEZ BAJO Teléfono UDS: 3134380259

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1087008861	LUCIA	ALEJANDRA	LUNA	VILLOTA	0	8						A					A					A					A					4	0	
02	RC	1087008844	AYLIN	DAHIARA	BENAVIDES	GAMBOA	1	1						A					A					A					A					4	0	
03	RC	1087008835	MARILYN	GISELL	LUCANO	ARMERO	1	3						A					A					A					A					4	0	
04	RC	1087008805	JEAN	ZAID	ARARAT	CANCHALA	2	1						A					A					A					A					4	0	
05	RC	1087008804	THIAGO	YESID	SANTACRUZ	YEPES	2	1						A					A					A					A					4	0	
06	RC	1087008775	YOSTIN	EMANUEL	GUERRERO	OBANDO	2	6						A					A					A					A					4	0	
07	RC	1087008761	ERICK	JESID	TONGUINO	CALVACHE	2	9						A					A					A					A					4	0	
08	RC	1087008733	KAILEN	LEILANI	OBANDO	QUETAMA	3	3						A					A					A					A					4	0	
09	RC	1087008714	NICKSON	JHADIER	SANTACRUZ	QUETAMA	3	8						A					A					A					A					4	0	
10	RC	1087008704	IAN	YOEL	PAZ	ARANDA	3	11						A					A					A					A					4	0	
11	RC	1087008698	EMILY	YARIKZA	QUETAMA	QUETAMA	4	1						A					A					A					A					4	0	
12	RC	1084229353	THIAGO	ANDRES	PASCUAZA	GOMEZ	4	2						A					A					A					A					4	0	
13	RC	1089245886	EYMY	NATALIA	POPAYAN	ESPAÑA	4	7						A					A					A					A					4	0	
14	RC	1087008660	JHOAN	ALEJANDRO	PASCUAZA	ROSERO	4	10						A					A					A					A					4	0	
15	RC	1087008657	DYLAN	SAMUEL	LUCANO	PASCUAZA	4	10						A					A					A					A					4	0	
16	RC	1087008685	ALISSON	SALOME	CORDOBA	OBANDO	4	3						A					A					A					A					4	0	
17	RC	1087008872	GABRIEL	JHESID	RAMIREZ	MIRAMA	0	4						A					A					A					A					4	0	
18	RC	1087008673	SAMARA		RECALDE	CAICEDO	4	7						A					A					A					A					4	0	
19	RC	1087008643	MARYLIN	ELIANA	DOMINGUEZ	CUASPA	5	0						A					A					A					A					4	0	
20	RC	1087008878	ISAAC	ANDRES	JOJOA	MARTINEZ	0	2						A					A					A					A					4	0	
																																TOTAL	80	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Fernanda Eraso
COORDINADOR(A) EA

Keily Tonguino
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 2 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345939-1 NÚMERO DE CONTRATO: 365
MES:OCTUBRE AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: FUNES
Nombre Agente Educativo (a): KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA CC: 1087008109
Código CUENTAME UDS: 5228700128519 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HUELLITAS DE AMOR
Dirección UDS: VEREDA TELLEZ BAJO Teléfono UDS: 3134380259

Hoja 2 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1087008807	ISELL	SARITA	SANTACRUZ	MARTINEZ	2	0							A					A					A					A				4	0	
02	CC	1085276425	SANDRA	PATRICIA	TOBAR	JURADO	36	0							A					R														1	0	0
03	RC	1087008757	DILAN	YADIEL	ARANDA	VALENZUELA	2	11							A					A					A					A				4	0	
04	RC	1080075558	MICHELLE	ISABELLA	QUIROZ	TOBAR	0	0																	A					A				2	0	
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	11	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Fernanda Erazo
COORDINADOR(A) EA

Kerly Tonguino
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345939-1 NUMERO DE CONTRATO: 365
MES OCTUBRE AÑO 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: FUNES
Nombre Agente Educativo (a): KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA CC: 1087008109
Código CUENTAME UDS: 522871131221 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: ESTRELLITAS DEL AMANECER
Dirección UDS: VEREDA GUAPUSCAL ALTO Teléfono UDS: 3134380259

Hoja 1 de 1

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	CC	1007751597	GIMENA	ROCIO	BENAVIDES	MORENO	27	6								A					A					R						2	0	0
02	RC	1087008834	ANDERSON	SAMUEL	CALVACHE	HERNANDEZ	1	3								A					A					A					A		4	0	
03	RC	1087008832	LIAM	ALEXIS	MALES	OBANDO	1	4								A					A					A					A		4	0	
04	RC	1087008779	ERIC	ESTEBAN	QUETAMA	ROMERO	2	5								A					A					A					A		4	0	
05	RC	1087008783	VIOLETA	SALOME	DELGADO	PANTOJA	2	6								A					A					A					A		4	0	
06	RC	1087008767	EDWIN	ANDRES	CABRERA	ERASSO	2	7								A					A					A					A		4	0	
07	RC	1087008694	VALERY	MARTINA	NARVAEZ	SOTELO	4	8								A					A					A					A		4	0	
08	RC	1087008645	JEISON	EMANUEL	ROSERO	CUASTUMAL	5	0								A					A					A					A		4	0	
09	RC	1087008656	YORMAN	YESID	PANTOJA	MALES	4	11								A					A					A					A		4	0	
10	RC	1087008763	KAREN	JOHANA	NASTACUAS	PINCHAO	2	7								A					A					A					A		4	0	
11	CC	1084552077	FRANCY	PAOLA	MATABAJOY	ALVAREZ	30	9								A					A					A					I		3	1	
12	RC	1087008877	LIAM	GERONIMO	TOBAR	HERNANDEZ	0	2								A					A					A					A		4	0	
13	RC	1085350751	SARAH	VICTORIA	PANTOJA	MORA	1	7								A					A					A					A		4	0	
14	NV	25103910355862	MELANY		ROSERO	BENAVIDES	0	0																							A		1	0	
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	50	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

Fernanda Erazo
COORDINADOR(A) EA

Kerly Tonguino
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT: 901345939-1 NUMERO DE CONTRATO: 365
MES:OCTUBRE AÑO:2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: NARIÑO Centro Zonal: PASTO UNO Municipio: FUNES
Nombre Agente Educativo (a): KERLY YAZMIN TONGUINO CALPA CC: 1087008109
Código CUENTAME UDS: 522871131220 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AMIGUITOS CREATIVOS
Dirección UDS: VEREDA LA PRADERA Teléfono UDS: 3134380259

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			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	1087008866	AILAN	LISETH	ROMERO	TONGUINO	0	7							A					A					A					A				4	0	
02	RC	1087008853	ELIAN	ANDRES	MALES	BOLAÑOS	0	11							A					A					A					A				4	0	
03	RC	1087008850	LIAM	GAEL	MUNARES	ROMERO	0	11							A					A					A					A				4	0	
04	RC	1087008829	ARIANA	ISABELLA	MORILLO	TONGUINO	1	4							A					A					A					A				4	0	
05	RC	1087008828	IAN	MATHIAS	SAÑUDO	SANTACRUZ	1	7							A					A					A					A				4	0	
06	RC	1087008816	ADELYN	ANTONELLA	ERASO	ROSERO	1	10							A					A					A					A				4	0	
07	RC	1087008791	YANELA	VALENTINA	ARMERO	CABRERA	2	5							A					A					A					A				4	0	
08	RC	1087008755	TIAGO	JADHIR	ARMERO	BOLAÑOS	3	0							A					A					A					A				4	0	
09	RC	1087008731	YOSELIN	ADRIANA	LOPEZ	DELGADO	3	4							A					A					A					A				4	0	
10	CC	1004597398	DEICY	GIOVANNA	ANDRADE	DELGADO	26	2							A					A					A					A				4	0	
11	RC	1083008681	ALISSON	GINETH	BOLAÑOS	BOLAÑOS	4	3							A					A					A					A				4	0	
12	RC	1083008659	SOFIA	ALEJANDRA	MUÑOZ	JARAMILLO	4	9							A					A					A					A				4	0	
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	48	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

Fernanda Erazo
COORDINADOR(A) EA

Kerly Tonguino
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/05/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: PASTO 1 MUNICIPIO: FUNES SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR (EIH) UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: HUELLITAS DE AMOR

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR TÉLEFONO: 3134380259

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 5228700128519

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN ALMA DE VIDA (FUNAVI) MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

NO.CONTRATO DE APORTE: 52003652025

NO. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños y niñas de 6 meses y 1 día a 2 años	2 a 3 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz blanco) 500g	Cereal (Pasta) 500g	Cereal (Avena) 500g	Cereal (Harina de maíz) 500g	Cereal (Harina de trigo) 500g	Frutas (Naranja) 500g	Verduras (Zanahoria) 500g	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa criolla las variedades) 500g	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Plátano todas las variedades) 500g	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo pasteurizada) 900g	Lácteos (Leche de vaca entera líquida pasteurizada) (1100 ML)	Huevos AA (15 unidades tipo AA según la minuta patrón)	Huevos AA (30 unidades tipo AA según la minuta patrón)	Leguminosas (Lenteja 500g)	Leguminosas (Fríjol 500g)	Leguminosas (arveja 500g)	Aceites (Aceite de girasol o maíz o soya 500ML)	Azúcares (panela) 250g	RECIBE AAIVN EN ESTA ENTREGA?				
			Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Gramos	ML	No. Unidades	No. Unidades	Libras	Libras	Libras	mL	gramos	Si / No				
1	1.085.276.425	SANDRA PATRICIA TOBAR JURADO	X				4	2	1	2	2	2	2	1	1	1	7800	—	1	2	2	2	2	2	NO	Patricia Tobar	Gestante	1085276425	3233900928	Patricia Tobar
2	1.087.009.878	ISAAC ANDRES JOJOA MARTINEZ	X				4	2	1	2	2	2	2	1	1	1	7800	—	1	2	2	2	2	2	NO	Vanessa Martinez	Madre	1087008437	3212310273	Vanessa Martinez
3	1.087.008.872	GABRIEL JHESID RAMIREZ MIRAMA	X				4	2	1	2	2	2	2	1	1	1	7800	—	1	2	2	2	2	2	NO	Leidy Miramo	Madre	1087007719	3162685397	Leidy Miramo
4	1.087.008.881	LUCIA ALEJANDRA LUNA VILLOTA		X			1	1	1	—	—	1	1	1	—	—	—	1	—	—	1	—	1	—	NO	Maritza Luna	Madre	1087007854	3106817361	Maritza Luna V.
5	1.087.008.844	AYLIN DAHIARA BENAVIDES GAMBOA			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3799	—	1	1	1	—	1	1	NO	Jackeline Gamboa	Madre	1087007967	3174723164	Jackeline Gamboa
6	1.087.008.835	MARILYN GISELL LUCANO ARMERO			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Eliana Armero	Madre	1087006479	3225266598	Eliana Armero
7	1.087.008.807	ISELL SARITA SANTACRUZ MARTINEZ			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Nidia Martinez	Madre	1087007947	3225934996	Nidia Martinez
8	1.087.008.804	THIAGO YESID SANTACRUZ YEPES			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Wendy Yepes	Madre	1023635480	3216629631	Wendy Yepes
9	1.087.008.805	JEAN ZAID ARARAT CANCHALA			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Veronica Canchala	Madre	1087007983	3172343407	Veronica Canchala
10	1.087.008.775	YOSTIN EMANUEL GUERRERO OBANDO			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Jessica Obando	Madre	1004596950	3145527522	Jessica obando
11	1.087.008.761	ERICK JESID TONGUINO CALVACHE			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Dailyn Calvache	Madre	1004697771	3205819353	Dailyn Calvache
12	1.087.008.757	DILAN YADIEL ARANDA VALENZUELA			X		2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Diana Valenzuela	Madre	1004193178	3226414976	Diana Valenzuela
13	1.087.008.733	KAILEN LEILANI OBANDO QUETAMA				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Luz Quetama	Madre	27204772	3145172731	Luz Quetama
14	1.087.008.714	NICKSON JHADIER SABTACRUZ QUETAMA				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Jennifer Quetama	Madre	1087008284	3128544217	Jenifer Quetama
15	1.087.008.704	IAN YOEL PAZ ARANDA				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Jessica Aranda	Madre	1087006317	3225902987	Jessica Aranda
16	1.087.008.698	EMILY YARIKZA QUETAMA QUETAMA				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Lilian Quetama	Madre	1087007666	3113169452	Lilian Quetamá
17	1.084.229.353	THIAGO ANDRES PASCUAZA GOMEZ				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Yeni Gomez	Madre	1087006880	3154743220	Yeni Gomez
18	1.087.008.685	ALISSON SALOME CORDOBA OBANDO				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Erika Obando	Madre	1087006292	3108479719	Erika Obando
19	1.089.245.886	EYMY NATALIA POPAYAN ESPAÑA				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Hermes Otero	Abuelo	5252123	3127351251	Hermes Barbuno
20	1.087.008.660	JHOAN ALEJANDRO PASCUAZA ROSERO				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Maritzo Rosero	Madre	1087007642	3177380144	Maritza Rosero

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Keily Tonguino
Cédula: 1087008109
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Keily Yazmin Tonguino Calpa
Teléfono: 3134380259

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1123202869

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/08/2025
	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 2 de 2
		Clasificación de la información Pública	

REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: PASTO 1 MUNICIPIO: FUNES SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR (EIH) UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UAI/UCA/UE: HUELLITAS DE AMOR

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR TELÉFONO: 3104382259

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UAI/UCA/UE: 52377012981

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) - PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN ALMA DE VIDA (FUNAVI) MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

NO. CONTRATO DE APORTE: 52523000339

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																		NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niños y niñas de 6-9 meses y lactantes	9-11 meses de edad	Niños y niñas de 1-2 años 11 meses	Niños y niñas de 3-5 años 11 meses	Cereal (Arroz (arroz)) 500g	Cereal (Pasta) 500g	Cereal (Avena) 500g	Cereal (Harina de maíz) 500g	Cereal (Harina de trigo) 500g	Fríjol (Diferente) 500g	Lenteja (Lenteja) 500g	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa y sus variedades) 500g	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Plátano) Todas las variedades 500g	Lácteos (Leche de vaca entera en polvo pasteurizada) 500g	Leche Líquida Pasteurizada Entera de vaca entera líquida pasteurizada) (1100 ML)	Huevos AA (15 unidades tipo AA según la tabla patron)	Huevos AA (20 unidades tipo AA según la tabla patron)	Leguminosas (Lenteja 500g)	Leguminosas (Fríjol 500g)	Leguminosas (arveja 500g)	Aceites (Aceite de girasol o maíz o soya 500ML)	Azúcares (normal) 250g	RECIBE AA/VE EN ESTA ENTREGA?				
							Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Gramos	ML	No. Unidades	Nro. Unidades	Libras	Libras	Libras	ML	gramos	Si / No				
1	1 087 208 857	DYLAN SAMUEL LUCANO PASCUAZA			X		2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Teresa Pascuaza	Abuela	27204209	3233553620	Teresa pascuaza
2	1 087 208 573	SAMARA RECALDE CAICEDO			X		2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Josefina Caicedo	Abuela	27204043	3167880939	Josefina Caicedo
3	1 087 208 843	MARYLIN ELIANA DOMINGUEZ CUASPA			X		2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Marylin Cuaspa	Madre	1004597202	3173134122	Marylin Cuaspa
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Kely Tonguino
Cédula: 1087208814
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Kely Yazmin Tonguino Calpa
Teléfono: 3154380259

Firma: KC
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No: 1122302860

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F21.MT1.PP	11/06/2025
	FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información Pública	

REGIONAL: NARIÑO CENTRO ZONAL: PASTO 1 MUNICIPIO: FUNES SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR (EIH) UNIDAD DE ATENCIÓN UDS/UA/UCA/UE: AMIGUITOS CREATIVOS

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR TELÉFONO: 3134380259

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN ALMA DE VIDA (FUNAVI) CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UA/UCA/UE: 522571131220

NO.CONTRATO DE APORTE: 520034522025 MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP)																			NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NÚMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
			Niño o niña de 0-5 meses y Gestante	6 a 11 meses 29 días	Niños y niñas de 1 a 2 años 11 meses	Niños y niñas de 3 a 5 años 11 meses	Cereal (Arroz) (Harina) 600g	Cereal (Pasta) 600g	Cereal (Avena) 600g	Cereal (Harina de maíz) 500g	Cereal (Harina de trigo) 500g	Frutas (Harina)s 500g	Verduras (Zanahoria) 500g	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Papa criolla y las variedades) 500g	Tubérculos, Raíces y Plátanos (Plátano todas las variedades) 500g	Lácteos. (Leche de vaca entera en polvo pasteurizada) 500g	Leche líquida Pasteurizada (Leche de vaca entera líquida pasteurizada) (1100 ML)	Huevos AA (15 unidades tipo AA según la muda patrón)	Huevos AA (30 unidades tipo AA según la muda patrón)	Leguminosas (Lenteja) 500g	Leguminosas (frijol 500g)	Leguminosas (arveja 500g)	Aceites (Aceite de girasol o maíz o soya 500ML)	Azúcares (Panela) 250g	RECIBE SAIVN EN ESTA ENTREGA?				
			Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Libras	Gramos	ML	No. Unidades	No. Unidades	Libras	Libras	Libras	mL	gramos	SI / No				
1	1.004.597.398	DEICY GIOVANNA ANDRADE DELGADO	X				4	2	1	2	2	2	2	1	1	1	7800	—	1	2	2	2	2	2	NO	Deicy Andrade	Gestante	1004697398	3145696447	Deicy Andrade
2	1.087.008.866	AILAN LISETH ROMERO TONGUINO		X			1	1	1	—	—	1	1	1	—	—	—	1	—	—	1	—	1	—	NO	Daniela Tonguino	Madre	1087006555	3146600392	Daniela Tonguino
3	1.087.008.553	ELIAN ANDRES MALES BOLAÑOS		X			1	1	1	—	—	1	1	1	—	—	—	1	—	—	1	—	1	—	NO	Stella Bolaños	Madre	27200804	3113846129	Luz stella Bolaños
4	1.087.008.850	LIAM GAEL MUNARES ROMERO		X			1	1	1	—	—	1	1	1	—	—	—	1	—	—	1	—	1	—	NO	Monica Romero	Madre	1087008600	3188747013	Monica Romero
5	1.087.008.829	ARIANA ISABELLA MORILLO TONGUINO			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Angie Tonguino	Madre	1081006243	3205372899	Angie Tonguino
6	1.087.008.825	IAN MATHIAS SAÑUDO SANTACRUZ			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Gunary Santacruz	Madre	1087006702	3154657135	Gunary Santacruz
7	1.087.008.616	ADELYN ANTONELLA ERASO ROSERO			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Yeimi Eraso	Madre	1087006122	3177879165	Yeimi Eraso
8	1.087.008.791	YANELA VALENTINA ARMERO CABRERA			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Angie Cabrera	Madre	1087007900	3148234934	Angy Cabrera
9	1.087.008.755	TIAGO JADHIR ARMERO BOLAÑOS			X		2	1	1	—	—	1	1	1	—	—	3800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Ginna Bolaños	Madre	1087006049	3148342516	Ginna Bolaños
10	1.087.008.731	YOSELIN ADRIANA LOPEZ DELGADO				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Ingri Delgado	Madre	1004597603	3148195831	Ingri Delgado
11	1.087.008.681	ALISSON GINETH BOLAÑOS BOLAÑOS				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Karen Bolaños	Madre	1087006355	3167748088	Karen Bolaños.
12	1.087.008.659	SOFIA ALEJANDRA MUÑOZ JARAMILLO				X	2	1	1	1	1	1	1	1	—	—	4800	—	1	1	1	—	1	1	NO	Daniela Jaramillo	Madre	1193475926	3213029274	Daniela Jaramillo
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Kerly Tonguino
Cédula: 1087008109
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Kerly Yarmin Tonguino Colpa
Teléfono: 3134380259

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de Identidad No: 1113202865

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Versión: 3

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: NARIÑO | CENTRO ZONAL: | PASTO 1 | MUNICIPIO: PUPIALES | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR (EIH) | UNIDAD DE ATENCIÓN (DESCRIPCIÓN): ESTRELLITAS DEL AMANECER

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR | TELEFONO: 3154380259

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA (EAS) / PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO (PDS): FUNDACIÓN ALIAR DE VIDA (FUNAVI) | MES DE LA ENTREGA: OCTUBRE

NO. CONTRATO DE APORTE: 52000582018

No. DE FAMILIA	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	GRUPO POBLACIONAL: Mujer gestante; Mujer lactante; Niña o niño de 6 a 24 meses; Niña o niño de 2 a 5 años	CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): Leche entera en polvo; Leche entera UHT; Leche descremada en polvo; Arroz; Lenteja; Fríjol; Garbanzo; Arveja seca; Hojuelas de maíz; Hojuelas de avena; Hojuelas mixtas; Aceite vegetal; Azúcar; Panela; Sal yodada; Atún en lata; Huevo; Fortificante en polvo; Bebida láctea UHT; Bebida láctea en polvo; Recibió ración para preparar en la modalidad en la vigencia anterior	NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE	PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE	NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE	NUMERO DE CELULAR	FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN
1	1.084.552.077	FRANCY PAOLA MATABAJOY ALVAREZ	X	4	Paola Matabajoy	Gestante	1084552077	3145960391	Franc Alvarez
2	1.007.751.597	GIMENA ROCIO BENAVIDES MORENO	X	4	Rosa Benavides	Gestante	1084668826	3142869782	Gimena benavides
3	1.087.008.877	LIAM GERONIMO TOBAR HERNANDEZ	X	4	Daniela Hernandez	Madre	1087251597	3164911402	Daniela Hernandez
4	1.087.008.934	ANDERSON SAMUEL CALVACHE HERNANDEZ	X	2	Alba Hernandez	Madre	1086221604	3104199937	Alba Hernandez
5	1.087.008.832	LIAM ALEXIS MALES OBANDO	X	2	Ana Obando	Madre	1086668527	3234030044	Ana obando
6	1.085.350.751	SARAH VICTORIA PANTOJA MORA	X	2	Dayana Mora	Madre	1085276936	3136458810	Dayana Mora
7	1.087.008.779	ERIC ESTEBAN QUETAMA ROMERO	X	2	Flor Quetama	Madre	1145860154	3127258450	flor Romero
8	1.087.008.783	VIOLETA SALOME DELGADO PANTOJA	X	2	Lider Pantoja	Madre	1085944022	3146880198	Elizabeth Pantoja
9	1.087.008.787	EDWIN ANDRES CABRERA ERASSO	X	2	Karen Erasso	Madre	1086047805	3104880630	Karen Erasso
10	1.087.008.793	KAREN JOHANA NASTACUAS PINCHAO	X	2	Rubiela Pinchao	Madre	1085963859	3146579547	Rubiela Pinchao
11	1.087.008.694	VALERY MARTINA NARVAEZ BOTELLO	X	2	Carolina Narvaez	Madre	1085148458	3225446751	Carolina narvaez
12	1.087.008.645	JEISON EMANUEL ROSERO CUASTUMAL	X	2	Mabel Rosero	Madre	1087607342	3225916541	mabel Rosero
13	1.087.008.656	YORMAN YESID PANTOJA MALES	X	2	Maria Males	Madre	1087006389	3148835580	Maria males
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

Notas:

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4. Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Keily Tanguino
Cédula: 1087008109
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Keily Yazmin Tanguino Colpa
Teléfono: 3154380259

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado
Documento de identidad No.: 1124032869

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

Powered by CamScanner

COOPERATIVA MULTIACTIVA AGROPECUARIA DEL PUTUMAYO

Nit: 901576513-7

COOAGROMAYO
Cooperativa Multiactiva Agropecuaria del Putumayo

CR 32 10 47
Tel: - Cels.: 3173302539 - Puerto Asis - Putumayo - Colombia
E-mail: financiero@cooagromayo.org

PERSONA JURIDICA - NO RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FE3251

AUTORIZACION DIAN No. Nro.18764094796727 de 25.Jun.2025 hasta 25.Jun.2026 Rango del FE3199 al FE4001

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 22/10/2025 08:34:31.311

CUFE: 220e204148e0db750dd64a4e48713486339bc2ff72f51f71928d53b346ed4103dbbe3af42eb9d552f1b16c934be4ee15

Cliente: FUNDACION ALMA DE VIDA

FECHA GENERACIÓN
Octubre 22 / 2025
08:31:29 a. m.

NIT: 901345939 | **DV:** 1 | **Cel.** 3148062407 | **Tel.**

Razón Ccial: FUNDACION ALMA DE VIDA

Dirección: MZ 3 CALLE 3 LA ESMERALDA

Ciudad: Pasto - Nariño | **Email:** almadevida@outlook.com

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO

Consigancion bancaria

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 41050505	ARROZ CALILLA BLANCO	25		3,100		0%	0	77,500
2) 41051002	FRIJOL LIMA	17		5,500		0%	0	93,500
3) 41053001	PANELA EN BLOQUE 1 LIBRA	8		4,600		0%	0	36,800
4) 41053004	PANELA EN BLOQUE 250GR	8		3,500		0%	0	28,000

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS

Bruto:	**235,800**
-Descuento:	**0**
Subt. sin impt:	**235,800**
+Impuestos:	**0**
Subtotal:	**235,800**
-Retenciones:	**0**
TOTAL	**235,800**

RESUMEN DE IMPUESTOS

%	Base	Valor
0%	235,800	0

NOTA

CONTRATO 365 NARIÑO

Firma Digital :
qeDY/fSsm3BzjIrxQooCk7WbfQiUjDE+m0Lp37
Dpg9ohsjnGRoXpp6WedJkd54es4IAdK8RGL2oH
tu1rJ5aQSY3UtlagQHWyj1VwjrDKPN6L6anMbR
hZrsBXR9urGmReZ4L5ZHY7+6jXcyD3q+7qz4pD
VDy3GTouiM9Ykj5fauXRA1hH/uZrKRORKaMeif
bKeRHVZ6c5pNg6q2PIIPjhq+APF2sAHJMwahC6
K1caG13XCcZhKgJM8ls4Yvdb5EItHjQztc9r1NT
xmPiI29VYlR0eRtPKjDt0qWTT7XaUJO99HCayV
7WG+4r3LZSMTo83pSeTaw2kauCJhFZBofLooQ
==

Consultar en la DIAN

Recibido: 22/10/2025 08:34:32 a. m.

COOPERATIVA MULTIACTIVA AGROPECUARIA DEL PUTUMAYO

Nit: 901576513-7

COOAGROMAYO
Cooperativa Multiactiva Agropecuaria del Putumayo

CR 32 10 47
Tel: - Cels.: 3173302539 - Puerto Asis - Putumayo - Colombia
E-mail: financiero@cooagromayo.org

PERSONA JURIDICA - NO RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FE3252

AUTORIZACION DIAN No. Nro.18764094796727 de 25.Jun.2025 hasta 25.Jun.2026 Rango del FE3199 al FE4001

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 22/10/2025 08:47:58.868

CUFE: 7fc2c14259952af74906210199554eba9292d30832f6ee52ed3fcefdb981a3efeb48ad53388e545f7debc03cbf3b1232

Cliente: FUNDACION ALMA DE VIDA

FECHA GENERACIÓN
Octubre 22 / 2025
08:47:21 a. m.

NIT: 901345939 | **DV:** 1 | **Cel.** 3148062407 | **Tel.**

Razón Ccial: FUNDACION ALMA DE VIDA

Dirección: MZ 3 CALLE 3 LA ESMERALDA

Ciudad: Pasto - Nariño | **Email:** almadevida@outlook.com

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO

Consigancion bancaria

# Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 41050505	ARROZ CALILLA BLANCO	102		3,100		0%	0	316,200
2) 41051002	FRIJOL LIMA	53		5,500		0%	0	291,500
3) 41053001	PANELA EN BLOQUE 1 LIBRA	14		4,600		0%	0	64,400
4) 41053004	PANELA EN BLOQUE 250GR	35		3,500		0%	0	122,500

SON: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS

Bruto:	**794,600**
-Descuento:	**0**
Subt. sin impt:	**794,600**
+Impuestos:	**0**
Subtotal:	**794,600**
-Retenciones:	**0**
TOTAL	**794,600**

RESUMEN DE IMPUESTOS

%	Base	Valor
0%	794,600	0

NOTA

CONTRATO 379 NARIÑO

Firma Digital :
oNxPKr2/oExwSGcyYTpk9+fcXBe7XpAPQ7quV
Vy8lWDvmiY45ink+CwGlHGc8MepIcw57NJ3f5
DpvtEbvzRCfaC5Efin7RkL64FeTsdsU0epyrjya8
uh/hEZ6E9OXk2uQu9VcytG75YqEHdOnajIMic+
smzfjASGIe+SEN/Dhd8iXgOT/H3t//sHqrWaVsz
3wdiMqEn3AqOt14c7BvNCSfbdhQQh5G2sP/gk
ozB9miIpEQz+0XtoR3VKtClnmw62GeIgXp964a
z+LD/hiUMXorJ5dN2STfWo1LDIrMOJWrIIctwif
7AUC621ApabmfP+UP9Akbrwo/NxXbX58LGm0
A==

Consultar en la DIAN

Recibido: 22/10/2025 08:47:59 a. m.

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE25948
Fecha Emisión: 2025-10-08 15:39:16
Fecha validación: 2025-10-08 15:55:11-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-08

Nº Resolución: 18764083128872 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 20001 hasta 30000 **Fecha:** 2024-11-08 **hasta** 2026-11-08

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **NIT:** 891202003-2 **Actividad Económica:** 1040 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** KILOMETRO 7 VIA PANAMERICANA SUR CATAMBUCO - PASTO - Nariño - CO **Teléfonos:** 3174314006 **Contacto:** LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **E-mail:** LANDINOS2012@GMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** FUNDACION ALMA DE VIDA **NIT:** 901345939-1 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** MZ 3 CA 7 BRR NIZAN 1 - PASTO - NARIÑO - CO **Teléfonos:** 3148062407 **E-mail:** almadevida@outlook.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1118	3.00	94	LECHE ANDINOS UHT X 1100 ML - 290925	4,370.00	IVA 0.00	0.00		13,110.00
2	1122	38.00	94	SIXPACK LECHE UHT X 1100 ML - 300925	26,220.00	IVA 0.00	0.00		996,360.00
Total Items			2						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	1,009,470.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,009,470.00
TOTAL Base Imponible:	1,009,470.00
IVA	0.00
TOTAL:	1,009,470.00
TOTAL en letras: Un Millon Nueve Mil Cuatrocientos Setenta Con Cero COP	

Información Adicional
PEDIDO 88890

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2025-10-08	901345939		0				

Ordenes de Compra				
Código Cliente	Número de Orden	Número de Pedido	Tipo de Orden	Fecha
901345939	0	0.00		

DESCUENTO PAGO DE CONTADO CONVENIO PREVIAMENTE AUTORIZADO
FIRMA CLIENTE

CUFE: bee773aacf5f171b594e8683b7e4b4d435c3e9d3e4b0853828120cd93cba3a56578770cb8228bc648239b01bde05258c
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: QualityColombia Business Solution SA - Software Manager ERP - 900174087
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-786

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7e827c023cdb2a83b91abb2ce5893b4ba2117a19af7ff559b5f148a898f7611e9db1be04f18f10b54e3421b4792c0bc8

Número de Factura: FEV-870
Fecha de Emisión: 28/10/2025
Fecha de Vencimiento: 28/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: NARVAEZ FIGUEROA LINO YAMID
Nombre Comercial: NARVAEZ FIGUEROA LINO YAMID
Nit del Emisor: 1085249251
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 0121;0145

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Chachagüí
Dirección: KM EL PLACER LOTE DE TERRENO CIMARRONES
Teléfono / Móvil: 3184795850
Correo: narvaezfigueroal@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION ALMA DE VIDA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901345939
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: MZ 3 CA 3 BRR LA ESMERALDA
Teléfono / Móvil: 3 1 4 8 0 6 2 4 0 7
Correo: almadevida@outlook.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	1	PAPA CAPIRA X 500 GR	ZZ	67,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 234.500,00
2	2	PLATANO X 500 GR	ZZ	27,00	$ 4.049,85	$ 0,00	$ 0,00					$ 109.345,95
3	3	NARANJA X 500 GR	ZZ	67,00	$ 9.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 603.000,00
4	4	ZANAHORIA X 1000 GR	ZZ	67,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 234.500,00
5	5	HUEVO ROJO DE GALLINA UNIDAD AA	ZZ	15,00	$ 16.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
6	6	HUEVO ROJO DE GALLINA AA X 30 UNIDADES	ZZ	65,00	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.755.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
28/10/2025 20:21:30
Documento validado por la DIAN:
28/10/2025 20:21:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3176345.95
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3176345.95
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3176345.95
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3176345.95

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.176.345,95
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.176.345,95
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.176.345,95
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.176.345,95

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764091287665 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-03-31

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE26429
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-28 16:13:50
Fecha validación: 2025-10-28 16:27:49-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-28

N° Resolución: 18764083128872 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 20001 hasta 30000 **Fecha:** 2024-11-08 **hasta** 2026-11-08

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **NIT:** 891202003-2 **Actividad Económica:** 1040 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** KILOMETRO 7 VIA PANAMERICANA SUR CATAMBUCO - PASTO - Nariño - CO **Teléfonos:** 3174314006 **Contacto:** LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **E-mail:** LANDINOS2012@GMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** FUNDACION ALMA DE VIDA **NIT:** 901345939-1 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** MZ 3 CA 7 BRR NIZAN 1 - PASTO - NARIÑO - CO **Teléfonos:** 3148062407 **E-mail:** almadevida@outlook.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1122	16.00	94	SIXPACK LECHE UHT X 1100 ML - 211025	26,220.00	IVA 0.00	0.00		419,520.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA : 0.00%	419,520.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	419,520.00
TOTAL Base Imponible:	419,520.00
IVA	0.00
TOTAL:	419,520.00
TOTAL en letras: Cuatrocientos Diecinueve Mil Quinientos Veinte Con Cero COP	

Información Adicional
89289

Medios de Pago									
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Número de Referencia**	**Código Referencia**	**Número de Días**	**Código Banco**	**Banco**	**Número de Transferencia**	**Código del Canal de Pago**
Crédito	Otro	2025-10-28	901345939		0				

Ordenes de Compra				
Código Cliente	**Número de Orden**	**Número de Pedido**	**Tipo de Orden**	**Fecha**
901345939	0	0.00		

DESCUENTO PAGO DE CONTADO CONVENIO PREVIAMENTE AUTORIZADO
FIRMA CLIENTE

CUFE: 8b5a15b88b7283f041eb564a37bca46d5538754d64a296a0369970f41144d3e7a83068f3a47c764f5aad5e3750a9a7af
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: QualityColombia Business Solution SA - Software Manager ERP - 900174087
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

COOPERATIVA DE PRODUCTOS LACTEOS DE NARIÑO LTDA.

KILOMETRO 7.5 VIA PASTO - IPIALES SECTOR CATAMBUCO

WEB SITE: www.colacteos.com

NIT. 891.201.294-4

PASTO - COLOMBIA

PLANTA GUACHUCAL
KILOMETRO 1.5 VIA CUMBAL

REGIONAL ANTIOQUIA
CRA 48 N 85-178 BARRIO LA RAYA ITAGUI-ANTIOQUIA
TELS.: 724 6318 - 724 6319 - 724 6317

REGIONAL BOGOTA
CRA. 92.No.66A - 06 BARRIO LA FLORIDA
TEL.: 6081010

REGIONAL EJE CAFETERO
CLL. 1 No.9-135 SUBCENTRO INDUSTRIAL LA BADEA BODEGA 3
DOS QUEBRADAS TEL.: 330 2002

REGIONAL COSTA ATLANTICA
PD SAN JOSE KM 3 VIA GALAPA Atlántico Galapa
BARRANQUILLA TEL.: .360 7775

REGIONAL CAUCA
CALLE 1 No. 10A-35 - POPAYAN
TELS.: 830 0712 - 823 3900 FAX: 830 0714

REGIONAL VALLE DEL CAUCA
KILOMETRO 4 VIA LA BUITRERA - CALI
TEL.: 330 4132 - 325 9004

FACTURA ELÉCTRONICA DE VENTA

FE07 152230

FECHA	VENCIMIENTO
14/10/2025 10:16:14	14/10/2025

VENDEDOR	PLAZO
VALLEJO JOSA ANGIE KATHERINE/PREVENTA	0

Orden de Compra Cliente	1151816

FUNDACION ALMA DE VIDA

Nit: 901345939 **Ciudad:** PASTO
Contacto: almadevida@outlook.com **SubCodigo:** 901345939 **Codigo:** 901345939
Telefono: 3148062407 **Fax:**
Direccion: CLL 21 N. 31 C 13 LAS CUADRAS **Pais:** COLOMBIA

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido

CODIGO	DESCRIPCION	PEDIDO INTER.	PESO TOTAL	Cantidad PED.	Cantidad DESPACHADA CAN.	Cantidad DESPACHADA UND.	DCTO.	I.V.A.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1288	KUMIS COLACTEOS X 150 GRS PACK X 6 BOLSA	1151816	20	22	22.00	94	%	19.00%	6,485	142,670

TOTAL PESO: 19.865999221801800 **TOTAL PRODUCTOS:** 1 **TOTAL CANTIDADES:** 22.00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	DESCUENTO	IVA	RETEIVA	VALOR TOTAL
142,670	0	27,107	0.00	169,777

VALOR EN LETRAS: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS

NIT 891201294-4, RESPONSABLES DE IVA, AGENTES RETENEDORES DE IVA, EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA, SEGUN ART.19-4 E.T. RESPONSABLES DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL EN GUACHUCAL. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE LEY 1231 DE 17/07/2008 Y PRESTA MERITO EJECUTIVO. AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA COOPERATIVA DE PRODUCTOS LACTEOS DE NARIÑO LTDA, PARA QUE MIS DATOS PERSONALES YA SEA COMO PERSONA NATURAL, SOCIEDAD Y/O REPRESENTANTE LEGAL Y/O SOCIO, SEAN CONSULTADOS EN CUALQUIER BASE DE DATOS DE LAS CENTRALES DE RIESGO Y/O INFORMACION COMERCIAL QUE EXISTA O PUEDA EXISTIR EN EL FUTURO. IGUALMENTE LOS AUTORIZO PARA QUE EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE MIS OBLIGACIONES COMERCIALES,

ELABORADO POR: Ibon Maritza Alcala
CARGO: Facturador

ENTREGADO POR:
Electronicamente

CUFE: 12352f4dec1a936f3eb5db463cdf6ef08331bf55e1341ea87d517bfdb2b9167abb284a29f04ce1f050cecacf35db3e98

Fecha y Hora de Validacion:14/10/2025 03:16 PM

Proveedor Tecnológico: FACTURE SAS – NIT 900399741 – Software: PL-COLAB.

RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRONICA DIAN No.18764096123636 DE 2025-07-25 A 2026-07-25 AUTORIZADO DESDE EL FE07: 1 HASTA FE07: 1000000

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE25767
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-01 15:32:14
Fecha validación: 2025-10-01 15:57:21-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-01

Nº Resolución: 18764083128872 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 20001 hasta 30000 **Fecha:** 2024-11-08 **hasta** 2026-11-08

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **NIT:** 891202003-2 **Actividad Económica:** 1040 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** KILOMETRO 7 VIA PANAMERICANA SUR CATAMBUCO - PASTO - Nariño - CO **Teléfonos:** 3174314006 **Contacto:** LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **E-mail:** LANDINOS2012@GMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** FUNDACION ALMA DE VIDA **NIT:** 901345939-1 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** MZ 3 CA 7 BRR NIZAN 1 - PASTO - NARIÑO - CO **Teléfonos:** 3148062407 **E-mail:** almadevida@outlook.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1407	6.00	94	YOG. BOLSA X 150 C.C. - 290925	756.00	IVA 19.00	862.00		5,398.00
2	1423-1	15.00	94	DIS. X 8 YOG. BOLSA X 150 C.C. - 290925	4,600.00	IVA 19.00	13,110.00		82,110.00
Total Items			2						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	73,536.00	13,972.00

Totales	
SUBTOTAL:	73,536.00
TOTAL Base Imponible:	73,536.00
IVA	13,972.00
TOTAL:	87,508.00
TOTAL en letras: Ochenta Y Siete Mil Quinientos Ocho Con Cero COP	

Información Adicional
PEDIDO 88753

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2025-10-01	901345939		0				

Ordenes de Compra				
Código Cliente	Número de Orden	Número de Pedido	Tipo de Orden	Fecha
901345939	0	0.00		

DESCUENTO PAGO DE CONTADO CONVENIO PREVIAMENTE AUTORIZADO
FIRMA CLIENTE

CUFE: d3d6299739caef6a2588d362cec844980af94a68dd13a5619767fd88d16042b1738c475cb28e845c9c19d6204867a923
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: QualityColombia Business Solution SA - Software Manager ERP - 900174087
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-788

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE25936
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-08 15:25:13
Fecha validación: 2025-10-08 15:45:32-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-08

Nº Resolución: 18764083128872 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 20001 hasta 30000 **Fecha:** 2024-11-08 **hasta** 2026-11-08

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **NIT:** 891202003-2 **Actividad Económica:** 1040 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** KILOMETRO 7 VIA PANAMERICANA SUR CATAMBUCO - PASTO - Nariño - CO **Teléfonos:** 3174314006 **Contacto:** LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **E-mail:** LANDINOS2012@GMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** FUNDACION ALMA DE VIDA **NIT:** 901345939-1 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** MZ 3 CA 7 BRR NIZAN 1 - PASTO - NARIÑO - CO **Teléfonos:** 3148062407 **E-mail:** almadevida@outlook.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1128	42.00	94	LECHE ANDINOS UHT X 400 ML - 031025	1,650.00	IVA 0.00	0.00		69,300.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	69,300.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	69,300.00
TOTAL Base Imponible:	69,300.00
IVA	0.00
TOTAL:	69,300.00
TOTAL en letras: Sesenta Y Nueve Mil Trescientos Con Cero COP	

Información Adicional

PEDIDO 88904

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2025-10-08	901345939		0				

Ordenes de Compra

Código Cliente	Número de Orden	Número de Pedido	Tipo de Orden	Fecha
901345939	0	0.00		

DESCUENTO PAGO DE CONTADO CONVENIO PREVIAMENTE AUTORIZADO
FIRMA CLIENTE

CUFE: 8c6271860ea93234a7aeccd7f12efb2d6b9b0fe59558a741fc20cc51cc4262bc8b578cf105bc7a3d9276e3676921595a
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: QualityColombia Business Solution SA - Software Manager ERP - 900174087
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-788

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FE26233
Fecha y Hora de Generación: 2025-10-21 15:57:42
Fecha validación: 2025-10-21 16:16:50-05:00
Fec. Vcto.: 2025-10-21

Nº Resolución: 18764083128872 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 20001 hasta 30000 **Fecha:** 2024-11-08 **hasta** 2026-11-08

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **NIT:** 891202003-2 **Actividad Económica:** 1040 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** KILOMETRO 7 VIA PANAMERICANA SUR CATAMBUCO - PASTO - Nariño - CO **Teléfonos:** 3174314006 **Contacto:** LACTEOS ANDINOS DE NARIÑO SAS **E-mail:** LANDINOS2012@GMAIL.COM	**Razón social/Nombre:** FUNDACION ALMA DE VIDA **NIT:** 901345939-1 **Actividad Económica:** 9499 **Dirección:** MZ 3 CA 7 BRR NIZAN 1 - PASTO - NARIÑO - CO **Teléfonos:** 3148062407 **E-mail:** almadevida@outlook.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1407	4.00	94	YOG. BOLSA X 150 C.C. - 141025	756.00	IVA 19.00	575.00		3,599.00
2	1423-1	11.00	94	DIS. X 8 YOG. BOLSA X 150 C.C. - 141025	4,600.00	IVA 19.00	9,614.00		60,214.00
Total Items			2						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	53,624.00	10,189.00

Totales	
SUBTOTAL:	53,624.00
TOTAL Base Imponible:	53,624.00
IVA	10,189.00
TOTAL:	63,813.00
TOTAL en letras: Sesenta Y Tres Mil Ochocientos Trece Con Cero COP	

Información Adicional
89117

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Otro	2025-10-21	901345939		0				

Ordenes de Compra				
Código Cliente	Número de Orden	Número de Pedido	Tipo de Orden	Fecha
901345939	0	0.00		

DESCUENTO PAGO DE CONTADO CONVENIO PREVIAMENTE AUTORIZADO
FIRMA CLIENTE

CUFE: 1e4659cde81df61ff267d916cbf0a09da78726090d27e031f20731e0612161e673760acf019ae81d34117e3fbf23565a
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: QualityColombia Business Solution SA - Software Manager ERP - 900174087
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-788

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
30e22cc43057ab30318ccd90db59b72f3e697130da8d324bb91a7781bb60c59dd1d0aac49d6bf66192363d5b13154a7c

Número de Factura: FEV-886
Fecha de Emisión: 30/10/2025
Fecha de Vencimiento: 30/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: NARVAEZ FIGUEROA LINO YAMID
Nombre Comercial: NARVAEZ FIGUEROA LINO YAMID
Nit del Emisor: 1085249251
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 0121;0145

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Chachagüí
Dirección: KM EL PLACER LOTE DE TERRENO CIMARRONES
Teléfono / Móvil: 3184795850
Correo: narvaezfigueroal@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION ALMA DE VIDA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901345939
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: MZ 3 CA 3 BRR LA ESMERALDA
Teléfono / Móvil: 3 1 4 8 0 6 2 4 0 7
Correo: almadevida@outlook.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1		MANDARINA 500 GR	ZZ	10,00	$ 4.028,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 40.280,00
2	36	MANZANA 500GR	ZZ	10,00	$ 5.182,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 51.820,00
3	37	BANANO 500 GR	ZZ	9,00	$ 2.226,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.034,00
4	38	PERA 500 GR	ZZ	9,00	$ 4.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 36.000,00

Notas Finales

EIH379
Linea de negocio:

SRA
FUNDACION ALMA DE VIDA .
VERONICA ALEJANDRA CABRERA CHAVES .
BR LA FLORESTA .
PUERTO ASIS PUTUMAYO- COLOMBIA

687760 548796 Oficina: 0598

BBVA
Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS EMPRESARIAL

Desde el 29 de septiembre de 2025, las transferencias interbancarias mediante ACH tendrán un costo de $7.300 + IVA.Las que hagas por Bre-B seguirán siendo gratis

Información de la oficina

MOCOA
DIRECCIÓN: CRA 5 7 35
TELÉFONO: 00984296028

PERÍODO DESDE: 01-10-2025 HASTA: 31-10-2025

Información de la cuenta

Número de cuenta	001305980200006175
Fecha de corte	31-10-2025
Pagos de intereses desde	0.00
Saldo promedio mensual	5,832,261.06

Resumen de movimientos

Resumen de movimientos	No.	Valor	No.	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		2,311,244.00	- IVA	0.00
+ ABONOS	1	8,500,000.00	- 4 POR MIL	0.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	49.00	- RETENCIONES	0.00
- CARGOS	11	1,575,185.00	SALDO FINAL	9,236,108.00

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
74	07-10-2025	07-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	62.00		2,311,182.00
75	08-10-2025	08-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	87,508.00		2,223,674.00
76	08-10-2025	08-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	21,620.00		2,202,054.00
77	14-10-2025	14-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	15,700.00		2,186,354.00
78	14-10-2025	14-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	69,300.00		2,117,054.00
79	14-10-2025	14-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	981,205.00		1,135,849.00
80	15-10-2025	15-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	169,777.00		966,072.00
81	16-10-2025	16-10-2025	ABONO DOMI. INSTITUTO COLOMBIANO DE		8,500,000.00	9,466,072.00
82	17-10-2025	17-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	16,820.00		9,449,252.00
83	22-10-2025	22-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	63,813.00		9,385,439.00
84	23-10-2025	23-10-2025	PAGO POR PSE A DIAN - PSE	132,400.00		9,253,039.00
85	28-10-2025	28-10-2025	CARGO DOMI. 901345939	16,980.00		9,236,059.00
	31-10-2025	31-10-2025	ABONO POR INTERESES DE CUENTA		49.00	9,236,108.00

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

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

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