ASOCIACIÓN AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ – ASAPAZ

NIT: 901.153.193-8

Lorica, 16 de abril de 2026

Maribel Perez

Coordinadora Centro Zonal Lorica

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Asunto: Informe Financiero Mes de Marzo **CTO-23003752026**

Yo **Luis Fernando Núñez Torres**, Identificado con la cedula de ciudadanía **No. 1.193.408.118**, en mi condición de representante legal de la **ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ- ASAPAZ,** identificada con **NIT 901.153.193-8,** me permito radicar informe financiero mes de **Marzo** del contrato en mención.

Cordialmente,

Firma:
Nombre: Luis Fernando Núñez Torres
Cedula: N° 1.193.408.118
Cargo: Representante Legal
Entidad: ASAPAZ

INFORME FINANCIERO MES DE MARZO

CONTRATO N°23003752026

MODALIDAD: CDI - EIH

CUPOS CONTRATADOS

CDI: 433
EIH: 555

MUNICIPIO DE EJECUCION: LORICA-CORDOBA

SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARIBEL PEREZ

AÑO:2026

CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002.

El suscrito Representante legal **Luis Fernando Núñez Torres ,** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.193.408.118 de San Bernando Del Viento, en calidad de representante legal de la **ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ,** identificada con Nit **901.152.193-8,** con Personería Jurídica debidamente reconocida por la cámara de comercio de Montería, certifico que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la Compañía manifiesto bajo la gravedad de juramento que esta Entidad no tiene obligaciones con el sistema general de seguridad social en Pensiones, salud, y aportes parafiscales, en los últimos 6 meses.

Para mayor constancia se firma en Lorica el 16 de abril de 2026.

Firma: Luis Núñez T.
Nombre: Luis Fernando Núñez Torres
Cedula: N° 1.193.408.118
Cargo: Representante Legal
Entidad: ASAPAZ

CERTIFICADO DE PAGO PROVEEDORES Y TALENTO HUMANO

Yo **Luis Fernando Núñez Torres ,** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.193.408.118 de San Bernando Del Viento, en mi condicion de representante legal de la **ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ,** identificada con Nit **901.152.193-8,** certifico que la entidad se encuentra a paz y salvo con todos los proveedores y talento humano.

Para mayor constancia se firma en Lorica el 16 de abril de 2026.

.

Firma: 
Nombre: Luis Fernando Núñez Torres
Cedula: N° 1.193.408.118
Cargo: Representante Legal
Entidad: ASAPAZ

EXTRACTO BANCARIO

Bancolombia

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2026/02/28 HASTA: 2026/03/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 10500001348

SUCURSAL LORICA

ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES R

calle 17 # 7-65

SAN BERNARDO DEL VIENTO CORD

¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones financieras y no financieras desde $0 de comisión. Descubre más en: www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	.44	*SALDO PROMEDIO*	$	0
TOTAL ABONOS	$	.00	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	.00	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	.00
SALDO ACTUAL	$	.44	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIONES DE COBERTURA ATENDIDA

NIT: 901.153.193-8
Numero de Celular: 3003569548
Dirección: San Bernardo del viento - Córdoba
Correo electrónico: ASOPROAPAZ@GMAIL.COM

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR			NIT DE LA EAS	891.080.005-1	
REGIONAL	CORDOBA	CENTRO ZONAL	MONTERIA1	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MONTERIA	
N° CONVENIO	23003312026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	13/02/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	
					Hasta:	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		VILLA CIELO	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/03/2026
	Institucional - Hogar Infantil:		X			
	Familiar:				Hasta:	30/06/2026

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMENZA CANO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

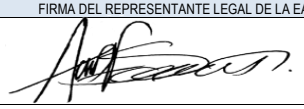
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes JUNIO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	#¿NOMBRE?

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	1	16	7	Niños/as menores de 24 meses	1	16	7
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	54	7	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	54	7
Niños/as mayores de 36 meses	1	90	7	Niños/as mayores de 36 meses	1	90	7
TOTAL	3	160	21	TOTAL	3	160	21

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIÒN

La presente certificación se expide a los ___ días del mes de _____ del año _____en la cuidad de _____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.413.222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA** **MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR**	**F5.MO12.PP** **Versión 2**	**11/05/2018** **Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HCB BARRIOS EL BRILLANTE POZO Y OTROS FAMI DEL MUNICIPIO DE PURISIMA			NIT DE LA EAS	**812000408 – 7**	
REGIONAL	CORDOBA	CENTRO ZONAL	LORICA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**SAN ANTERO**	
N° CONVENIO	23008192026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**9/01/2026**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**14/01/2026**
					Hasta:	**31/07/2027**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**12/03/2026**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**31/03/2026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**MARY CECILIA HOYOS FUENTES**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MARIBEL PEREZ ECHEVERRIA**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de Marzo de del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	CDI CARACOLI, CDI NIDOS DE AMOR Y CDI MI DULCE HOGAR

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N/A**	**N/A**	**N/A**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Niños/as menores de 24 meses	**3**	_	**10**	Niños/as menores de 24 meses	**3**	**19**	**10**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	_	**10**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	**67**	**10**
Niños/as mayores de 36 meses	**3**	_	**10**	Niños/as mayores de 36 meses	**3**	**89**	**10**
TOTAL	**9**	**0**	**30**	TOTAL	**9**	**175**	**30**

OBSERVACIONES	**NUMERO BENEFICIARIOS POR ATENDER 6**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de marzo del año 2026 en la cuidad de San antero a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARY CECILIA HOYOS FUENTES	Mary Hoyos Fuentes.
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
26.007.553	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**CAJA DE COMPESANCION FAMILIAR DE CORDOBA - COMFACOR**			NIT DE LA EAS	**891.080.005-1**	
REGIONAL	**CORDOBA**	CENTRO ZONAL	**MONTERIA**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**MONTERIA**	
N° CONVENIO	**23003312026**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**13/02/2026**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	
					Hasta:	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**VILLA MELISSA**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/03/2026**
	Institucional - Hogar Infantil:		**X**			
	Familiar:				Hasta:	**30/03/2026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CARMENZA CANO**					

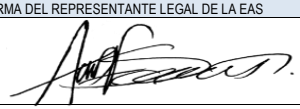
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de MARZO del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**0**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**0**
Niños/as menores de 24 meses	**1**	**13**	**7**	Niños/as menores de 24 meses	**1**	**13**	**7**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**21**	**7**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**21**	**7**
Niños/as mayores de 36 meses	**1**	**55**	**7**	Niños/as mayores de 36 meses	**1**	**55**	**7**
TOTAL	**3**	**89**	**21**	TOTAL	**3**	**89**	**21**

OBSERVACIONES	**SIN OBSERVACIÒN**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MARZO del año 2026 en la cuidad de MONTERIA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.413.222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CAJA DE COMPESANCION FAMILIAR DE CORDOBA - COMFACOR			NIT DE LA EAS	891.080.005-1	
REGIONAL	CORDOBA	CENTRO ZONAL	MONTERIA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MONTERIA	
N° CONVENIO	23003312026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	13/02/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	
					Hasta:	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		LA PRADERA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/03/2026
	Institucional - Hogar Infantil:		X			
	Familiar:				Hasta:	30/03/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGELıı					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMENZA CANO					

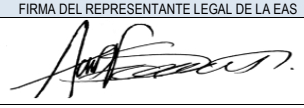
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de MARZO del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	1	15	7	Niños/as menores de 24 meses	1	15	7
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	34	7	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	34	7
Niños/as mayores de 36 meses	1	44	7	Niños/as mayores de 36 meses	1	44	7
TOTAL	3	93	21	TOTAL	3	93	21

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIÒN

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de marzo del año 2026 en la cuidad de MONTERIA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.413.222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR			NIT DE LA EAS	891.080.005-1	
REGIONAL	CORDOBA	CENTRO ZONAL	MONTERIA1	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MONTERIA	
N° CONVENIO	23003312026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	13/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	
					Hasta:	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		EL DORADO	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/03/2026
	Institucional - Hogar Infantil:		X			
	Familiar:				Hasta:	30/03/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMENZA CANO					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes JUNIO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	20	20	7	Niños/as menores de 24 meses	20	20	7
Niños/as entre 24 y 36 meses	32	32	7	Niños/as entre 24 y 36 meses	32	32	7
Niños/as mayores de 36 meses	83	83	7	Niños/as mayores de 36 meses	83	83	7
TOTAL	135	135	21	TOTAL	135	135	21

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIÒN

La presente certificación se expide a los ___ días del mes de _____ del año _____en la cuidad de _____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.413.222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**CAJA DE COMPENSACION DE CORDOBA (COMFACOR)**			NIT DE LA EAS	**891.080.005-1**	
REGIONAL	**CORDOBA**	CENTRO ZONAL	**MONTERIA**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**MONTERIA**	
N° CONVENIO	**23008232026**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**13/01/2026**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**3/03/2026**
					Hasta:	**30/11/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**3/03/2026**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**31/03/2026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes MARZO de del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CDI LA GRANJA, CDI MIS PRIMERAS AVENTURAS

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**2**	**0**	**19**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**2**	**0**	**19**
Niños/as menores de 24 meses	**2**	**0**	**19**	Niños/as menores de 24 meses	**2**	**0**	**19**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**2**	**100**	**19**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**2**	**100**	**19**
Niños/as mayores de 36 meses	**2**	**130**	**19**	Niños/as mayores de 36 meses	**2**	**130**	**19**
TOTAL	**2**	**230**	**19**	TOTAL	**2**	**230**	**19**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de 03 del año 2026 en la cuidad de MONTERIA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1047413222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CAJA DE COMPENSACION DE CORDOBA (COMFACOR)			NIT DE LA EAS	891.080.005-1	
REGIONAL	CORDOBA	CENTRO ZONAL	MONTERIA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MONTERIA	
N° CONVENIO	23001892025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	13/02/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	
					Hasta:	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		LA PALMA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/03/2026
	Institucional - Hogar Infantil:		X			
	Familiar:				Hasta:	30/03/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMENZA CANO					

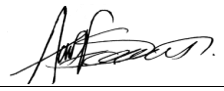
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de MARZO del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	1	10	7	Niños/as menores de 24 meses	1	10	7
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	13	7	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	13	7
Niños/as mayores de 36 meses	1	120	7	Niños/as mayores de 36 meses	1	120	7
TOTAL	3	143	21	TOTAL	3	143	21

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIÒN

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de marzo del año 2026 en la cuidad de MONTERIA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.413.222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR			NIT DE LA EAS	891.080.005-1	
REGIONAL	CORDOBA	CENTRO ZONAL	MONTERIA1	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MONTERIA	
N° CONVENIO	23003312026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	13/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	
					Hasta:	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		MINUTO DE DIOS	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/03/2026
	Institucional - Hogar Infantil:		X			
	Familiar:				Hasta:	30/03/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMENZA CANO					

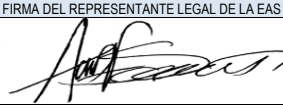
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes JUNIO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	14	14	7	Niños/as menores de 24 meses	14	14	7
Niños/as entre 24 y 36 meses	40	40	7	Niños/as entre 24 y 36 meses	40	40	7
Niños/as mayores de 36 meses	53	53	7	Niños/as mayores de 36 meses	53	53	7
TOTAL	107	107	21	TOTAL	107	107	21

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIÒN

La presente certificación se expide a los ___ días del mes de _____ del año _____en la cuidad de _____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.413.222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR			NIT DE LA EAS	891.080.005-1		
REGIONAL	CORDOBA	CENTRO ZONAL	MONTERIA1	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	MONTERIA		
N° CONVENIO	23003312026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	13/02/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:		
					Hasta:		
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		MOGAMBO	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/03/2026	
	Institucional - Hogar Infantil:		X				
	Familiar:				Hasta:	30/06/2026	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	CARMENZA CANO						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

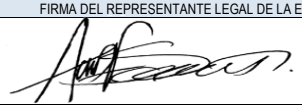
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes JUNIO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	#¿NOMBRE?

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	1	4	7	Niños/as menores de 24 meses	1	4	7
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	65	7	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	65	7
Niños/as mayores de 36 meses	1	35	7	Niños/as mayores de 36 meses	1	35	7
TOTAL	3	104	21	TOTAL	3	104	21

OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIÒN

La presente certificación se expide a los ___ días del mes de _____ del año _____en la cuidad de _____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.413.222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: PROPIA E INTERCULTURAL	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACIÓN HOGARES COMUNITARIOS DE LA ZONA RURAL Y URBANA DE SAN BERNARDO DEL VIENTO			NIT DE LA EAS	800193903-5	
REGIONAL	CORDOBA	CENTRO ZONAL	LORICA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN BERNARDO DEL VIENTO	
N° CONVENIO	23007862025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	09/02/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	09/03/2026
					Hasta:	31/07/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	09/03/2026
	Propia e Intercultural:		X			
	Familiar:				Hasta:	31/03/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**JESUS DAVID NEGRETE VEGA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MARIBEL PEREZ ECHEVERRIA**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Marzo de del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

236751115848 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 4.1, 236751144508 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 2.2, 236751144460 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 6.2, 236751114678 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 6.1, 236751115876 - PESCADORES DE SUEÑOS 5.1, 236751115881 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 5.3, 236751144444 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 3.3, 236751144538 - PESCADORES DE SUEÑOS 4.3, 236751144509 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 2.3, 236751144539 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 4.2, 236751144540 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 4.3, 236751115872 - PESCADORES DE SUEÑOS 1.1, 236751144224 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 1.2, 236751144440 - PESCADORES DE SUEÑOS 2.2, 236751144238 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 1.3, 236751114971 - PESCADORES DE SUEÑOS 1.2, 236751144445 - PESCADORES DE SUEÑOS 5.2, 236751115875 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 3.1, 236751144507 - PESCADORES DE SUEÑOS 1.3, 236751144511 - PESCADORES DE SUEÑOS 3.3, 236751144441 - PESCADORES DE SUEÑOS 2.3, 236751115858 - PESCADORES DE SUEÑOS 6.1, 236751144466 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 6.3, 236751144443 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 3.2, 236751144457 - COMPARTIENDO EN FAMILIA 5.1, 236751114661 - PESCADORES DE SUEÑOS 3.1, 236751115862 - PESCADORES DE SUEÑOS 4.1, 236751144544 - PESCADORES DE SUEÑOS 6.3

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**28**	**111**	**15**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**28**	**102**	**15**
Niños/as entre de 6 a 11 meses				Niños/as entre de 6 a 11 meses		**30**	
Niños/as entre 12 y 36 meses		**444**		Niños/as entre 12 y 36 meses		**245**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses		**133**	
TOTAL	**28**	**555**	**15**	TOTAL	**28**	**510**	**15**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 06 días del mes de Abril del año 2026 en la cuidad de San Bernardo del Viento, Córdoba a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESUS DAVID NEGRETE VEGA	Jesús D Negrete
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.070.823.151	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

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

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**CAJA DE COMPENSACION DE CORDOBA (COMFACOR)**			NIT DE LA EAS	**891.080.005-1**	
REGIONAL	**CORDOBA**	CENTRO ZONAL	**MONTERIA**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**MONTERIA**	
N° CONVENIO	**23001892025**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**13/02/2026**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	
					Hasta:	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**PANZENU**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/03/2026**
	Institucional - Hogar Infantil:		**X**			
	Familiar:				Hasta:	**30/03/2026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CARMENZA CANO**					

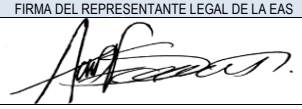
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de MARZO del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**0**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**0**
Niños/as menores de 24 meses	**1**	**4**	**16**	Niños/as menores de 24 meses	**1**	**4**	**16**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**10**	**16**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**10**	**16**
Niños/as mayores de 36 meses	**1**	**77**	**16**	Niños/as mayores de 36 meses	**1**	**77**	**16**
TOTAL	**3**	**91**	**48**	TOTAL	**3**	**91**	**48**

OBSERVACIONES	**SIN OBSERVACIÒN**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MARZO del año 2026 en la cuidad de MONTERIA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS ANDRES ESQUIAQUI RANGEL	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.413.222	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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

ASOCIACIÓN AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ – ASAPAZ

NIT: 901.153.193-8

FORMATO FINANCIERO ICBF

NIT: 901.153.193-8
Numero de Celular: 3003569548
Dirección: San Bernardo del viento - Córdoba
Correo electrónico: ASOPROAPAZ@GMAIL.COM

1. Información General

Regional	CORDOBA				Centro Zonal	LORICA	
Entidad Administradora del Servicio	ASAPAZ				Municipios donde se presta el servicio	SAN ANTERO Y SAN BERNARDO DEL VIENTO	
N° del contrato	23003662026	Fecha de legalización del contrato	3/03/26	Valor del contrato incluidas modificaciones	$701.973.019	Plazo de ejecución	Desde: 3/03/26
Servicio Contratado	EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR - EIH	Cupos contratados	555				Hasta: 31/08/26

2. PRESUPUESTO

2.1. Ingresos

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso			$701.973.019										$701.973.019
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso			$21.517.972										$21.517.972
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$701.973.019	97%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA	$21.517.972	3%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$723.490.991	100%

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCIÓN	FASE PREPARATORIA															
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA																		$0
SUBTOTAL						$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
2.2.2. Costos Variables																				
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA ECEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	555	$184.577				$76.830.176	$102.440.235	$102.440.235	$102.440.235	$102.440.235	$102.440.235	$102.440.235						$691.471.586
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA	555	$13.349				$1.852.174	$7.408.695	$7.408.695	$7.408.695	$7.408.695	$7.408.695	$7.408.695						$46.304.344
SUBTOTAL						$0	$0	$78.682.351	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$0	$0	$0	$0	$0	$737.775.931
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						$0	$0	$78.682.351	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$0	$0	$0	$0	$0	$737.775.931
AHORROS POR PERÍODO																				$0
INEJECUCIONES POR PERÍODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$0	$0	$78.682.351	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$109.848.930	$0	$0	$0	$0	$0	$737.775.931
																	DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS			-$35.802.912

OBSERVACIONES

EL VALOR NEGATIVO, CORRESPONDE AL VALOR NECESARIO PARA REALIZAR EL AJUSTE A LA CANASTA DE NIVELACION DE VALORES 2026

Firma Contador y/o tesorero

Luis Núñez T.

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - CDI INSTITUCIONAL	F22.MT1.PP	18/06/25
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CORDOBA				Centro Zonal	LORICA	
Entidad Administradora del Servicio	ASAPAZ				Municipios donde se presta el servicio	SAN ANTERO Y SAN BERNARDO DEL VENTO	
N° del contrato	23003752026	Fecha de legalización del contrato	3/03/26	Valor del contrato incluidas modificaciones	$373.925.559	Plazo de ejecución	Desde: 3/03/26
Servicio contratado	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL-CDI	Cupos contratados	Servicio CDI Institucional sin arriendo: 433		433		Hasta: 31/08/26
			Servicio CDI Institucional con arriendo: 0				

2. PRESUPUESTO

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
	Monto del desembolso			$373.925.559										$373.925.559
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso													$0
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Valor de los aportes													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$373.925.559	100%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$0	0%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$373.925.559	100%

DÍAS DE ATENCION POR PERÍODO		6	18	18	18	13	21	18					TOTAL DÍAS ATENDIDOS
													112

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS: ATENCION	UNITARIOS: FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	AGENTE EDUCATIVOPERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	GESTOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)																		$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
1.2.2. Costos Variables																				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	433																	$0
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI	433																	$0
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP) * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA ECEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	433	$ 8.094				$20.465.061	$63.084.636	$63.084.636	$63.084.636	$45.561.126	$73.598.742	$63.084.636						$391.963.473
SUBTOTAL						**$0**	**$0**	**$20.465.061**	**$63.084.636**	**$63.084.636**	**$63.084.636**	**$45.561.126**	**$73.598.742**	**$63.084.636**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$391.963.473**
PRESUPUESTO INICIAL APROBADO						**$0**	**$0**	**$20.465.061**	**$63.084.636**	**$63.084.636**	**$63.084.636**	**$45.561.126**	**$73.598.742**	**$63.084.636**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$391.963.473**
AHORROS POR PERÍODO																				**$0**
INEJECUCIONES POR PERÍODO																				**$0**
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						**$0**	**$0**	**$20.465.061**	**$63.084.636**	**$63.084.636**	**$63.084.636**	**$45.561.126**	**$73.598.742**	**$63.084.636**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$391.963.473**
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	**-$18.037.914**

OBSERVACIONES

EL VALOR NEGATIVO, CORRESPONDE AL VALOR NECESARIO PARA REALIZAR EL AJUSTE A LA CANASTA DE NIVELACION DE VALORES 2026

Firma Contador y/o tesorero

Luis Núñez T.

Firma del Representante Legal

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR	F18.MT2.PP	12/06/25
		Versión 1	Página 2 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

NOMBRE DEL SERVICIO		ASAPAZ				No. CONTRATO	23003752026	VALOR ACTUAL		PEIODO A REPORTAR		MARZO
CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
			COSTOS FIJOS									
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
TRANSPORTE	APORTE PARA DESPLAZAMIENTO TH	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA				$0			$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
			COSTOS VARIABLES									
ALIMENTACIÓN	VALOR RPP * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA EXCEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA		$102.440.235		$102.440.235	$94.134.270		$8.305.965		$8.305.965	
	VALOR REFRIGERIO	MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA		$7.408.695		$7.408.695	$2.553.060		$4.855.635		$4.855.635	
	RACIONES SERVIDAS	CDI		$63.084.636		$63.084.636	$51.202.644		$11.881.992		$11.881.992	
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$109.848.930**	**$0**	**$109.848.930**	**$96.687.330**	**$0**	**$13.161.600**	**$0**	**$13.161.600**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$109.848.930**	**$0**	**$109.848.930**	**$96.687.330**	**$0**	**$13.161.600**	**$0**	**$13.161.600**	**$0**

OBSERVACIONES

Luis Núñez T.

Firma Contador y/o tesorero | **Firma del Representante Legal**

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

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

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

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	ASAPAZ	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	23003752026	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 1.129.739.404

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 PERÍODO			$0									
VALOR OTROS INGRESOS			$0									
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERÍODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO			$147.889.974									
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL												
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO												
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO												
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**
VALOR CONSIGNADO													
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													**$0**
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS PARA EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR**	**F18.MT2.PP**	**12/06/25**
		Versión 1	**Página 5 de 6**
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	ASAPAZ	NIT:	282.972.421	
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA:	SAN BERNANDO DEL VIENTO	
TIPO DE CUENTA:	AHORROS		PERÍODO	1/03/26
NÚMERO DE CUENTA:	10500001348			31/03/26

DESCRIPCIÓN	VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
*** SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO**		
SALDO EXTRACTO BANCARIO		
DIFERENCIA A CONCILIAR		**$0**
DETALLE DE LA CONCILIACIÓN		**MOVIMIENTOS**
VALOR CONCILIADO		**$0**
BALANCE DE LA CONCILIACIÓN		**$0**

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

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

SOPOPORTES DE EJECUCION

RUBRO DE ALIMENTACIÓN
RPP- REFRIGERIOS

CUENTAS POR PAGAR OPERACIÓN MES DE MARZO

(REPROGRAMAS MES DE ABRIL)

NIT: 901.153.193-8
Numero de Celular: 3003569548
Dirección: San Bernardo del viento - Córdoba
Correo electrónico: ASOPROAPAZ@GMAIL.COM

Factura Electrónica de Venta **FEVD1446**

Representacion Gráfica

RESOLUCION DIAN #18764100878297 DEL 2025-10-30 RANGO DEL FEVD 1001 AL FEVD 6000 de FEVD 1001 a FEVD 6000

Fecha de Generación	13/04/2026 16:16:35
Forma de Pago	CONTADO
Medio de Pago	CONSIGNACION BANCARIA
Moneda	COP
Tipo de Operación	Estandar

DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS NIT 901686662
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS
NIT	901686662
Obligación	IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
Email	DISTRIBUCIONESYLOGISTICALYMSAS@GMAIL.COM
Teléfono	3003878780
Dirección	DIAGONAL 13 N 17 46
Ciudad, Depart.	MONTERÍA, CÓRDOBA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ
NIT	901153193
Nombre Comercial	ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALE
Obligación	NO APLICA
Email	lufenuto@gmail.com
Teléfono	, 3003569548
Dirección	CR 9 8 17 BRR SAN FRANCISCO
Ciudad, Depart.	MONTERÍA,CÓRDOBA (CO)

No	REF	DESCRIPCION	CANT	U/M	PRECIO	DESC	IMP	SUBTOTAL	TOTAL
1	00640	ARROZ BLANCO X 500 GR.	3678	LBR	2.500,00		IVA 0%	9.195.000,00	9.195.000,00
2	00659	CARNE DE RES MAGRA.	25	LBR	23.000,00		IVA 0%	575.000,00	575.000,00
3	00636	CARNE LOMO DE CERDO X 500 GR	25	LBR	15.000,00			375.000,00	375.000,00
4	00641	FRIJOL X LIBRA.	497	LBR	7.500,00		IVA 0%	3.727.500,00	3.727.500,00
5	00614	HARINA DE TRIGO X 500 GR	510	LBR	4.761,90		IVA 5%	2.428.569,00	2.550.000,00
6	00639	LENTEJA X LIBRA	900	LBR	6.000,00		IVA 0%	5.400.000,00	5.400.000,00
7	00445	PANELA X 250G	301	LBR	4.500,00		IVA 0%	1.354.500,00	1.354.500,00
8	00664	PANELA X 500G.	209	LBR	6.000,40		IVA 0%	1.254.083,60	1.254.083,60
9	00679	PASTA X 500 GR	510	LBR	5.238,10		IVA 5%	2.671.431,00	2.805.000,00
10	00642	ACEITE SOYA X 1000ML	354	ML	7.983,19		IVA 19%	2.826.049,26	3.363.000,00
11	00668	ACEITE X 500 ML.	156	UND	4.621,85		IVA 19%	721.008,60	858.000,00
12	00674	ARVEJA X 500GR	411	GR	6.000,00		IVA 0%	2.466.000,00	2.466.000,00
13	00663	AVENA EN HOJUELAS X 500 GR.	510	GR	5.238,10		IVA 5%	2.671.431,00	2.805.000,00
14	00658	CARNE DE RES MOLIDA.	26	GR	23.000,00		IVA 0%	598.000,00	598.000,00
15	00650	HARINA DE MAIZ BLANCA X 500 G	510	GR	5.238,10		IVA 5%	2.671.431,00	2.805.000,00
16	00669	LECHE EN POLVO X 900 GRM.	398	GR	6.000,00		IVA 0%	2.388.000,00	2.388.000,00
17	00649	PECHUGA X KL	27	KG	17.000,00		IVA 0%	459.000,00	459.000,00
18	00470	QUESO PASTEURIZADO X 250 GR	487	GR	10.000,00		IVA 0%	4.870.000,00	4.870.000,00
19	00407	LECHE ENTERA LITRO	1798	UND	6.500,00		IVA 0%	11.687.000,00	11.687.000,00

CUFE: 7d4760c47fae8f9b0b444fd55149dc2291522b1e40961a374de7a20a00baba20b4bbe6165fb07bdda7f93199846a492d

Modo de operación Software Propio: NIT 901686662 DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS Software fabricado por TERAPPS TECNOLOGIA INFORMATICA S.A.S NIT 900.740.206 - Software: T-ONE ERP

Factura Electrónica de Venta **FEVD1446**

Representacion Gráfica

RESOLUCION DIAN #18764100878297 DEL 2025-10-30 RANGO DEL FEVD 1001 AL FEVD 6000 de FEVD 1001 a FEVD 6000

DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS NIT 901686662
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Fecha de Generación	13/04/2026 16:16:35
Forma de Pago	CONTADO
Medio de Pago	CONSIGNACION BANCARIA
Moneda	COP
Tipo de Operación	Estandar

20	00282	LOGISTICA -EMPAQUE PRIMARIO BOLSA BIODEGRADABLE - EMPAQUE SECUNDARIO B SUNCHO - EMBALAJE - DISTRIBUCION	8146047	UND	1,00	IVA 0%	8.146.047,00	8.146.047,00

Total items: 20

CONSIGNACION BANCARIA $67.681.131,00

SON: SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS

Subtotal	$66.485.046,57
IVA 5%	$522.142,86
IVA 19%	$673.941,18
Total a Pagar	**$67.681.131,00**

RPP + OLLA COMUNITARIA MARZO CTO 375

SANDRA JAMES

ELABORADO POR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 7d4760c47fae8f9b0b444fd55149dc2291522b1e40961a374de7a20a00baba20b4bbe6165fb07bdda7f93199846a492d

Modo de operación Software Propio: NIT 901686662 DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS Software fabricado por TERAPPS TECNOLOGIA INFORMATICA S.A.S NIT 900.740.206 - Software: T-ONE ERP

Factura Electrónica de Venta **FEVD1449**

Representacion Gráfica

RESOLUCION DIAN #18764100878297 DEL 2025-10-30 RANGO DEL FEVD 1001 AL FEVD 6000 de FEVD 1001 a FEVD 6000

Fecha de Generación	13/04/2026 22:48:29
Forma de Pago	CONTADO
Medio de Pago	CONSIGNACION BANCARIA
Moneda	COP
Tipo de Operación	Estandar

DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS NIT 901686662
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS
NIT	901686662
Obligación	IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS
Email	DISTRIBUCIONESYLOGISTICALYMSAS@GMAIL.COM
Teléfono	3003878780
Dirección	DIAGONAL 13 N 17 46
Ciudad, Depart.	MONTERÍA, CÓRDOBA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ
NIT	901153193
Nombre Comercial	ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALE
Obligación	NO APLICA
Email	lufenuto@gmail.com
Teléfono	, 3003569548
Dirección	CR 9 8 17 BRR SAN FRANCISCO
Ciudad, Depart.	MONTERÍA,CÓRDOBA (CO)

No	REF	DESCRIPCION	CANT	U/M	PRECIO	DESC	IMP	SUBTOTAL	TOTAL
1	00640	ARROZ BLANCO X 500 GR.	496	LBR	2.500,00		IVA 0%	1.240.000,00	1.240.000,00
2	00421	AZUCAR BLANCA 1 KILO	31	LBR	5.238,10		IVA 5%	162.381,10	170.500,00
3	00659	CARNE DE RES MAGRA.	154	LBR	23.000,00		IVA 0%	3.542.000,00	3.542.000,00
4	00636	CARNE LOMO DE CERDO X 500 GR	167	LBR	15.000,00			2.505.000,00	2.505.000,00
5	00656	CEBOLLIN X 500G	50	LBR	4.000,00		IVA 0%	200.000,00	200.000,00
6	00670	ESPAGUETI X500G.	50	LBR	5.238,10		IVA 5%	261.905,00	275.000,00
7	00641	FRIJOL X LIBRA.	69	LBR	7.500,00		IVA 0%	517.500,00	517.500,00
8	00614	HARINA DE TRIGO X 500 GR	51	LBR	5.238,10		IVA 5%	267.143,10	280.500,00
9	00639	LENTEJA X LIBRA	87	LBR	6.000,00		IVA 0%	522.000,00	522.000,00
10	00664	PANELA X 500G.	36	LBR	6.500,00		IVA 0%	234.000,00	234.000,00
11	00634	QUESO PASTEURIZADO X 500 GR	99	LBR	19.000,00			1.881.000,00	1.881.000,00
12	00643	SAL X 500 GR	15	LBR	2.500,00			37.500,00	37.500,00
13	00644	ZANAHORIA.	65	GR	4.500,00			292.500,00	292.500,00
14	00642	ACEITE SOYA X 1000ML	25	ML	12.605,04		IVA 19%	315.126,00	375.000,00
15	00645	AJO.	10	GR	15.000,00		IVA 0%	150.000,00	150.000,00
16	00663	AVENA EN HOJUELAS X 500 GR.	68	GR	5.238,10		IVA 5%	356.190,80	374.000,00
17	00658	CARNE DE RES MOLIDA.	154	GR	24.000,00		IVA 0%	3.696.000,00	3.696.000,00
18	00655	CHOCOLATE CORONA.	10	GR	2.857,14		IVA 5%	28.571,40	30.000,00
19	00654	CRAKENAS CLUB	196	UND	840,34		IVA 19%	164.706,64	196.000,00
20	00422	FIDEO X 500	10	GR	3.619,05		IVA 5%	36.190,50	38.000,00
21	00442	GALLETA CUCA X25 GR	198	UND	650,00			128.700,00	128.700,00
22	00740	GALLETA DUCAL X TACO.	30	GR	2.521,01		IVA 19%	75.630,30	90.000,00
23	00729	GALLETA QUESO X UNIDAD	198	UND	850,00			168.300,00	168.300,00
24	00567	HARINA DE MAIZ AMARILLO X 500 GRS	4	GR	5.714,29		IVA 5%	22.857,16	24.000,00

CUFE: 1c21d96494319eb489a5f72756d9ee8481a429395adf68a1914e6cc1435ecca9c0418d4ff3de1904bd5f7992ef33b870

Modo de operación Software Propio: NIT 901686662 DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS Software fabricado por TERAPPS TECNOLOGIA INFORMATICA S.A.S NIT 900.740.206 - Software: T-ONE ERP



Factura Electrónica de Venta **FEVD1449**

Representacion Gráfica

RESOLUCION DIAN #18764100878297 DEL 2025-10-30 RANGO DEL FEVD 1001 AL FEVD 6000 de FEVD 1001 a FEVD 6000

Fecha de Generación	13/04/2026 22:48:29
Forma de Pago	CONTADO
Medio de Pago	CONSIGNACION BANCARIA
Moneda	COP
Tipo de Operación	Estandar



DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS NIT 901686662
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

25	00650	HARINA DE MAIZ BLANCA X 500 G	36	GR	6.190,48	IVA 5%	222.857,28	234.000,00
26	00532	HIGADO DE RES X KG	33	KG	16.000,00	IVA 0%	528.000,00	528.000,00
27	00671	LECHUGA X 500.	78	GR	4.000,00		312.000,00	312.000,00
28	00741	MAÍZ PETO X 500 GR	46	GR	3.809,52	IVA 5%	175.237,92	184.000,00
29	00667	MANDARINA DULCE.	398	KG	1.200,00	IVA 0%	477.600,00	477.600,00
30	00725	MANTEQUILLA NATURAL.	10	GR	2.352,94	IVA 19%	23.529,40	28.000,00
31	00661	MANZANA X UNIDAD.	300	UND	2.000,00	IVA 0%	600.000,00	600.000,00
32	00672	MORA.	23	GR	3.000,00	IVA 0%	69.000,00	69.000,00
33	00673	PAN DULCE.	306	UND	850,00	IVA 0%	260.100,00	260.100,00
34	00723	PAN MOGOLLA GARIS.	162	GR	750,00	IVA 0%	121.500,00	121.500,00
35	00675	PAN QUESO GARIS.	306	GR	850,00		260.100,00	260.100,00
36	00724	PAN TAJADO GARIS.	36	GR	4.600,00		165.600,00	165.600,00
37	00443	PAPA CRIOLLA X KILO	306	KG	4.800,00	IVA 0%	1.468.800,00	1.468.800,00
38	00463	PAPA X KILO	102	KG	4.500,00		459.000,00	459.000,00
39	00649	PECHUGA X KL	196	KG	18.000,00	IVA 0%	3.528.000,00	3.528.000,00
40	00676	REMOLACHA X 500.	54	GR	6.000,00		324.000,00	324.000,00
41	00816	REPOLLO X 500.	60	GR	3.500,00		210.000,00	210.000,00
42	00677	TOMATE DE ARBOL 500GR,	45	GR	4.800,00		216.000,00	216.000,00
43	00758	TOMATE X 500GR.	87	GR	3.500,00	IVA 0%	304.500,00	304.500,00
44	00646	VINAGRE BLANCO X 500ML	28	UND	2.521,01	IVA 19%	70.588,28	84.000,00
45	00647	YOGURT X 1 LTR	52	UND	6.302,52	IVA 19%	327.731,04	390.000,00
46	00297	CANELA X KILO	2	UND	78.151,26	IVA 19%	156.302,52	186.000,00
47	00407	LECHE ENTERA LITRO	463	UND	6.500,00	IVA 0%	3.009.500,00	3.009.500,00
48	00282	LOGISTICA -EMPAQUE PRIMARIO BOLSA BIODEGRADABLE - EMPAQUE SECUNDARIO B SUNCHO - EMBALAJE - DISTRIBUCION	5373651	UND	1,00	IVA 0%	5.373.651,00	5.373.651,00
49	00306	MAÍZ CUCHUCO	18	UND	3.781,51	IVA 19%	68.067,18	81.000,00

Total items: 49

CONSIGNACION BANCARIA $35.841.851,00

SON: TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

Subtotal	$35.536.865,01
IVA 5%	$76.666,67
IVA 19%	$228.319,33
Total a Pagar	**$35.841.851,00**

ENTREGA DE RACIONES CTO 375 MARZO

CUFE: 1c21d96494319eb489a5f72756d9ee8481a429395adf68a1914e6cc1435ecca9c0418d4ff3de1904bd5f7992ef33b870

Modo de operación Software Propio: NIT 901686662 DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS Software fabricado por TERAPPS TECNOLOGIA INFORMATICA S.A.S NIT 900.740.206 - Software: T-ONE ERP



DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS NIT 901686662
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta **FEVD1449**

Representacion Gráfica

RESOLUCION DIAN #18764100878297 DEL 2025-10-30 RANGO DEL FEVD 1001 AL FEVD 6000 de FEVD 1001 a FEVD 6000

Fecha de Generación	13/04/2026 22:48:29
Forma de Pago	CONTADO
Medio de Pago	CONSIGNACION BANCARIA
Moneda	COP
Tipo de Operación	Estandar



SANDRA JAMES

ELABORADO POR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 1c21d96494319eb489a5f72756d9ee8481a429395adf68a1914e6cc1435ecca9c0418d4ff3de1904bd5f7992ef33b870

Modo de operación Software Propio: NIT 901686662 DISTRIBUCIONES Y LOGISTICA L Y M SAS Software fabricado por TERAPPS TECNOLOGIA INFORMATICA S.A.S NIT 900.740.206 - Software: T-ONE ERP

ASAPAZ

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

0144 - Cría de ganado porcino

Razón Social: ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ
Identificación: 901153193-8
Teléfono: 3003569548
Dirección: CR 9 8 17 BRR SAN FRANCISCO, San Bernardo Del Viento, Cordoba, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: AFE-41
Fecha: 11/04/2026 13:48
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

Sr. (es): INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CÓRDOBA
NIT: 899999239-2
Tel:
Dirección: cl 30 1 48, .
Municipio: Monteria, Cordoba, Colombia.

Muni. Dest.: Monteria

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		AHUYAMA X 1000 GR		7.00	Kg	0%	4,500.00	0.00	31,500.00
2		AJU CHIVATO X 1000 GR		7.00	Kg	0%	7,800.00	0.00	54,600.00
3		BANANO X 1000 GR		256.00	Kg	0%	6,377.55	0.00	1,632,653.57
4		GUAYABA DULCE X 1000 GR		32.00	Kg	0%	8,000.00	0.00	256,000.00
5		HABICHUELA X 1000 GR		21.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	126,000.00
6		Huevo doble A(Und)		1,583.00	Bx	Excl.	800.00	0.00	1,266,400.00
7		LIMON X 1000 GR		11.00	Kg	0%	6,500.00	0.00	71,500.00
8		MANGO X 1000 GR		51.00	Kg	0%	6,500.00	0.00	331,500.00
9		MARACUYA X 1000 GR		36.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	216,000.00
10		NARANJA X 1000 GR		46.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	276,000.00
11		ÑAME X 1000 GR		42.00	Kg	0%	8,000.00	0.00	336,000.00
12		PAPAYA X 1000 GR		42.00	Kg	0%	6,800.00	0.00	285,600.00
13		PATILLA X 1000 GR		36.00	Kg	0%	7,500.00	0.00	270,000.00
14		PEPINO X 1000 GR		15.00	Kg	0%	5,000.00	0.00	75,000.00
15		PIÑA X 1000 GR		52.00	Kg	0%	6,500.00	0.00	338,000.00
16		PLATANO X 1000 GR		48.00	Kg	0%	5,500.00	0.00	264,000.00
17		YUCA X 1000GR		36.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	216,000.00
18		BERENJENA X 1000GR		94.00	Kg	0%	8,002.20	0.00	752,206.99

Total de líneas: 18

HECHO EN XUBIO.com

ASAPAZ

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

0144 - Cría de ganado porcino

Razón Social:	ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ
Identificación:	901153193-8
Teléfono:	3003569548
Dirección:	CR 9 8 17 BRR SAN FRANCISCO, San Bernardo Del Viento, Cordoba, Colombia.
Condición IVA:	IVA
Responsabilidad fiscal:	No Aplica - Otros

Número:	AFE-41
Fecha:	11/04/2026 13:48
Forma de pago:	Contado
Medio de pago:	Consignación bancaria

Sr. (es):	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CÓRDOBA	**NIT:**	899999239-2
Dirección:	cl 30 1 48, .	**Tel:**	
Municipio:	Monteria, Cordoba, Colombia.		

Muni. Dest.: Monteria

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	6,798,960.56
Descuento:	0.00
Total Bruto:	6,798,960.56

Observaciones: SE REALIZA ENTREGA PARA RACIONES A CTO 375 MARZO 2026

Fecha y hora de validación: 11/04/2026 13:52

CUFE: c8af4b45a929451d9afc57b7f57bca7d87d45474fe7d0c2e3918654099c0591d7f6bc1506421cffe1a55e1dadca74369

Firma Digital: CiDhQ2hQ4Au0mrgDHSDZMAOBEQBfVsj1kptaY/iJxirACyUnzWfWZ/Oc2f5jV0fQ
BJ7m729wvfQy++7Ir+1IhG3NGi76ZD42EYhrjKEpDAAq+lGhIgU698xsbBdzdaMh
qOC7t3SCz0DYx7IdJ4FUPjmcMQkmBUFBfngHN0gVSzwLr96HsWQSGIjVhFh7+bLV
5Rnjk5guacDU09d8oTiQpPlvP/pITL6zyg7bmiWPWrnxej8B1adsIIuXuRZMyTbE
6DT8BH7m3lSFY86qLtTZf41mwupOUu49qgCe6FeM7NPZfntH+0TqEslV+1hoVuYl
BLezhWJPWL1lzrJMNowG9Q==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764091118991 del 2025-03-27 al 2027-03-27. Rango: AFE-1 al AFE-10000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 6,798,960.56

HECHO EN XUBIO.com

ASAPAZ

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

0144 - Cría de ganado porcino

Razón Social: ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ
Identificación: 901153193-8
Teléfono: 3003569548
Dirección: CR 9 8 17 BRR SAN FRANCISCO, San Bernardo Del Viento, Cordoba, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: AFE-42
Fecha: 11/04/2026 13:53
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

Sr. (es): INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CÓRDOBA
NIT: 899999239-2
Tel:
Dirección: cl 30 1 48, .
Municipio: Monteria, Cordoba, Colombia.

Muni. Dest.: Monteria

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		BERENJENA X 1000GR		330.00	Kg	0%	8,000.00	0.00	2,640,000.00
2		PLATANO X 1000 GR		330.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	1,980,000.00
3		YUCA X 1000GR		164.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	984,000.00
4		ÑAME X 1000 GR		165.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	990,000.00
5		NARANJA X 1000 GR		164.00	Kg	0%	7,501.94	0.00	1,230,318.00
6		Huevo doble A(Und)		15,219.00	Bx	Excl.	800.00	0.00	12,175,200.00
7		HUEVO ROJO AA		958.00	Und	0%	800.00	0.00	766,400.00

Total de líneas: 7

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	20,765,918.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	20,765,918.00

Observaciones: ENTREGA DE RPP PRODUCTOS LOCALES MARZO D E2026 EN CTO 375 Y OLLA COMUNITARIA

Fecha y hora de validación: 11/04/2026 13:59

CUFE: be4e0d3da27311329a82bd951b62749fd9281a259876b120bc07c3f64292fb2f4469844f871de7d3e03a719aa923a22b

Firma Digital: lBU68aWCbmNDBHRAQaF2lGQwOQWCtubMAjaIkUJ/35Rp2dS4Ru9cQxatKN5ECa5h
FHYcIvyo0/Aqt5aJuJ6hjXqNfvXCol24jr/jJeoeeY2JMkzndpDOjuA1JcK0meIB
uquCQXNPAoyyclkm29DF/zVU2DtVae0Lp1MM3Uzt5TrEh1ho2IHkOmv4WUovxnEx
2MYsvVwGKoRChNXMRpWBJr9C5IH+9gnLrlrUyBGAPmAzgaMu896QwA6H0RkbQVt7
3ftkvuFyVmhrtG4L76V2zX5xHrnS+skPusettL8KijpnPGCCJelP63oB5Cxls9FN
6XkUCJV3XKMI8j36/vzHlg==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764091118991 del 2025-03-27 al 2027-03-27. Rango: AFE-1 al AFE-10000.
Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 20,765,918.00

HECHO EN XUBIO.com

ASAPAZ

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

0144 - Cría de ganado porcino

Razón Social: ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ
Identificación: 901153193-8
Teléfono: 3003569548
Dirección: CR 9 8 17 BRR SAN FRANCISCO, San Bernardo Del Viento, Cordoba, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: AFE-40
Fecha: 11/04/2026 13:42
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

Sr. (es): INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CÓRDOBA
NIT: 899999239-2
Tel:
Dirección: cl 30 1 48, .
Municipio: Monteria, Cordoba, Colombia.

Muni. Dest.: Monteria

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		AHUYAMA X 1000 GR		18.00	Kg	0%	4,500.00	0.00	81,000.00
2		AJU CHIVATO X 1000 GR		9.00	Kg	0%	7,800.00	0.00	70,200.00
3		BANANO X 1000 GR		199.00	Kg	0%	6,377.55	0.00	1,269,133.05
4		GUAYABA DULCE X 1000 GR		42.00	Kg	0%	8,000.00	0.00	336,000.00
5		HABICHUELA X 1000 GR		36.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	216,000.00
6		Huevo doble A(Und)		2,940.00	Bx	Excl.	800.00	0.00	2,352,000.00
7		LIMON X 1000 GR		15.00	Kg	0%	6,500.00	0.00	97,500.00
8		MANGO X 1000 GR		84.00	Kg	0%	6,500.00	0.00	546,000.00
9		MARACUYA X 1000 GR		69.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	414,000.00
10		NARANJA X 1000 GR		28.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	168,000.00
11		ÑAME X 1000 GR		65.00	Kg	0%	8,000.00	0.00	520,000.00
12		PAPAYA X 1000 GR		25.00	Kg	0%	6,800.00	0.00	170,000.00
13		PATILLA X 1000 GR		36.00	Kg	0%	7,500.00	0.00	270,000.00
14		PEPINO X 1000 GR		42.00	Kg	0%	5,000.00	0.00	210,000.00
15		PIÑA X 1000 GR		65.00	Kg	0%	6,500.00	0.00	422,500.00
16		PLATANO X 1000 GR		65.00	Kg	0%	5,500.00	0.00	357,500.00
17		YUCA X 1000GR		65.00	Kg	0%	6,000.00	0.00	390,000.00
18		BERENJENA X 1000GR		84.00	Kg	0%	8,000.00	0.00	672,000.00

Total de líneas: 18

HECHO EN XUBIO.com

ASAPAZ

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

0144 - Cría de ganado porcino

Razón Social: ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ
Identificación: 901153193-8
Teléfono: 3003569548
Dirección: CR 9 8 17 BRR SAN FRANCISCO, San Bernardo Del Viento, Cordoba, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: AFE-40
Fecha: 11/04/2026 13:42
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

Sr. (es): INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CÓRDOBA
NIT: 899999239-2
Tel:
Dirección: cl 30 1 48, .
Municipio: Monteria, Cordoba, Colombia.

Muni. Dest.: Monteria

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Subtotal:	8,561,833.05
Descuento:	0.00
Total Bruto:	8,561,833.05

Observaciones: SE REALIZA ENTREGA PARA RACIONES A CTO 375 MARZO 2026

Fecha y hora de validación: 11/04/2026 13:48

CUFE: 5d9c55fe155abb51501e81bf2661c2c182d5751b32405f54d1bbbd68c4834bd71c6b40fac43e0b632ec0505dd08c7885

Firma Digital: pOEytNNhoas1aijKsHLTEeEidxH1dVi5DDMXdw0c5hnAnHBEmRXGFp3RSsleh82N
l/ja0k90JwUV4/Q0JlekOkmNtQUm8jXfpufpwkTxEK3dLQCwGqZYNR7GVPf8DTVW
/ipe5lNt+otR/HGcAbTOmwKb2gtRSNIcbYTbBGh3QfUMPGtT3U18zgHUUhrT7W+y
qS+WP89Yb3+9fzj6Z2GNIj6y4GdaPJlaeSCG2om6trA18RtYsYKTkGaKnCfEN9WD
ZpDfpFpr3kMYMgz6Ln7j8WHNnLadWp0BCgjfbNqIAWff6yQl+IieZ6m9Kmi7gV9I
Ca7sAiEgptJGdgaWM6yzkA==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764091118991 del 2025-03-27 al 2027-03-27. Rango: AFE-1 al AFE-10000.
Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 8,561,833.05

HECHO EN XUBIO.com

ASOCIACION DE PEQUEÑOS

Actividad Económica Principal 9499
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta ASOD - 6

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764106842797 de 06/03/2026 - 06/03/2028 autoriza ASOD - 1 a ASOD - 100,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	13/04/2026 16:27
Fecha de Vencimiento	13/04/2026 16:27
Fecha de Validación	13/04/2026 16:27
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ASOCIACION DE PEQUEÑOS AGRICULTORES AGROECOLOGICOS DEL MUNICIPIO DE TUCHIN
Nombre Comercial	ASODEPATC
NIT	901496816
Obligación	NO APLICA
Email	teheraneulises4@gmail.com
Teléfono	3226406429
Dirección Fiscal	COMUNIDAD SABANA NUEVA CL PRINCIPAL, TUCHIN, (CORDOBA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ASOCIACION AGROPECUARIA DE PRODUCTORES RURALES PARA LA PAZ
Nombre Comercial	ASAPAZ
NIT	901153193
Obligación	NO APLICA
Email	asoproapaz@gmail.com
Teléfono	3003569548
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	0020	BERENJENA X 1000 GR	128	58	$8,000.00		$1,024,000.00	$1,024,000.00
2	0004	NARANJA DULCE X 1000 GR	128	58	$8,000.00		$1,024,000.00	$1,024,000.00
3	0003	HUEVO DE GALLINA ROJO AA	4,940	94	$800.00		$3,952,000.00	$3,952,000.00
4	0001	PLATANO VERDE X 1000 GR	128	58	$5,000.00		$640,000.00	$640,000.00
5	0018	PAPAYA X 1000 GR	128	58	$6,500.00		$832,000.00	$832,000.00
6	0016	YUCA X 1000 GR	128	58	$6,002.00		$768,281.00	$768,281.00

6

Subtotal	$8,240,281.00
Total a Pagar	$8,240,281.00

ENTREGA MARZO CTO 375 PRODUCTOS LOCALES

Unidades de medida: 58 = kilogramo neto, 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: c8105c855c355b6e0ab5169b9a600bcd75f3222a40e346cc921517e74b16b9188d468862c62e722ba3b5c68be19982dd

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CTO-375 ASAPAZ			
COBERTURA	**CONCEPTO**	**VALOR**	**PRESUPUESTO**
510	RPP	$ 184.577	$ 94.134.270
510	OLLA	$ 5.006	$ 2.553.060
TOTAL MES DE MARZO			**$ 96.687.330**

CTO-375 ASAPAZ			
COBERTURA	**CONCEPTO**	**VALOR**	**PRESUPUESTO**
350	RPP 8 DIAS	$ 64.752	$ 22.663.200
TOTAL MES DE MARZO			**$ 22.663.200**

CTO-375 ASAPAZ			
COBERTURA	**CONCEPTO**	**VALOR**	**PRESUPUESTO**
227	RACIONES (8 DIAS)	$ 64.752	$ 14.698.704
171	RACIONES (10 DIAS)	$ 80.940	$ 13.840.740
TOTAL MES DE MARZO			**$ 28.539.444**

LIBRO DE EJECUCIÓN

NIT: 901.153.193-8
Numero de Celular: 3003569548
Dirección: San Bernardo del viento - Córdoba
Correo electrónico: ASOPROAPAZ@GMAIL.COM

Resumen Consolidado Marzo CTO- N°23003752026	
Ingresos Percibidos en el Periodo	
Saldo Anterior	$ -
Desembolso Mes Marzo	$ -
Rebotados	$ -
Rendimientos Bancarios	$ -
Total Ingresos del Periodo	$ -
Gastos Ejecutados en el Periodo	
Total Gastos del Periodo	$ -
Saldo en Cuenta Bancaria	$ -