BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/19
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General												
ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO					No. DEL CONVENIO O CONTRATO				VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO			

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				$11.548.500								
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$6.551.935	$6.551.935	$6.551.935	$6.551.935	$6.551.935	$6.551.935	$6.551.935	$6.551.935
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$11.548.500**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				$4.996.565								
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO				$7.361.635								
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**	**$6.551.935**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				$6.551.935								
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO				$1.221.407								
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.221.407**	**$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	
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													

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 no se considera como COPIA NO CONTROLADA

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