



FUNDACION ALMA DE VIDA
NIT 901.345.939-1
BRR NIZAN 1
Tel: (608) 3134649610
Pasto - Colombia

Recibo de pago / Egreso
No 1120

Pagado a	KEBBIN JOSE ROSERO ANDINO		
NIT	1.126.456.430-1	Teléfono	(608) 3194843594 - Ext. 000
Dirección	VDA CAMPO ALEGRE	Ciudad	Sibundoy - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-10-17	Transferencia Bancos 6105

El valor de	Diecinueve millones veinticinco mil quinientos cincuenta y cuatro pesos m/cte con setenta y cuatro cent.	19,025,554.74
-------------	--	---------------

Concepto				Valor
Abono	FE-89	Cuota 1	17/10/2025	19,025,554.74
Total COP				19,025,554.74

Observaciones:

KIT AUTOABASTECIMIENTO EIC OCTUBRE SAN MIGUEL PTYO

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 830.048.145-8

Detalle Fichero

17/Oct/25 13:40:20

Información del fichero

Nombre del archivo:	FE89KITAUTOBEIC191	Fecha de creación:	17-10-2025
Fecha de proceso:	17-10-2025	Tipo de fichero:	Pago a Proveedores
Importe:	19.025.554,74	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
KEBBIN JOSE ROSERO ANDINO	0000011264564300	07478113972	0007 - BANCOLOMBIA	Abono/Cargo cuenta	19.025.554,74	Firmado/Enviado



FUNDACION ALMA DE VIDA
Nit 901.345.939-1
FUNDACION ALMA DE VIDA
BRR NIZAN 1
Tel: (608) 3134649610
Pasto - Colombia

Compra
No. 825

Proveedor	KEBBIN JOSE ROSERO ANDINO		
Nit	1.126.456.430-1	Teléfono	(608) 3194843594 - Ext. 000
Dirección	VDA CAMPO ALEGRE	Ciudad	Sibundoy - Colombia

Fecha de compra	2025-10-17
Fecha de Vencimiento	2025-10-17
Factura del proveedor	FE-89

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Especies Menores	1.00	19,315,284.00	0.00	0 %	1,5 %	289,729.26	19,315,284.00	19,025,554.74

Valor en Letras:
Diecinueve millones veinticinco mil quinientos cincuenta y cuatro pesos m/cte con setenta y cuatro cent.

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-10-17 \$ 19,025,554.74 por

Total Bruto	19,315,284.00
Retefuente 1.5%	289,729.26
Total a Pagar	19,025,554.74

Observaciones:
AUTOABASTECIMIENTOS POLLOS Y PURINA EIC CTO 191 SAN MIGUEL OCTUBRE

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
345b7f13661353ef08f0dc65394768922f1f2e4628e4fc7f908debbbc4efb93e4c974b59a780925e59c2631af8858ed2b

Número de Factura: FE-89

Fecha de Emisión: 17/10/2025

Fecha de Vencimiento: 17/10/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROSERO ANDINO KEBBIN JOSE

Nombre Comercial: ROSERO ANDINO KEBBIN JOSE

Nit del Emisor: 1126456430

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 0145

País: Colombia

Departamento: Putumayo

Municipio / Ciudad: Sibundoy

Dirección: CL 16 18 78

Teléfono / Móvil: 3194843594

Correo: kevinjr0125@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: 3148062407

Correo: almadevida@outlook.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	017	PURINA DE ENGORDE	NIU	4.641,00	\$ 3.699,93	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 17.171.375,13
2	013	POLLO DE ENGORDE RAZA ROSS	NIU	54,00	\$ 4.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 243.000,00
3	018	PURINA DE INICIO KG	NIU	54,00	\$ 3.516,50	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 189.891,00
4	016	TRANSPORTE Y LOGISTICA	NIU	1,00	\$ 1.711.017,87	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.711.017,87

Notas Finales

Linea de negocio: SUMINISTRO DE AUTOABASTECIMIENTO SAN MIGUEL EIC OCTUBRE

Datos Totales



Documento generado el:
17/10/2025 11:24:32
Documento validado por la
DIAN:
17/10/2025 11:24:33
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal		19315284
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		19315284
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		19315284
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 19315284

Valores informativos

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

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		19.315.284,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		19.315.284,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		19.315.284,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)		COP \$ \$ 19.315.284,00

Valores informativos

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

Numero de Autorización: 18764093238748 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-05-17

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.126.456.430**

ROSERO ANDINO

APELLIDOS
KEBBIN JOSE

NOMBRES
Kevin Rosero A.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-MAR-1996**

SIBUNDOY
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

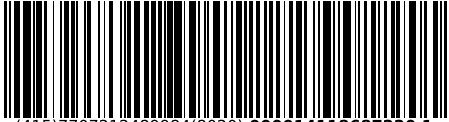
23-JUL-2014 VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

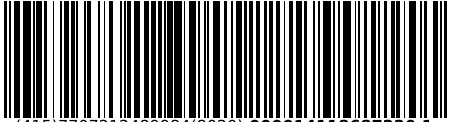
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-6402800-00616152-M-1126456430-20140830 0039796869A 1 42887037

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141186872201			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 11264564301				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Puerto Ais	
14. Buzón electrónico 46							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1126456430			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Putumayo		30. Ciudad/Municipio Valle del Guamuez		865	
31. Primer apellido ROSERO		32. Segundo apellido ANDINO		33. Primer nombre KEBBIN		34. Otros nombres JOSÉ	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Putumayo		40. Ciudad/Municipio Sibundoy		749	
41. Dirección principal CL 16 18 78							
42. Correo electrónico kevinjr0125@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3194843594		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica		Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 0145		47. Fecha inicio actividad 20220303		48. Código 4722		49. Fecha inicio actividad 20220505	
50. Código 4620		51. Código		1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 4952							
49 - No responsable de IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
57. Modo				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre ROSERO ANDINO KEBBIN JOSE				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 3 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141186872201			
 (415)7707212489984(8020) 000014118687220 1							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 1 2 6 4 5 6 4 3 0		1		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		4 6	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio			
Constitución, Registro y Última Reforma				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 9				82. Nacional %	
72. Número						83. Nacional público %	
73. Fecha		2 0 1 6 1 1 2 5				84. Nacional privado %	
74. Número de notaría							
75. Entidad de registro		0 3				85. Extranjero %	
76. Fecha de registro		2 0 1 6 1 1 2 5				86. Extranjero público %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 0 6 0 6 7 3				87. Extranjero privado %	
78. Departamento		8 6					
79. Ciudad/Municipio		7 4 9					
Vigencia							
80. Desde							
81. Hasta							
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1				-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141186872201			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118687220 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 1 2 6 4 5 6 4 3 0		1		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís		4 6	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Actividades de juegos de azar y apuestas 9 2 0 0					
162. Nombre del establecimiento FUTBAR							
163. Departamento Putumayo 8 6		164. Ciudad/Municipio Sibundoy 7 4 9					
165. Dirección CALLE 17 15 56							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 0 6 0 6 7 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 1 1 2 5			
168. Teléfono 3 1 9 4 8 4 3 5 9 4				169. Fecha de cierre			
2							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3							
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

Pasto, febrero 6 de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado **KEBBIN JOSE ROSERO ANDINO** identificada con cc **1126456430** cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	074-781139-72	2025/02/06	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

	GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO		CÓDIGO	FT-GDA-006
	PROCESO	Desarrollo Agropecuario y Medio Ambiente	VERSIÓN	01
	FORMATO	Constancia	FECHA	19/03/2024

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y MEDIO AMBIENTE

HACE CONSTAR

OBJETO: CONSTANCIA DE PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL EN CUMPLIMIENTO A LA LEY 2046 DE 2020.

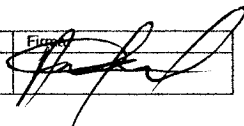
La Secretaría de Desarrollo Agropecuario y Medio Ambiente de la Gobernación del Putumayo, en virtud del cumplimiento de la Ley 2046 del 2020, ordenanza 846 del 2022 y decreto reglamentario 248 del 2021, **HACE CONSTAR**, que una vez revisada y verificada la información anexa a la solicitud, el señor, **KEBBIN JOSE ROSERO ANDINO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.126.456.430, ubicado en la vereda Campo Alegre del municipio de Sibundoy, clasifica como pequeño productor local para su participación en el mercado de Compras Públicas Locales de Alimentos, con el (los) siguiente (s) producto (s):

Producto (s)	Tipo de producto
Huevo semicriollo-criollo	En fresco
Pollo de engorde	En fresco

Para constancia se firma en la ciudad de Mocoa a los 21 días del mes de febrero del año 2025.



CARLOS DIEGO QUINTERO GUERRERO
Secretario de Desarrollo Agropecuario y Medio Ambiente

	Nombre	Secretaria y/o dependencia:	Cargo:	Firma
Elabora	Adolfo Gomez	Secretaria de Desarrollo Agropecuario y Medio Ambiente.	Profesional de apoyo	

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 03	
Hora: 08:00 am	Fecha: 27 de octubre de 2025
Lugar:	Oficina sede Fundación FUNAVI
Dependencia que Convoca:	PRIMERA INFANCIA
Proceso:	Misional
Objetivo:	Realizar la visita de verificación en coordinación de los responsables (ICBF-FUNAVI) de práctica de autoabastecimiento
<p>Agenda:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saludo • verificación de la práctica de autoabastecimiento • Recomendaciones <p>Se brinda un caluroso saludo de bienvenida entre las partes convenidas.</p> <p>El día 27 de octubre de 2025, a las 08:00 am, se dieron cita en la oficina sede de la Fundación Alma de Vida – FUNAVI, los profesionales delegados por el ICBF Centro Zonal La Hormiga, señores Carlos Santiago Arboleda Yela y Julieth Noreydi Ortega Peñafiel en representación de la Entidad Administradora del Servicio (EAS), así como la Coordinadora General, Mónica Fernanda Quiroz Guarnica.</p> <p>El encuentro tuvo como propósito principal llevar a cabo la visita de verificación a la propuesta de abastecimiento correspondiente al contrato N.º 86001912025, en el marco de los lineamientos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Esta diligencia se enmarca en el ejercicio de control, seguimiento y acompañamiento que realiza el ICBF para garantizar la transparencia en los procesos contractuales, la eficiencia en la ejecución de los recursos y, de manera especial, el cumplimiento de los estándares de calidad en la atención a la primera infancia, niñez y adolescencia beneficiaria del programa.</p> <p>Durante la visita se buscó no solo corroborar que los aspectos técnicos, administrativos y logísticos planteados en la propuesta correspondieran con los requerimientos contractuales, sino también asegurar que los mecanismos de abastecimiento proyectados fueran viables, pertinentes y suficientes para dar respuesta a las necesidades reales de la población atendida.</p> <p>Asimismo, esta verificación permitió evidenciar el compromiso institucional de FUNAVI y de la EAS con la optimización de los procesos de compra, distribución y suministro, garantizando condiciones de oportunidad, salubridad y accesibilidad en los bienes y servicios a entregar. Con ello, se procura consolidar la confianza en la gestión institucional y reafirmar la responsabilidad compartida en el logro de los objetivos misionales del ICBF. El equipo profesional procede a realizar la verificación de la práctica de autoabastecimiento, concluyendo que esta resulta aceptable y viable en su implementación. Dicha valoración se fundamenta en el cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas establecidas tanto en la Guía Técnica para la Metrología como en la Guía Orientadora de Compras de Dotación, documentos de referencia que constituyen el marco normativo y operativo aplicable a los programas y modalidades misionales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).</p> <p>Este proceso de verificación no se limita a una simple constatación administrativa, sino que busca garantizar que el modelo de abastecimiento adoptado responda a los principios de eficiencia, pertinencia y sostenibilidad, asegurando que los bienes y recursos suministrados cumplan con los estándares de calidad, oportunidad y transparencia exigidos por la entidad.</p>	

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 6

De igual forma, la validación realizada por los profesionales del ICBF permite corroborar que la práctica de autoabastecimiento se enmarca dentro de los criterios de seguridad alimentaria, control de calidad y optimización de recursos públicos, aspectos esenciales para dar respuesta a las necesidades de la población beneficiaria y garantizar el impacto positivo de los programas sociales.

Con esta aceptación, se fortalece la confianza institucional en la propuesta presentada por la Fundación Alma de Vida – FUNAVI, al evidenciar que la misma no solo cumple con la normatividad vigente, sino que además constituye una estrategia adecuada para garantizar el abastecimiento oportuno, transparente y ajustado a los lineamientos técnicos que orientan la misión del ICBF.

Consumo de Alimento

La cantidad de alimento de engorde, teniendo en cuenta que ya se hizo entrega de los pollos es para que continúen alimentando en su proceso.



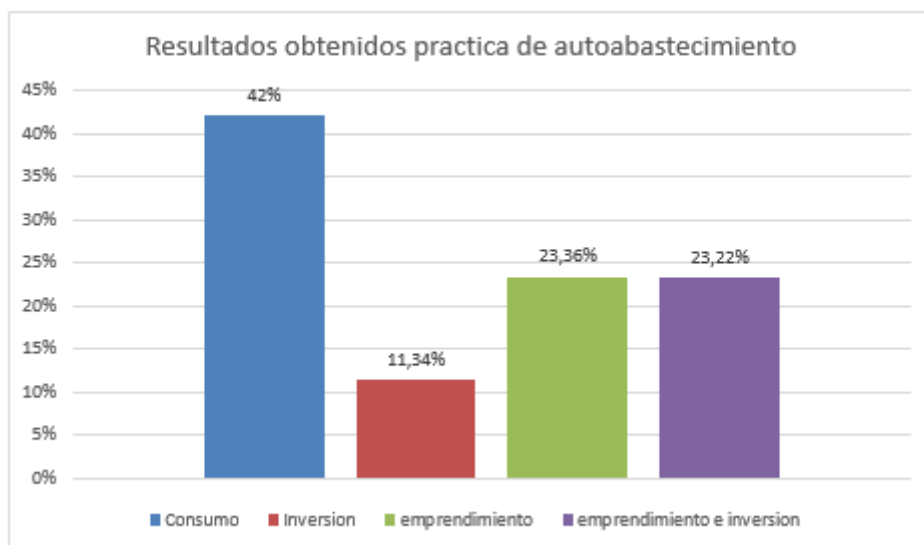
Para los 18 ingresos nuevos la entrega de 3 pollos y 3 kilos de purina.



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

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

Resultados obtenidos practica autoabastecimiento



De acuerdo al sondeo realizado en la primera entrega de autoabastecimiento se obtuvieron los siguientes resultados: De los 732 participantes de la modalidad propia intercultural servicio EIC el 42,08% representa a 308 asistentes quienes utilizaron los pollos para consumo familiar, el 11,34% corresponde a 83 asistentes que destinaron los pollos como inversión de elementos u objetos para los niños según su necesidad, el 23,36% representa 171 asistentes los cuales destinaron el recurso como emprendimiento nuevamente a la compra de pollos y el 23,22% representa 170 asistentes los cuales destinaron una parte del recurso en emprendimiento de pollo y necesidades de los niños.

CRONOGRAMA DE ENTREGAS

ENTREGAS PERIODO DE ENTREGAS

3RA ENTREGA	27 DE OCTUBRE DE 2025
-------------	-----------------------

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 6

CUADRO PRESUPUESTAL

PRESUPUESTO POR FAMILIA QUE VIENEN EN EL PROGRAMA

DETALLE Y/O PRODUCTO	VR UNIT	CANTIDAD	VR TOTAL
PURINA DE ENGORDE	3.699,93	6.5	\$24.049,5
TRANSPORTE Y LOGISTICA	2.337,50	1	\$2.337,5
TOTAL, POR FAMILIA			\$26.387

PRESUPUESTO POR FAMILIA NUEVAS INGRESAN EN OCTUBRE

DETALLE Y/O PRODUCTO	VR UNIT	CANTIDAD	VR TOTAL
POLLOS DE ENGORDE	4.500	3	\$13.500
PURINA DE INICIO	3.516,5	3	10.549,5
TRANSPORTE Y LOGÍSTICA	2.337,5	1	\$2.337,5
TOTAL, POR FAMILIA			\$26.387

PRESUPUESTO CONSOLIDADO 714 FAMILIAS QUE VIENEN EN EL PROGRAMA

DETALLE Y/O PRODUCTO	VR UNITARIO	CANTIDAD	VR TOTAL
PURINA DE ENGORDE	3.699,93	4.641	\$17.171.375
TRANSPORTE Y LOGÍSTICA	2.337,50	714	\$1.668.943
TOTAL, ENTREGA		TOTAL	\$18.840.318

PRESUPUESTO CONSOLIDADO 18 FAMILIAS NUEVAS INGRESAN EN OCTUBRE

DETALLE Y/O PRODUCTO	VR UNITARIO	CANTIDAD	VR TOTAL
3 POLLOS DE ENGORDE	4.500	54	\$243.000
3K PURINA DE INICIO	3.516,50	54	\$189.891
TRANSPORTE Y LOGÍSTICA	2.337,50	18	\$42.075
TOTAL, ENTREGA		TOTAL	\$474.966
VALOR TOTAL PRESUPUESTO			\$19.315.284

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 5 de 6



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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 6 de 6

Decisiones: Breve descripción de las co

nclusiones y/o acuerdos efectuados en la reunión

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas	
Compromiso 1	Responsable(s) cumplimiento Compromiso 1	Fecha máxima de cumplimiento del compromiso 1: dd/mm/aaaa	
Compromiso 2	Responsable(s) cumplimiento Compromiso 2	Fecha máxima de cumplimiento del compromiso 2: dd/mm/aaaa	
Compromiso 3	Responsable(s) cumplimiento Compromiso 3	Fecha máx. compromiso 3: dd/mm/aaaa	
FIRMA ASISTENTES			
Carlos Santiago Arboleda Yela	Financiero	ICBF	Carlos Santiago Arboleda Yela
Julieth Noreydi Ortega Peñafiel	Financiero	ICBF	Julieth Ortega
Mónica Fernanda Quiroz Guarnica	Coordinadora General	FUNAVI	Mónica Quiroz
Próxima reunión (en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:	Carlos Saantiago Arboleda		

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.

Nota 2: si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos**.

Nota 3: la tabla **"Firma Asistentes"** y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.

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

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