BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F4.MT1.PP Versión 1	7/04/2025 Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	4	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE
Fecha Inicio:	15/05/2026 8:00	Fecha Fin:	15/05/2026 12:00
Lugar:	Regional_Caquetá		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Grupo de Atención en Ciclos de Vida y Nutrición		
Proceso:	Promoción y Prevención		
Objetivo:	Recepción, revisión, el análisis y Legalización de los Gastos e Ingresos del Informe Financiero presentado por la entidad administradora (EAS)		
Nombre EAS:	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR		

Agenda:

1. Desarrollo.
2. Información general del contrato.
3. Informe de ejecución Presupuestal y financiera requerido con los debidos soporte.
4. Seguimiento al Uso de Tasas Compensatorias (Aplica Solo para HI).
5. Detalle de Inejecuciones.
6. Ejecución Contrapartida.
7. Situación Encontrada.
8. Recomendaciones.
9. Cierre.

Desarrollo:

1. Se da inicio a la legalización de los informes financieros Presentados por la EAS con el fin de verificar la correcta Ejecución del presupuesto aprobado dentro de los lineamientos, guias de supervision, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuación en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Caquetá	Centro Zonal:	CZ_BELEN_DE_LOS_ANDAQUIES			N° de Contrato o Convenio	18003832025
N° CDP	6126	N° RP	4726	FECHA ACTA INICIO	31/12/2025	Cupos Contratados:	176
Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:			
INSTITUCIONAL	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA			
SERVICIO 1:	SERVICIO 2:	SERVICIO 3:	SERVICIO 4:	SERVICIO 5:			
Centro de Desarrollo Infantil - A – Institucional	0	0	0	0			
CUPOS CONTRATADO 1:	CUPOS CONTRATADO 2:	CUPOS CONTRATADO 3:	CUPOS CONTRATADO 4:	CUPOS CONTRATADO 5:			
176	0	0	0	0			

Nombre Supervisor CTO:	Emile Bonilla Lucumi			Apoyo Financiero ICBF:	Julio Cesra Ortiz Pajoy
Plazo de ejecución CTO:	Desde: 31/12/2025	Hasta:	31/07/2026	Fecha aprob. póliza:	30/12/2025
Póliza N° 1 del CTO	45-44-101172340	Poliza N° 2	45-40-101105421	Nombre Ent. Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO
Representante Legal:	BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO			Cédula RL:	66.731.730
Email Representante L.	asomupcar.icbf@gmail.com			NIT EAS:	828.001.725
Telefono o Cel R.L	3133926910			Fecha Vencimiento R. L:	
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 507.232.046			Valor Aportes EAS:	$ 10.144.641
Adiciones al CTO:	$ 0			Adiciones Aportes EAS:	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			Total Aportes EAS:	$ 10.144.641
VALOR APORTE ICBF	$ 507.232.046			Valor Actual del CTO:	$ 517.376.687

VIGENCIA ACTUAL

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2023	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2025	$ 11.264	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 11.264	$ -	$ 11.264
2026	$ 507.220.782	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 507.220.782	$ -	$ 507.220.782
TOTAL	$507.232.046	$0	$0	$0	$0	$0	$507.232.046	$0	$507.232.046

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:				Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio:	
Mes a legalizar:	ABRIL	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI X		
Fecha radicación EAS:	6/05/2026		NO		DIGITAL Y FISICO

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

La presente legalizacion corresponde a la ejecucion del mes de Abril 2026, conforme a lo establecido en el Numeral 8. Forma de desembolso, de los Estudios previos:
Para el segundo desembolso
a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos avalado por el Comité Técnico Operativo y aprobado por el Supervisor y/o Interventor.
b) Aprobación y programación de aporte de la contrapartida, cuando aplique.
c) Reporte generado por el Sistema de Información CUENTAME de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física que se encuentre validado por
el representante legal o quien haga de sus veces.
d) Listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los participantes según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando de información CUENTAME
e) Listado de los datos básicos de los participantes de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF
f) Copia de los contratos celebrados con el talento humano contratado para la ejecución y copia de las certificaciones de vinculación de estos al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales.
1 Informe financiero
2. Extracto Bancario febrero
3) Informe de ejecución técnica y administrativa del periodo
4) Certificado de cobertura y RAM
5. Compras Locales
6. Soportes de ejecucion del mes.

3. Se verifica la ejecución de los recursos del contrato de acuerdo a los Informes Financieros presentados por la entidad:

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO

MES	PRESUPUESTO APROBADO + REPROGRAMACIONES (Aporte ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 11.264	$ 11.264	$ 0	$ 11.264	$ 0	$ 11.264	$ 0
Febrero	$ 95.476.409	$ 92.271.461	$ 3.204.948	$ 166.610.379	$ 11.264	$ 166.599.115	$ 0
Marzo	$ 98.901.402	$ 96.476.004	$ 2.425.398	$ 0	$ 166.610.379	-$ 166.610.379	$ 73.261.756
Abril	$ 98.316.566	$ 96.755.448	$ 1.561.118	$ 171.771.827	$ 171.771.827	$ 0	$ 169.429.847
Mayo	$ 99.164.118	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 90.761.392	$ 0	$ 0	$ 168.838.576	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 24.600.895	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 507.232.046	$ 285.514.177	$ 7.191.464	$ 507.232.046	$ 338.393.470	$ 0	$ 242.691.603

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

Para el mes de Abril 2026, la EAS tiene cuentas por pagar por la suma de $33.856.892, que corresponden a la ejecucion del mes

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES/REINTEGROS T.N (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 3.204.948	$ 3.204.948	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.204.948
Marzo	$ 0	$ 2.425.398	$ 2.425.398	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.630.346
Abril	$ 0	$ 1.561.118	$ 1.561.118	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.191.464
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 7.191.464	$ 7.191.464	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.191.464

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 507.232.046	$ 285.514.177	58%	56%	-1,42%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

En el mes de abril se presenta Injecuciones por valor de $1.561.118, que corresponden a Baja cobertura de 10 cupos, e inasistencias de 13 beneficiarios.

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 93.359.887
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 171.771.627
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 265.131.714
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 169.429.847
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 95.701.857
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 95.706.734
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 4.867
VALOR CONCILIADO	$ 4.867
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 17.665,502
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 4.866,53
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 4.867,02
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 2.891,31

Banco:	BANCO_DAVIVIENDA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	496000174391

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

La diferencia saldo de recursos VS Extracto Bancario por la suma de $4.886,53 que corresponde a rendimientos financieros Mes de abril 2026, realizar reintegro de Rendimientos financieros acomulados

4. Seguimiento al uso de los recursos tasas compensatorias (Aplica Solo para HI)

MES	PRESUPUESTO TASAS COMPENSATORIAS	VALOR T.C RECAUDADA POR EL OPERADOR	EJECUCIÓN CON RECURSOS TASAS COMPENSATORIAS	SALDO TASAS COMPENSATORIAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	$0
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	$0
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	$0
Total	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

OBSERVACIONES RECAUDO TASAS:

NO APLICA

5. Se Verifica que los valores por inejecuciones corresponde a los siguientes conceptos:

CONCEPTO DE DESCUENTO	Cupos CONTRATADOS	Cupos ATENDIDOS	NO ATENDIDOS	VALOR DESCUENTO POR INEJECUCIÓN	FUENTE DE CONSULTA	VALOR DESCUENTO TEMPORAL	REINTEGRO DEL DESCUENTO TEMPORAL	Saldo de Descuentos Temporales
BAJA COBERTURA	176	165	10	$ 1.456.857	RAM	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 104.261	RAM			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 1.561.118				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

En el mes de abril se presenta Injecuciones por valor de $1.561.118, que corresponden a Baja cobertura de 10 cupos, e inasistencias de 13 beneficiarios.

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 3.005.824	$ 3.005.824	$ 0	
ABRIL	$ 4.132.993	$ 4.133.008	-$ 15	
MAYO	$ 3.005.824	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	$ 10.144.641	$ 7.138.832	-$ 15	

7. Observaciones Generales.

8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

Tener en cuenta que la información debe conservarse de forma organizada sea forma física o digital de todas las actas de (comité técnico Operativo y de legalización), soportes y toda la correspondencia referente al componente financiero que se relacione con la ejecución del contrato de aporte del servicio de primera infancia, puesto que estos documentos sirven como medio de prueba para resolver controversias y atender a los diferentes entes de control cuando haya lugar a ello.
1. archivar los documentos soporte de legalización de forma cronológica y organizada.
2. Conservar y preservar los soportes de la legalización de cuentas del contrato como parte de la contabilidad.
3. , EAS debe de guardar por un periodo de (10) años luego de la liquidación del respectivo contrato de aporte.
4. Tener control presupuestal y financiero para ejecutar los rubros de acuerdo al presupuesto aprobado en comité técnico operativo.
5. Hacer control de calidad y veracidad de la información financiera que se remita sobre la ejecución del contrato.
6 Pagar de manera oportuna a todo el talento humano contratado y aprobado para la ejecución del contrato de aporte.
7. Presentar propuesta de reinversión y distribución de ahorros y inejeuciones de acuerdo al procedimiento establecido en el manual operativo una vez se apruebe los informes financieros se realice y firme el acta de legalización de cada periodo con la información suministrada por la EAS.
8. Verificar que las facturas y los documentos equivalentes cuentan con los requerimientos legales vigentes indicando adicionalmente el número de contrato en ejecución.
9. Para las compras de productos o servicios a una persona no obligado facturar presentar rut.
10. No realizar anticipos a proveedores ni hacer compras por anticipo o que no se encuentren en el presupuesto aprobado para cada periodo.
11. La fecha de emisión de la facturas o documento que soportan los gastos deben corresponder al periodo objeto de legalización.
12. Tener en cuenta que cualquier modificación al presupuesto, circunstancia que puede afectar el desarrollo normal de las actividades para dar cumplimiento a las obligaciones contractuales debe ser informado de manera inmediata por escrito al supervisor del contrato.
13. Se define por inecución todos los recursos asociados a raciones no entregados, talento humano no dispuesto para la prestación del servicio y demás costos variables que no se ejecutan al 100% por bajas coberturas, inasistencias e inicio tardío de la ejecución del contrato, UDS cerradas o trasladadas sin autorización del comité técnico operativo.

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Radicación de Informes financieros, administrativos y técnicos dando cumplimiento a lo establecido en el contrato de aporte	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR	Los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado
Realizar Reintegro de rendimientos financieros Acomulados	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR	Mensual

**Las siguientes personas que firman dan constancia que han revisado y estan de acuerdo con cada uno de los items de la presente acta y que este ejercicio de legalización de cuentas se ha realizado conforme a los lineamientos, guias de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
Emile Bonilla Lucumí	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Emile.Bonilla@icbf.gov.co	
Julio Cesra Ortiz Pajoy	APOYO FINANCIERO ICBF	Julio.Ortiz@icbf.gov.co	
BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO	REPRESENTANTE LEGAL EAS	asomupcar.icbf@gmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

DAVIVIENDA

Fogafín | Producto protegido por el Seguro de Depósitos

H.09

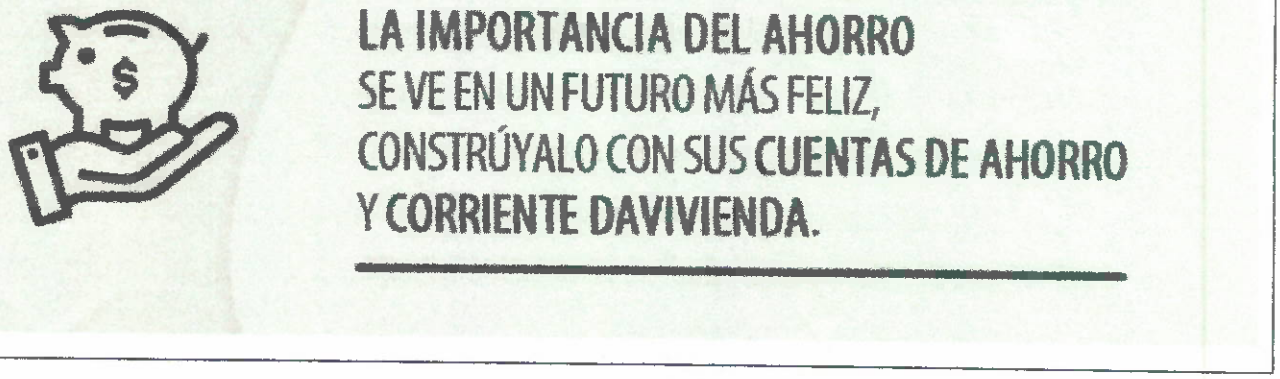
CUENTA DE AHORROS
4960 0020 1210

INFORME DEL MES: ABRIL /2026

Apreciado Cliente
ASOMUPCAR
asomupcar.general@gmail.com

Saldo Anterior	$93,362,778.31
Más Créditos	$171,776,693.53
Menos Débitos	$169,432,738.31
Nuevo Saldo	$95,706,733.53
Saldo Promedio	$59,348,041.88

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
01	04	$ 9,724,250.00-	6514	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010416530	PORTAL EMPRESARIAL
01	04	$ 3,508,200.00-	6515	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
06	04	$ 12,073,200.00-	3941	Pago Planilla Unica ASOPAGOS	Compras y Pagos PSE
06	04	$ 2,891.31-	4831	Pagos por Internet MINISTERIO DE HACIENDA	Compras y Pagos PSE
06	04	$ 799,134.00-	4597	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010426404	PORTAL EMPRESARIAL
06	04	$ 52,473,329.00-	2330	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010426392	PORTAL EMPRESARIAL
07	04	$ 27,960.00-	3464	Pagos por Internet Electrocaqueta S.A E.S.	Compras y Pagos PSE
07	04	$ 887,400.00-	5806	Descuento Transferencia otra entidad 0000000010431578	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
10	04	$ 24,026.00-	1976	Pagos por Internet Seguros de Vida del Est	Compras y Pagos PSE
10	04	$ 300,000.00-	9798	Descuento Transferencia otra entidad 0000000010447859	PORTAL EMPRESARIAL INTERB
19	04	$ 11,900.00-	2604	Cobro cuota de manejo tarjeta debito MAY_2026	BTA PROCESOS ESP.
20	04	$ 85,219.00-	2129	Pagos por Internet Asociacion Hortifrutico	Compras y Pagos PSE
20	04	$ 436,552.00-	0435	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010484858	PORTAL EMPRESARIAL
20	04	$ 386,086.00-	0346	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010484847	PORTAL EMPRESARIAL
21	04	$ 125,350.00-	5281	Pagos por Internet Electrocaqueta S.A E.S.	Compras y Pagos PSE
24	04	$ 171,771,827.00+	4388	Abono ACH DIRECCION TESORO NAL 8999990902 INSTITUTO COLOMBIANO DE	CENIT

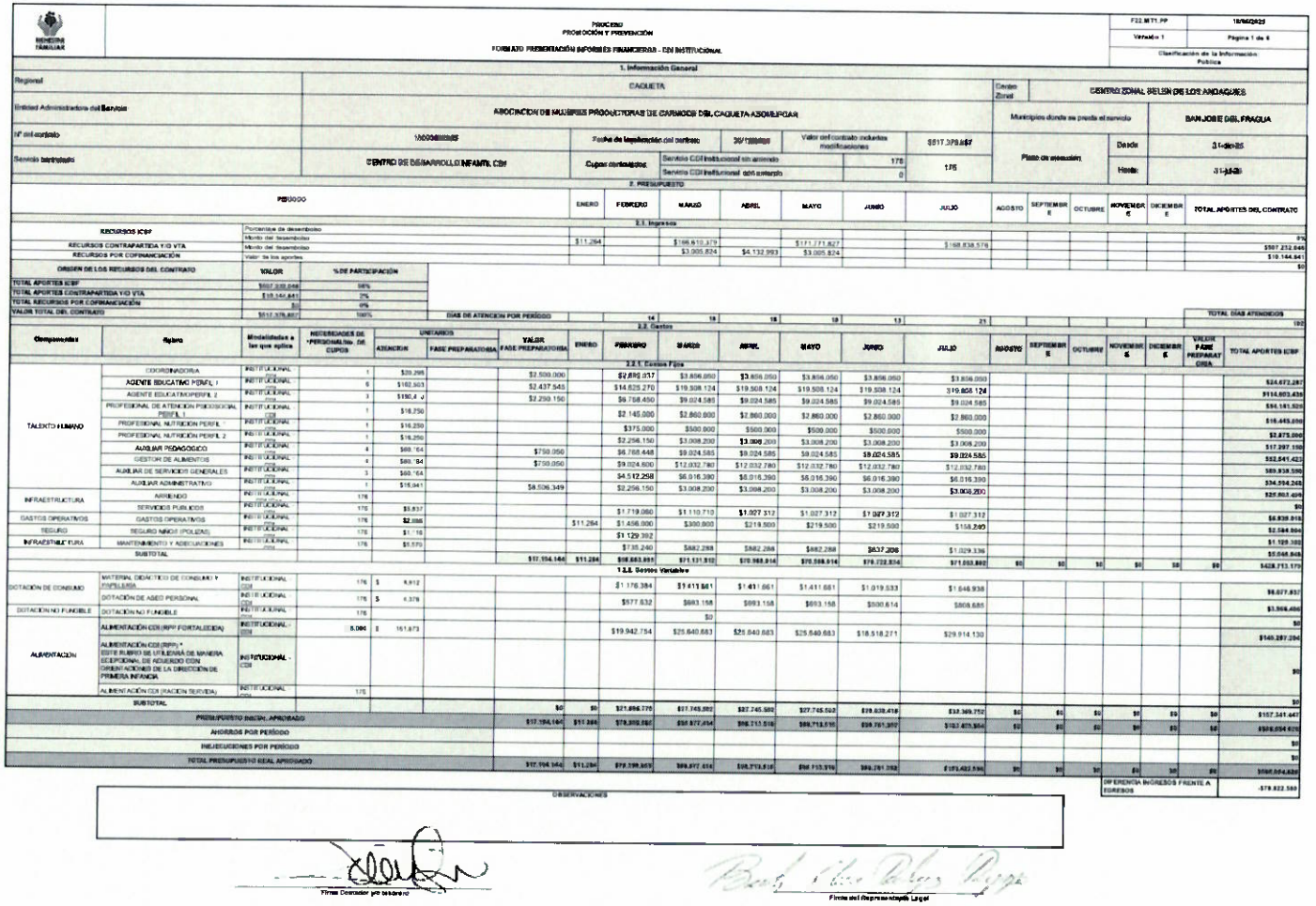


VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

CUENTA DE AHORROS

Fecha		Valor	Doc.	Clase de Movimiento	Oficina
28	04	$ 25,680,585.00-	9323	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010431682	PORTAL EMPRESARIAL
29	04	$ 12,073,200.00-	1738	Pago Planilla Unica ASOPAGOS	Compras y Pagos PSE
30	04	$ 3,508,200.00-	9625	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30	04	$ 9,724,250.00-	9624	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010532403	PORTAL EMPRESARIAL
30	04	$ 5,726,234.00-	9685	Transferencia enviada a Daviplata	PORTAL EMPRESARIAL
30	04	$ 28,911,310.00-	9684	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010532380	PORTAL EMPRESARIAL
30	04	$ 2,943,462.00-	5970	Descuento por Pago a Proveedores 0000000010535202	PORTAL EMPRESARIAL
30	04	$ 4,866.53+	0000	Rendimientos Financieros.	0000



MINISTERIO FAMILIAS

PROCESO
PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - CDI INSTITUCIONAL

F22.M11.PP	18/08/2025
Versión 1	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	CAQUETA	Centro Zonal	CENTRO ZONAL BELEN DE LOS ANDAQUIES
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARMODE DEL CAQUETA ASOMUPCAR	Municipios donde se presta el servicio	BARJOSE DEL FRAGUA
N° del contrato	1400000005	Fecha de legalización del contrato: 30/12/2024	Valor del contrato incluidas modificaciones: $817.378.867
Servicio contratado	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI	Cupos contratados: Servicio CDI institucional sin arriendo: 175 / Servicio CDI institucional con arriendo: 0 / 175	Plazo de ejecución: Desde: 31-dic-25 / Hasta: 31-dic-26

2. PRESUPUESTO

PERIODO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos													
RECURSOS ICBF (Porcentaje de desembolso)													0%
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA (Monto del desembolso)	$11.264		$166.610.379		$171.771.827		$168.838.576						$507.232.046
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN (Monto del desembolso)			$3.005.824	$4.132.993	$3.005.824								$10.144.641
ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO (Valor de los aportes)													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$807.330.048	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$10.144.641	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$817.378.867	100%

DÍAS DE ATENCION POR PERÍODO	14	19	18	19	13	21						TOTAL DÍAS ATENDIDOS
												123

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	COORDINADORA	INSTITUCIONAL - CDI	1	$20.295		$2.500.000		$2.896.037	$3.896.050	$3.896.050	$3.896.050	$3.896.050	$3.896.050							$24.672.287
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	6	$162.903		$2.437.545		$14.625.270	$19.508.124	$19.508.124	$19.508.124	$19.508.124	$19.508.124							$114.603.436
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	3	$190.4		$2.290.150		$9.758.450	$9.024.585	$9.024.585	$9.024.585	$9.024.585	$9.024.585							$54.181.520
	PROFESIONAL DE ATENCION PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	1	$18.250				$2.145.000	$2.860.000	$2.860.000	$2.860.000	$2.860.000	$2.860.000							$16.445.000
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL	INSTITUCIONAL - CDI	1	$16.250				$375.000	$500.000	$500.000	$500.000	$500.000	$500.000							$2.875.000
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI	1	$18.250				$2.296.150	$3.008.200	$3.008.200	$3.008.200	$3.008.200	$3.008.200							$17.397.150
	AUXILIAR PEDAGOGICO	INSTITUCIONAL - CDI	4	$68.764		$750.050		$6.768.448	$9.024.585	$9.024.585	$9.024.585	$9.024.585	$9.024.585							$52.841.423
	GESTOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	4	$68.764		$750.050		$9.024.600	$12.032.780	$12.032.780	$12.032.780	$12.032.780	$12.032.780							$80.938.550
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI	3	$68.764				$4.512.258	$6.016.390	$6.016.390	$6.016.390	$6.016.390	$6.016.390							$34.594.248
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	1	$15.341		$8.506.349		$2.256.150	$3.008.200	$3.008.200	$3.008.200	$3.008.200	$3.008.200							$25.901.499
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI	175																	$0
	SERVICIOS PUBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI	175	$5.837				$1.719.060	$1.110.710	$1.027.312	$1.027.312	$1.027.312	$1.027.312							$6.938.818
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI	175	$2.886			$11.264	$1.456.000	$300.000	$219.500	$219.500	$219.500	$158.240							$2.584.004
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI	175	$1.116				$1.129.392												$1.129.392
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI	175	$1.570				$735.240	$482.288	$482.288	$482.288	$637.208	$1.029.336							$5.048.648
	SUBTOTAL					$17.154.144	$11.264	$56.883.851	$71.131.310	$70.968.914	$70.588.914	$70.732.834	$71.093.882	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$428.713.179
2.2.2. Costos Variables																				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL - CDI	175	$ 4.912				$1.176.384	$1.411.661	$1.411.661	$1.411.661	$1.019.533	$1.646.938							$8.077.837
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI	175	$ 4.378				$577.632	$693.158	$693.158	$693.158	$500.614	$809.685							$3.966.406
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI	175						$0											$0
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPF FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	5.096	$ 161.873				$19.942.754	$25.640.683	$25.640.683	$25.640.683	$18.518.271	$29.914.130							$145.297.204
	ALIMENTACIÓN CDI (RPV) * ESTE RUBRO SE UTILIZARA DE MANERA EXCEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA DIRECCIÓN DE PRIMERA INFANCIA	INSTITUCIONAL - CDI																		$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RACIÓN SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI	175																	$0
	SUBTOTAL					$0	$0	$21.696.770	$27.745.502	$27.745.502	$27.745.502	$20.038.418	$32.369.752	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$157.341.447
PRESUPUESTO MENSUAL APROBADO						$17.154.144	$11.264	$78.580.620	$98.877.814	$98.713.416	$98.713.416	$90.771.252	$103.463.634	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$586.054.626
AHORROS POR PERÍODO																				$0
REDUCCIONES POR PERÍODO																				$0
TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO						$17.154.144	$11.264	$78.580.620	$98.877.814	$98.713.416	$98.713.416	$90.771.252	$103.463.634	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$586.054.626

DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	-178.822.580

OBSERVACIONES

Firma Ordenador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - CDI INSTITUCIONAL	F22.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 2 de 6
		Clasificación de la Información. Pública	

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO: CDI — No. CONTRATO: 18003832025 — VALOR ACTUAL: $ 517.376.687,00 — PERIODO A REPORTAR: ABRIL 2025

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE EN EL PERÍODO	EJECUCIÓN DEL PERÍODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISIÓN PRESTACIONES	EJECUCIÓN REPROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	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	COORDINADORA	INSTITUCIONAL - CDI		$3.856.050		$3.856.050	$3.856.050		$0			
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$19.508.124		$19.508.124	$19.508.124		$0			$3.112.332
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$9.024.585		$9.024.585	$9.024.585		$0			$1.377.578
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$2.860.000		$2.860.000	$2.860.000		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$500.000		$500.000	$500.000		$0			
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$3.008.200		$3.008.200	$3.008.200		$0			
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI		$9.024.585		$9.024.585	$9.024.585		$0			$1.377.578
	GESTOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI		$12.032.780		$12.032.780	$12.032.780		$0			$1.930.152
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI		$6.016.390		$6.016.390	$6.016.390		$0			$1.035.111
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI		$3.008.200		$3.008.200	$3.008.200		$0			
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)		$0		$0	$0	$0	$0			
	SERVICIOS PUBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$1.027.312		$1.027.312	$838.000	$189.312	$0			
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$219.500		$219.500	$11.900	$207.600	$0			
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$0	$53.574	$53.574	$0	$53.574	$0			
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$882.288	$38	$882.326	$882.250	$76	$0			
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$70.968.014**	**$53.612**	**$71.021.626**	**$70.571.064**	**$450.562**	**$0**	**$0**	**$0**	**$8.832.751**
			COSTOS VARIABLES									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	INSTITUCIONAL - CDI		$1.411.661		$1.411.661	$1.411.661		$0			
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$693.158		$693.158	$693.158		$0			
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$25.640.683		$25.640.683	$24.079.565		$1.561.118			
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0			$0			
	VALOR TOTAL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN	INSTITUCIONAL - CDI		$27.745.502								
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$27.745.502**	**$0**	**$27.745.502**	**$26.184.384**	**$0**	**$1.561.118**	**$0**	**$0**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$98.713.516**	**$53.612**	**$98.767.128**	**$96.755.448**	**$450.562**	**$1.561.118**	**$0**	**$0**	**$8.832.751**

OBSERVACIONES

PARA EL MES DE ABRIL SE PRESENTO BAJA COBERTURA DE 10 NIÑOS EN EL CDI LOS CHIQUITINES Y 13 INASISTENCIAS

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - CDI INSTITUCIONAL	FZ2.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 5
		Clasificación de la Información: Publica	

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	18003832025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$17.378.687

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO	$0	$11.264	$186.810.379	$171.771.827								
VALOR OTROS INGRESOS	$0	$0										
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR	$0	$0,00	$11.264,00	$93.359.887,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$0	$11.264,00	$186.821.643,00	$265.131.714,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF			$34.707.580	$62.898.556								
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO	$11.264	$86.755.448	$82.047.868	$33.856.892								
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO			$38.554.176	$105.623.434								
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL			$0									
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS	$0	$0	$0	$907.857								
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO			$0									
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$0	$11.264,00	$93.359.887,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00	$95.701.867,00
SALDO SEGUN EXTRACTO EN EL PERIODO		$11.264,49	$93.362.778	$95.706.734								
DIFERENCIAS	$0	$0,49	$2.891,31	$4.867	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO			$8.832.751	$8.832.751								
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$0	$0	$8.832.751	$17.665.502	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

DESCRIPCIÓN	REGISTRO CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS SEGUN EXTRACTO		$0.49	$2.891	$4.867									$7.758
VALOR CONSIGNADO				$2.891									
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN				06/04/2026									$2.891
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS				MARZO									
												DIFERENCIA	$4.867

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

INFORME FINANCIERO
MODALIDADES: CDI - INSTITUCIONAL
II. CONTRAPARTIDA

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

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	CONCEPTO DEL RECURSO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
BIENES Y SERVICIOS	TRANSPORTE-RUTA ESCOLAR	$10.144.641	CONTRAPARTIDA	$0	$0	$3.005.824	$4.133.008									$7.138.832	$3.005.809
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
																$0	$0
TOTAL APORTE		$10.144.641		$0	$0	$3.005.824	$4.133.008	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7.138.832	$3.005.809

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - CDI INSTITUCIONAL	F22.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 5 de 6
		Clasificación de la Información: Publica	

CONCILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA ASOMUPCAR	NIT	828001725	
ENTIDAD BANCARIA.	BANCO DAVIVIENDA	OFICINA:	FLORENCIA CAQUETA	
TIPO DE CUENTA.	MAESTRA DE AHORRO		PERÍODO	1-abr-26
NÚMERO DE CUENTA.	496000174391			30-abr-26

DESCRIPCIÓN	VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	$95.701.867	
SALDO EXTRACTO BANCARIO		$95.706.733,53
DIFERENCIA A CONCILIAR		$4.866,53

DETALLE DE LA CONCILIACIÓN	MOVIMIENTOS
Rendimientos financieros del mes de ABRIL 2026, que seran reintegrados por la eas durante el mes de MAYO 2026	-$4.866,53
VALOR CONCILIADO	-$4.866,53
BALANCE DE LA CONCILIACIÓN	$0,00

* 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

La diferencia saldo de recursos VS Extracto Bancario por la suma de 4866,53 que corresponde a rendimientos financieros Mes de ABRIL 2026.

Firma Contador y/o tesorero

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA	F29 MT1 PP	27/04/2026
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA	ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ - ASOMUPCAR			**NIT DE LA EAS (S.A)**	828001725-1	
REGIONAL	CAQUETA	**CENTRO ZONAL**	BELÉN DE LOS ANDAQUÍES	**MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO**	SAN JOSÉ DEL FRAGUA	
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	18003832025	**FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO**	31/12/2025	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	Desde	31/12/2025
					Hasta	31/07/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional		**OPERACIÓN DIRECTA**	**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**	Desde	1/04/2026
SERVICIO	CDI		**NO**		Hasta	30/04/2026

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)	BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	EMILE BONILLA LUCUMI

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que.

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

CDI MI MUNDO MÁGICO - CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS - CDI LOS CHIQUITINES

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	3	23	18	Niños/as menores de 24 meses	3	23	18
Niños/as entre 24 y 36 meses	3	45	18	Niños/as entre 24 y 36 meses	3	39	18
Niños/as mayores de 36 meses	3	108	18	Niños/as mayores de 36 meses	3	104	18
TOTAL	3	176	18	TOTAL	3	166	18

OBSERVACIONES	Para el mes de abril se presento baja cobertura en el CDI LOS CHIQUITINES, donde solo se atención 30 usuarios, teniendo una baja cobertura de 10 ususaunos

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de abril del año 2026 en la ciudad de San José del Fragua a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA
BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
66 731 730	

NOTA PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A. SI APLICA OPD OPERACIÓN DIRECTA

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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 INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F30.MT1.PP	27/04/2026
		Versión 1	Página 2 de 20
		Clasificación de la información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 18003832025	**Cupos:** 176	**Modalidad de Atención :**	Institucional	**Servicio:**	CDI
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 09/02/2026		**Periodo reportado:** 01/04/2026 30/04/2026			
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: SAN JOSE DEL FRAGUA (CAQUETÁ)					**N° de unidades de servicio:** 3
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ - ASOMUPCAR		**Nombre del Representante Legal de la (EAS):** BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO			
Regional: CAQUETÁ		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n) el contrato de aporte:** BELEN DE LOS ANDAQUIES			
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): EMILE BONILLA LUCUMI					

CLÁUSULA CUARTA -. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

ITEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, manuales técnicos de las modalidades de atención ,guías operativas de los respectivos servicios, anexos y sus modificaciones; así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio.	La EAS cumple con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, manuales técnicos de las modalidades de atención ,guías operativas de los respectivos servicios, anexos y sus modificaciones; así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporte se adjunta: 1. Formato Registro Asistencia Mensual F6.MO12.PP v5 de los CDI MI MUNDO MÁGICO, CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS y CDI LOS CHIQUITINES 2. Certificación de cobertura atendida de Los CDI CDI MI MUNDO MÁGICO, CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS y CDI LOS CHIQUITINES en el formato f5.mo12.pp 3. Informe financiero se realiza entrega en el CD de informe financiero 4. Acta de inicio con fecha del 31/12/2025 5. Radicado del informe anterior con fecha de: 09/04/2026 y radicado 20263800400001642 2	56%
2	Compartir con el ICBF la información y las herramientas metodológicas necesarias para el cabal desarrollo del contrato	la EAS con el ICBF la información y las herramientas metodológicas necesarias para el cabal desarrollo del contrato.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporte se adjunta: 1. Formato Registro Asistencia Mensual F6.MO12.PP v5 de los CDI MI MUNDO MÁGICO, CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS y CDI LOS CHIQUITINES 2. Certificación de cobertura atendida de Los CDI CDI MI MUNDO MÁGICO, CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS y CDI LOS CHIQUITINES en el formato f5.mo12.pp 3. Informe financiero se realiza entrega en el CD de informe financiero 4. Acta de inicio con fecha del 31/12/2025 5. Radicado del informe anterior con fecha de: 09/04/2026 y radicado 20263800400001642 2	56%
3	Garantizar la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los participantes, según lo establecido en la "Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia", que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte, lo anterior sin perjuicio que desde el ICBF se adelante directamente el ejercicio de focalización de acuerdo con las herramientas diseñadas para tal efecto	La EAS garantiza la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los participantes, según lo establecido en la "Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia", que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte, lo anterior sin perjuicio que desde el ICBF se adelante directamente el ejercicio de focalización de acuerdo con las herramientas diseñadas para tal efecto	No Aplica	Mensual	Para el mes que reporta se adjunta consolidado de criterios de focalización de los usuarios atendidos en el mes de abril, donde el 100% e los usuarios atendidos presentan sisben, se adjunta carpetas de los usuarios retirados con fecha del 31/03/2026, 13/04/2026, 17/04/2026 y carpetas de usuarios ingresados el 06/04/2026, 14/04/2026, 20/04/2026	56%
4	Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en la UDS actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio, entre otras.	La EAS se abstiene de realizar o permitir que se realicen en la UDS actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio, entre otras.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta el Acta de no proselitismo con fecha del 05/02/2026 firmada por todo el talento humano de las Unidades de Servicio CDI Mis Primeras Travesuras, Los Chiquitines y Mi Mundo Mágico,	56%
5	Entregar al supervisor del contrato, los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.	La EAS entrega al supervisor del contrato, los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.	No Aplica	Mensual	Se adjunta radicado del informe anterior con fecha de: 09/04/2026 y radicado 20263800400001642 2	56%

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA				F30.MT1.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	27/04/2026 Página 3 de 20
6	Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el ICBF a través de los supervisores, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones	La EAS atiende oportunamente los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el ICBF a través de los supervisores, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	No Aplica	Mensual	Para el periodo que se reporta no se presentaron hallazgos formulados por los organisis de vigilancia, inspecoión y control del estados, para lo cual se adjunta certificado de la Representante Legal con fecha del 30/04/2026.	56%
7	Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos	La EAS responde y resuleve oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos.	No Aplica	Mensual	Para el periodo que se reporta no se presentaron hallazgos formulados por los organisis de vigilancia, inspecoión y control del estados, para lo cual se adjunta certificado de la Representante Legal con fecha del 30/04/2026	56%
8	Garantizar la correcta ejecución de los recursos financeros entregados por el ICBF, según los requerimientos técnicos, logísticos y administrativos necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato.	La EAS garantiza que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato son utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	No Aplica	Mensual	Para el mes reportado se adjunta certificado firmedo por la Representante Legal con fecha del 30/04/2026 donde certifica que los recursos aportados por el ICBF son utilizados exclusivemnate para el contrato	56%
9	Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la política de Estado De Cero a Siempre conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos; PARÁGRAFO: En todo caso durante la etapa de conformación de talento humano, se priorizará la continuidad de los diversos perfiles que cursan procesos de formación en los cuales haya destinación de recursos por parte del ICBF o del MEN, al momento de perfeccionamiento y legalización, y durante la ejecución del contrato de aporte, lo cual se revisará y de ello se dejarán las evidencias respectivas producto de la (s) sesión (es) de los comités técnicos operativos.	La EAS permite la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la política de Estado De Cero a Siempre conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos; PARÁGRAFO: En todo caso durante la etapa de conformación de talento humano, se priorizará la continuidad de los diversos perfiles que cursan procesos de formación en los cuales haya destinación de recursos por parte del ICBF o del MEN, al momento de perfeccionamiento y legalización, y durante la ejecución del contrato de aporte, lo cual se revisará y de ello se dejarán las evidencias respectivas producto de la (s) sesión (es) de los comités técnicos operativos	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reportar se adjunta soportes de asistencia a reuniónes en la siguientes fechas con las siguientes tematicas: 22/04/2026, ASISTENCIA TECNICA, EMPI Trabajo Infantil	56%
10	Contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos, administrativos y jurídicos) asociados a la ejecución del contrato disponibles en formatos físicos y/o digitales en el momento que el supervisor los requiera.	La EAS cuenta con una oficina donde reposa la documentacion relacionada con el funcionamiento contrato de aportes.	No Aplica	Mensual	La EAS cuenta con oficina en el municipio de florencia caquetà ubicada en la Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata, para lo cual se adjunta certificacion por parte de la Representante legal con fecha del 30/04/2026 y correo del 21/01/2026 donde se informar al supervisor del contrato el cambio de dirección de la sede	56%
11	Reintegrar los saldos no ejecutados si los hubiere, y los rendimientos financieros que puedan generarse correspondiente a los recursos del ICBF, en la cuenta que designe la entidad para tal fin.	La EAS reintegra los saldos no ejecutados si los hubiere, y los rendimientos financieros que puedan generarse correspondiente a los recursos del ICBF, en la cuenta que designe la entidad para tal fin.	No Aplica	Mensual	Se adjunta certificación por parte de la Representante Legal con fecha del 30/04/2026 donde se certifica que el contrato esta en ejecución y que a la fecha el ICBF no ha solicitado reintegros o rendimientos financieros.	56%
12	Garantizar que en las Unidades de Servicio – UDS o Unidad de Atención -UA se brinde la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 7998 de 2023 o documento que lo modifique, sustituya o derogue	La EAS garantiza que en las Unidades de Servicio – UDS o Unidad de Atención -UA se brinde la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 7998 de 2023 o documento que lo modifique, sustituya o derogue.	No Aplica	Mensual	Se adjunta certificación por parte de la Representante Legal con fecha del 30/04/2026 donde se certifica que en las Unidades de Servicio – UDS se brinda la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 7998 de 2023	56%
13	Devolver al ICBF, una vez finalizada la ejecución del contrato, los documentos que en desarrollo de este se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones.	La EAS devolverá al ICBF, una vez finalizada la ejecución del contrato, los documentos que en desarrollo de este se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones	No Aplica	Mensual	Se adjunta certificacion por parte de la representante legal con fecha del 30/04/2026 donde se certifica que el contrato esta en ejecución y que una vez finalice la ejecución del contrato, la EAS devolverá los documentos que en desarrollo de este se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones.	56%
14	En el marco del principio de economía solidaria del presente contrato, EL CONTRATISTA se compromete a garantizar una atención hasta en un 5% adicional de la cobertura contratada, acorde a la necesidad de atención que se presente en las unidades de servicio a su cargo. Estas atenciones no implicarán una modificación al valor, ni condiciones iniciales del contrato o conceptos de reinversión por inejecuciones	En el marco del principio de economía solidaria del presente contrato, la EAS garantizá una atención hasta en un 5% adicional de la cobertura contratada, acorde a la necesidad de atención que se presente en las unidades de servicio a su cargo. Estas atenciones no implicarán una modificación al valor, ni condiciones iniciales del contrato o conceptos de reinversión por inejecuciones	No Aplica	Mensual	Se adjunta certificación por parte de la representante legal con fecha del 30/04/2026 donde la EAS se compromete a garantizar una atención hasta en un 5% adicional de la cobertura contratada acorde a la necesidad de atención que se presente en las unidades de servicio a su cargo	56%

15	Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro	La EAS garantiza al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta certifcación por parte de la representante legal con fecha del 30/04/2026, donde se menciona que para el mes reportado no se presentaron existencia de siniestros	56%
16	Acreditar y aportar por escrito el documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según correspona)	La EAS acreadita y aporta por escrito el documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según correspona)	No Aplica	Alistamiento	Para el mes que se reporte se cuenta con el documento por parte de la alcaldia municipal donde hace prestamos de las infraestructura para la prestación del servicio, el documento tiene fecha del 16/02/2026.	56%
17	Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos, Guías Operativas y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado	Se da cumplimiento a las obligaciones del contrato de aportes dando ejecución al objeto del contrato	No Aplica	Mensual	para el periodo que se reporta se adjunta certificación por parte de la RL con fecha del 30/04/2026 donde certifica el cumplimiento de demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.	56%

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F30.MT1.PP	27/04/2026
		Versión 1	Página 4 de 20
		Clasificación de la Información: Pública	

CLAUSULA QUINTA - OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE EL CONTRATISTA DURANTE LA FASE PREPARATORIA						
1	EL CONTRATISTA debe garantizar las condiciones necesarias para dar inicio al servicio, según lo establecido en el Manual Técnico de la modalidad y Guía Operativa según corresponde el servicio, en referencia a las actividades que hacen parte de la Fase Preparatoria.	La EAS desarrollo cada una de las actividades establecidas en la fase preparatoria tanto para el servicio como para el servicio CDI, segun aplique a cada uno de los servicios.	No Aplica	Alistamiento	Dentro de las actividades de la fase preparatoria que aplican para el periodo que se reporta se cuenta con 1. elaboración de presupuesto, para lo cual se adjunta presupuesto presentado en comite operativo Nro 001 del 21/01/2026 2. convocatoria y selección del Talento humano, para lo cual se adjunta hojas de vida del Talento humano seleccionado, informe del procesos de convocatoria y seleccion del mismo, asi como acta comite operativo Nro 001 del 21/01/2026 donde se avala el talento humano 3. elaboracion de contrapartida, para lo cual se adjunta propuesta presentada en comite operativo Nro 001 del 21/01/2026. 4. elaboración de BPM y plan de saneamiento, para lo cual se adjunta documento presentado en comite operativo Nro 001 del 21/01/2026. 5. selección de proveedores, para lo cual se adjunta documentos de proveedores presentado en comite operativo Nro 001 del 21/01/2026. 6. Oficios de articulación con instituciones del municipio que se relacionan a continuación: policia, bomberos, defensa civil, alcalde, secretaria de planeacion, politica social, sisben, concejo municipal, enlace de victimas, comisaria de familia, secretaria de salud, Ips san jose, personeria, ejercito nacional en las siguientes feches:3,4,13,17 de febrero del 2026 7. Gestión de los espacios donde van a funcionar las unidades de servicio - UDS, con la alcaldia municipal 8. Focalización y prematricula de ususarios en el link destinado por el ICBF. 9. Inducción al Talento humano en fecha de 02/02/2026, 03/02/2026, 03/02/2026, 04/02/2026 donde se trataron las tématicas definidas en la guia del servicio.	100%
2	Presentar a la supervisión del contrato, a más tardar dentro del mes siguiente a la suscripción del contrato, los soportes del cumplimiento de las condiciones de conformación de la organización acorde con lo siguiente - Las asociaciones o cooperativas de padres y/o madres comunitarias o de Hogares Comunitarios de Bienestar se comprometen a estar conformadas por mínimo un 90% de padres y/o madres comunitarias en ejercicio. Si la composición es mixta entre padres y/o padres usuarios del servicio y padres y/o madres comunitarias o de Hogares Comunitarios de Bienestar, de este 90% se debe contar con mínimo un 80% de padres y/o madres de las niñas y los niños a atender - Las Asociaciones de padres y/o madres usuarios del servicio se comprometen a estar conformadas por mínimo un 90% de padres y/o madres de las niñas y los niños a atender.	Esta clausula no aplica para este contrato que se reporta dado que no cuenta con este servicio contratado	No Aplica	Mensual	Esta clausula no aplica para este contrato que se reporta dado que no cuenta con este servicio contratado para lo cual se adjunta clausulado certificación de la RI con fecha de 30/04/2026.	56%
DURANTE FASE DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTRATO.						
A. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS						
1	Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio (s) (según aplique), en las UDS correspondiente al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los dias de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad de atención, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente.	La EAS brinda educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio (s) (segun aplique), en las UDS correspondiente al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los dias de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad de atención, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporte se adjunta: 1. Formato Registro Asistencia Mensual F6 MO12 PP v5 de los CDI MI MUNDO MÁGICO, CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS y CDI LOS CHIQUITINES 2. Certificación de cobertura atendida de Los CDI CDI MI MUNDO MÁGICO, CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS y CDI LOS CHIQUITINES en el formato f5 mo12.pp 3. Informe financiero se realiza entrega en el CD de informe financiero 4. Acta de inicio con fecha del 31/12/2025 5. Radicado del informe anterior con fecha de. 09/04/2026 y radicado 20263804000018422	56%
2	Realizar la atención de las y los participantes conforme a la distribucion de UDS, atenciones y municipios indicados en el estudio previo que hace parte integral de este contrato.	La EAS realiza la atención de las y los participantes conforme a la distribución de UDS, atenciones y municipios indicados en el estudio previo que hace parte integral de este contrato.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporte se adjunta: 1. Formato Registro Asistencia Mensual F6 MO12 PP v5 de los CDI MI MUNDO MÁGICO, CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS y CDI LOS CHIQUITINES 2. Certificación de cobertura atendida de Los CDI CDI MI MUNDO MÁGICO, CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS y CDI LOS CHIQUITINES en el formato f5 mo12.pp 3. Informe financiero se realiza entrega en el CD de informe financiero 4. Acta de inicio con fecha del 31/12/2025 5. Radicado del informe anterior con fecha de 09/04/2026 y radicado 20263804000016422	56%

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA		F30.MT1.PP	27/04/2026
			Versión 1	Página 6 de 20
			Clasificación de la información: Pública	

B. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE DE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES:

ÍTEM	OBLIGACIÓN	ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN	ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES	FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	% DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO
1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF	La EAS da cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF Oficios enviados: San José INSTITUCION CON LA QUE ARTICULO / FECHA DE ARTICULACIÓN / ASUNTO DE LA ARTICULACION / MUNICIPIO Personería Municipal / 21/04/2026 / Capacitación comité de control social / San José Unidad de víctimas / 21/04/2026 / Solicitud de verificación de inclusion en el RUV de niñas y niños atendidos por la fundacion / San Jose	No Aplica	Mensual	Para este mes se reporta se adjunta: 1. Protocolo del documento de identidad adjuntado en el informe de febrero 2. Ficha de caracterización: socifamilar 3. Matriz de Articulación interinstitucional + sopores del mismo. 4. oficios de articulación 5. Directorios de emergencia 6. Dispositivos exposicion de rutas y directorios de vulneracion de derechos en la UDS. 7. Acta socialización de las rutas y directorios al TH, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero. 8. Acta socialización de rutas a las instituciones, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero. 9. Rutas, soporte adjuntado en el mes de febrero. 10. Acta construcción y socialización del pacto de convivencia con familias y th, soporte adjuntado en el mes de febrero. 11. Cronograma de formación a familias, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero. 12. Acta de ejecución del plan de formacion a familias con fecha de 09/04/2026, 10/04/2026 13. Acta jornada de socializacion con fecha de.10/03/2026, soporte adjuntado en el informe del mes de marzo. 14. Encuestas de la jornada, soporte adjuntado en el informe del mes de marzo. 15. Analisis de la jornada de socialización, soporte adjuntado en el informe del mes de marzo 16. Acta de conformacion de control social con fecha de 10/03/2026, soporte adjuntado en el informe del mes de marzo. 17. Acta de verificación de control social 06/04/2026 18. Plan de acción de comite de control social. 19.Directorio de comite de control social 20. Cronograma del protocolo ICBF, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero. 21. Acta de ejecución del protocolo ICBF con fecha de 24/04/2026 22. Cronograma de transito armonico, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero. 23. Soporte de ejecucion del cronograma de transito armonico 24. protocolo ante vulneración de derechos, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero. 25. Documento de caracterización de la ficha.	56%
2	Incluir en los planes de formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los participantes del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, reconocer las prácticas de cuidado y crianza con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra mujeres y personas en periodo de gestación, niñas y niños	La EAS incluira en los planes de formación y apoyo a las familias, acciones diseñadas para sensibilizar a madres, padres y cuidadores de los usuarios del servicio sobre la protección de los derechos de las niñas y niños, así como sobre las diversas formas de violencia y sus impactos en la salud mental y el desarrollo. En los servicios de la modalidad institucional, en particular, nos enfocamos en fortalecer, reevaluar o impulsar prácticas clave para acompañar a las familias	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. plan de formacion a padres 2. acta de ejecución del plan de formación 09/04/2026, 10/04/2026 3. planeacion de experiencias pedagogicas	56%

C. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION:

1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en la guía operativa del servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	La EAS da cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en la guía operativa del servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. acta promoción de lactancia materna con fecha: 09/04/2026, 10/04/2026. 2. acta promoción de vacunas con fecha: 09/04/2026, 10/04/2026 3. acta promocion de valoracion integral (control de crecimiento y desarrollo) con fecha: 09/04/2026, 10/04/2026. 4. diapositiva donde se observe la minuta y menú expuesto en las UDS. 5. formato de captura de NN. 6. Documento PSB. 7. Documento BPM. 8. formatos diligenciados del PSB 9. formatos diligenciado del BPM 10. para el mes reportado no se entrego AAVN a usuarios por programacion de la misma, se adjunta certificacion de la RL con fecha 30/04/2026. 11. Acta de promoción buen uso deAAVN en las fechas: 09/04/2026, 10/04/2026 12. Acta de entrega de AAVN al punto con fecha de 20/04/2026. 13. planilla unidad ejecutora del punto de AAVN 14. planilla inventario del punto de AAVN 15. Radicado del oficio de secretaria de salud con fecha 09/04/2026, 10/04/2026. 16. cronograma educacion alimentaria - HEVS. 17. Acta de educación alimentaria - HEVS. con que fecha 09/04/2026, 10/04/2026. 18. Rutas en salud. 19. Protocolo de enfermedades inmunoprevenibles ETAS. 20. protocolo de lactancia materna. 21. Acta del concepto sanitario mundo mágico,los ohiquitines, mis primeras travesuras, con fecha de 11/02/2026, 23/02/2026, 24/02/2026. 22. acta de capacitación al TH en signos fisicos asociados a la desnutrición aguda, soporte adjuntado en el mes anterior con fecha de 20/03/2026 23. formato de identificacion signos fisicos asociados a la desnutrición aguda del mes de abril del 2026. 24. Dispositivos del almacenamiento, preparación, servido y distribución de alimentos en los tiempos de alimentación.	56%
2	Entregar a la supervisión y/o interventoría del contrato desde el inicio de la atención efectiva a los participantes, el diseño de la complementación alimentaria (Ración Preparada (RP) o Ración para preparar (RPP) y/o Ración Lista para Consumo (RLC)) a partir de las minuta patrón definidas por el ICBF, elaborado por un profesional en Nutrición y Dietética, en los formatos establecidos por el ICBF (Lista de compras, ciclo de menús, análisis de contenido nutricional y guía de preparación si aplica), de conformidad con lo descrito en la Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por el derecho humano a la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF.	La EAS entrega a la supervisión y/o interventoría del contrato desde el inicio de la atención efectiva a los participantes, el diseño de la complementación alimentaria (Ración Preparada (RP) o Ración para preparar (RPP) y/o Ración Lista para Consumo (RLC)) a partir de las minuta patrón definidas por el ICBF, elaborado por un profesional en Nutrición y Dietética, en los formatos establecidos por el ICBF (Lista de compras, ciclo de menús, análisis de contenido nutricional y guía de preparación si aplica), de conformidad con lo descrito en la Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por el derecho humano a la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta los siguientes documentos: 1. Minuta Patron del ICBF para el servicio. 2. Ciclo de menu, analisis quimico, lista de intercambio de la minuta que fue avalada mediente correo electronico en fecha de 04/02/2026, la cual fue presentada en comite operativo Nro. 001 del 21/01/2026 3. Guia de preparaciones. 4. Lista de intercambios.	56%
3	Entregar al supervisor del contrato, dentro del primer mes de ejecución, los documentos que acrediten la calidad de los equipos de antropometría, conforme a lo establecido en la Guía técnica para la metrología aplicable a los procesos misionales del ICBF (código G8.PP)	La EAS entrega al supervisor del contrato, dentro del primer mes de ejecución, los documentos que acrediten la calidad de los equipos de antropometría, conforme a lo establecido en la Guía técnica para la metrología aplicable a los procesos misionales del ICBF (código G8.PP)	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se cuenta con los equipos de medición prestados por el ICBF, se adjunta : 1. acta de recibido con fecha de 12/02/2026. soporte adjuntado en el informe del mes de febrero. 2. Verificación intermedia de los equipos con fecha de 13/04/2026	56%
4	Notificar al supervisor y/o interventor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor	La EAS entrega al supervisor y/o interventor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algun proveedor	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta acta de comite operativo Nro. 001 del 21/01/2026, donde se presentaron los documentos de los proveedores, los cuales fueron avalados. Asi mismo, se adjunta los documentos de los proveedores presentados en comite, los cuales son. Mercado Campesino la Abundancia, Organizacion de mujeres campesinas para el desarrollo - OMCD, ORLANDO BLANDON.	56%
5	Como Unidades Informadoras (UI) recopilar y comunicar la información relevante para el reporte al SIVIGILA de las niñas y los niños en el marco del evento 113, mediante una vigilancia por indicadores o una vigilancia basada en comunidad, en el marco de lo dispuesto en los Lineamientos Nacionales de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, Decreto 780 de 2016 y las demás normas que la complemente, modifique o derogue. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los participantes atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación (Cuando aplique)	La EAS como Unidades Informadoras (UI) recopilar y comunicar la información relevante para el reporte al SIVIGILA de las niñas y los niños en el marco del evento 113, mediante una vigilancia por indicadores o una vigilancia basada en comunidad, en el marco de lo dispuesto en los Lineamientos Nacionales de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, Decreto 780 de 2016 y las demás normas que la complemente, modifique o derogue. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los participantes atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación (Cuando aplique)	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se conto con usuarios con DNT por deficit, se adjunta certificacion de la represente legal con fecha del 30/04/2026	56%

6	Incluir en los planes formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los participantes del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, en los servicios de la modalidad familiar y comunitaria se dará desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas de cuidado y crianza, lo anterior, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra mujeres y personas en periodo de gestación, niñas y niños	La EAS incluira en los planes formación y acompañamiento a familias, las acciones que permiten sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los participantes del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, en los servicios de la modalidad familiar y comunitaria se dará desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas de cuidado y crianza, lo anterior, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra mujeres y personas en periodo de gestación, niñas y niños	No Aplica	Mensual	Para el mes reportado se adjunta: 1. Plan de formacion a familias 2. Acta de ejecución del mismo con fecha del 09/04/2026, 10/04/2026	56%
D. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE PROCESO PEDAGOGICO.						
7	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	La EAS da cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en la guía operativa del servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el periodo que se reporta se da cumplimento a los siguientes orientaciones: 1. Cronograma de jornada pedagogica el cual fue presentado en el comité operativo Nro.001 del 21/01/2026. 2. planeacion de experiencia pedagogicas. 3. Registro Fotográfico de los espacios ambientados 4 seguimiento al desarrollo infantil 5. actas de jornadas pedagogicas con fecha del 24/04/2026 6 Registro fotografico experiencias significativas. 7 Proyecto pedagogico.	56%
8	Realizar acciones para garantizar la continuidad de la atención en un servicio de educación inicial una vez los niños y niñas egresen del servicio DIER, en articulación con la familia y el respectivo Centro Zonal. (Aplica para el servicio DIER)	La EAS garantizará una transición armónica de los niños y las niñas hacia el sistema de educación formal, conforme a las directrices establecidas en la Guía Orientadora del ICBF. Este proceso se desarrolla en articulación con las familias, las instituciones educativas y las autoridades locales, en concordancia con lo dispuesto en el Manual Operativo de la modalidad correspondiente	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. cronograma de acciones de transito armónico. 2. Base de datos de niñas y niños a tranvatar en el 2027 a la eduación formal.	56%
9	Garantizar la entrega del paquete didáctico familiar dando cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad que apliquen para tal fin, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica únicamente para el servicio EIC)	No aplica para este contrato puesto que no se cuenta con este servicio contrado en el presente cotrato de aportes.	No Aplica	Cierre	No aplica para este contrato puesto que no se cuenta con este servicio contrado en el presente cotrato de aportes, para lo cual se adjunta clausulado del contrato de aportes.	56%
10	Garantizar la entrega del Kit de bienvenida dando cumplimiento a los establecido en la guía operativa del servicio FAMI BienVenir, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica unicamente para el servicio FAMI BienVenir)	No aplica para este contrato puesto que no se cuenta con este servicio contrado en el presente cotrato de aportes.	No Aplica	Cierre	No aplica para este contrato puesto que no se cuenta con este servicio contrado en el presente cotrato de aportes. para lo cual se adjunta clausulado del contrato de aportes.	56%

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

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

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

E. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO

1	Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según corresponda el servicio, Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF	La EAS da cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según corresponda el servicio, Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el periodo que se reporta se de cumplimento a los siguientes orienteciones. 1 convocatoria y selección del talento humano, por lo cual se adjunta informe de selección y hojas de vida presentandas en el comité operativo Nro 001 del 21/01/2026 2. Examenes medicos ocupacionales, por lo cual se adjunta ihojas de vida presentandas en el comité operativo Nro 001 del 21/01/2026. 3 Plan de cualificación el talento humano el cual fue presentado en el comité operativo Nro 001 del 21/01/2026 3. Directorio del TH. 4 planilla de pago de SGSSS del TH contratado por OPS 5. Capacitación el th por parte del ICBF en la fecha 22/04/2026, ASISTENCIA TECNICA, EMPI Trabajo Infantil 7 Acta de inducción el talento humano en fecha del 02/02/2026, 03/02/2026, 04/02/2026 y del 05/02/2026, donde se trabajaron las tematicas definidas en la guia el servicio soporte adjuntado en el informe del mes de febrero 8. contratos laborales y por OPS del TH vinculado para la prestación servicio, soporte adjuntado en el informe del mes de marzo	56%
2	Contratar un profesional de tiempo completo según los tiempos de atención dada la estructura operativa de cada servicio, con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presenten discapacidad múltiple, que requieran apoyos para la realización de actividades de la vida diaria y favorecer la participación en el desarrollo de las experiencias pedagógicas. (Esta obligación aplica únicamente para las zonas que cuentan con el recurso de equipo interdisciplinario)	La EAS garantizara la incorporacion de un profesional para la tención de niños y niñas con discpecidad multiple, cuando se requiera.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se atienden usuarios con discapacidad multiple por lo cual no se requiere la contratación de un profesional en procesos de educacion inclueva, se adjunta certificacion de la representante legal del 30/04/2026.	56%
3	Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, en cuanto a que la Entidad Administradora del Servicio -EAS contrate para la ejecución del contrato de aporte en una proporción igual al 5%, entre otros, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas, como sujetos de especial protección constitucional. Lo anterior, en cumplimiento a los Estánderes 30 y 33, entre otros, de los Manuales Operativos de atención. PARÁGRAFO PRIMERO. El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación. PARÁGRAFO SEGUNDO. Sin perjuicio de las sanciones que puedan decretarse, en caso de incumplimiento justificado o injustificado de la presente obligación, en el marco del Comité Técnico Operativo, se presentará por parte de la EAS la (s) hoja (s) de vida del (los) candidato (s) con todos los soportes que acrediten la experiencia y formación académica del personal seleccionado (que no pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación), de acuerdo con lo establecido los Estánderes 30 y 33, entre otros, de los Manuales Operativos de atención, y se cumplirá con las actividades establecidas allí.	La EAS cumple con el 5% de l TH entre victimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas, como sujetos de especial protección constitucional.	No Aplica	Trimetral	Para el periodo que se reporta se cuenta con el 5% en Talento humano que cumple con la clausula las cuales se relacionara a continuación y se adjunta sus hojas de vida donde reposa el certificado. 	56%

F. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES, DOTACIÓN:						
1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER), y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	La EAS da cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad —estándares— establecidas en las Guías Operativas del servicio correspondiente, así como a las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF, aplicables al periodo que se reporta.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. se cuenta con poiza de accidente N 45-44-101172340 y la poiza 45-40-101105421 2. novedades del servicio 3. directorios de emergencia. 4. matriz de inventarios de las UDS en el formato F3 G10 PP 5. Protocolo de actuaciones en caso de accidentes y en caso de emergencias. 6. Radicado de solicitud del certificado uso de suelo con fecha: 04/02/2026 ante la secretaria de planeacion + respuesta emitida por la entidad en la fecha 23/02/2023 7. Radicado de solicitud del certificado de zona no riesgo con fecha:04/02/2026 ante la secretaria de planeacion, + respuesta emitida por la entidad en la fecha 23/02/2023. 8. Acta socialización emergencies y accidentes al TH con fecha 05/02/2026, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero	56%
2	Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de niñas, niños, mujeres y personas en periodo de gestación con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y con base en la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad anexo a éstos.	La EAS realizara los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de niñas, niños y mujeres gestantes con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los manuales operativos y con base en la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad anexo a éstos, cuando se requiera	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se realizan ajustes razonables a las instalaciones de los CDI, sin embrgo estos cuentan la accesibilidad para la participación de niñas, niños con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecido en los Manuales Técnicos, Guias Operativas Manuales Técnicos, sin mebargo no se atiende usuarios con discapacidad, para lo cual se adjunta: 1. Registro fotografico de las infraestructura donde se presta el servicio 2. Acta del primer comité operativo Nro.001 del 21/01/2026.	56%
G. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN.						
1	Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF.	La EAS da cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en la Guía Operativa del servicio que corresponda, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF, de acuerdo a los tiempos de su cumplimiento.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Acta de gratuidad del servico con fechas de: 09/04/2026 10/04/2026 2. Directorio de usuarios. 3. Acta de aperturs de buzón con fecha 09/04/2026 4. Registro Fotografico de la misión, visión, objetivos del ICBF y la EAS expuesta e la UDS. 5. protocolo del buzon de sugerencias, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero 6. Registro Fotográfico de la exposición del plano de evacuación de la UDS 6. Registro Fotografico del Reglamento interno de la EAS expuesto en la UDS 7. Documento de plan de gestión de riesgo de desastre 8. Documento plan de gestión de riego de accidentes 9. certificados y/u oficios de gestión de zona fuera de riesgo y uso de suelo de las UDS, con fechas de solicitud del 04/02/2026 ante secretaria de planeación soporte adjuntado en el informe del mes de febrero 10. Registro fotografico de exposición del SIGE del ICBF en las UDS	56%

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA		F30.MT1.PP	27/04/2026
			Versión 1	Página 8 de 20
			Clasificación de la información: Pública	

H. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL -AAVN-						
1	Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde la Entidad Territorial recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de atenciones en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primero a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes.	La eas suministro los datos del punto de AAVN en el comité operativo del 21/01/2026, donde se presento responsable y suplente del punto AAVN.	No Aplica	Alistamiento	Para el mes que se reporta se adjunta documentos de los responsables del punto de AAVN, que fueron entregado en primer comité operativo del 21/02/2026 y quedo en acta de comité Nro 001 Se adjuntan acta de comité mencionado, el soporte de esta clausula se adjunto en el informe del mes de febrero	56%
2	Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.	Para el periodo reportado se cuenta con AAVN.	No Aplica	Mensual	para el periodo que se reporte se adjunta: 1. certificado de fecha del 30/04/2026 firmado por la Representante Legal donde se certifica que la AAVN de use unicamente para cumplir a calidad el objeto del presente contrato 2. Para el mes reportado no se realizo entrega a los beneficiarios por programación de la misma, se adjunta certificacion de la representante legal con fecha 30/04/2026	56%
3	Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o participantes, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de participantes programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecuten, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde esté ubicado el punto de entrega.	Para el periodo reportado se cuenta con AAVN.	No Aplica	Mensual	para el periodo que se reporta se adjunta: 1. planillas de inventarios. 2. Unidades ejecutoras	56%
4	En caso de requerir un transporte adicional de los Alimentos de Alto Valor Nutricional para realizar la entrega a las unidades de servicio o los beneficiarios, éste debe ser realizado en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN, sin que ello implique ningún costo para el ICBF.	La EAS garantiza la inocuidad del AAVN, sin que ello implique ningún costo para el ICBF el momento de requerir un transporte adicional de los Alimentos de Alto Valor Nutricional para realizar la entrega a las unidades de servicio o los beneficiarios, éste debe ser realizado en condiciones adecuadas que garanticen	No Aplica	Mensual	para el periodo que se reporta se adjunta: 1. Acta del transportador de AAVN con fecha del 09/03/2026	56%
5	Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	La EAS solicita y acepta el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	No Aplica	Mensual	Para el mes reportadono se realizaron capacitaciones de alto valor nutricional por parte del ICBF, por tanto se adjunte certificación de la representante legal con fecha 30/04/2026	56%

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA				F30.MT1.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	27/04/2026 Página 9 de 20
6	Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF.	La EAS actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Acta de comité de control social verificando la AAVN con fecha: 08/04/2026	56%
7	Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la interventoría y/o el ICBF.	La EAS atiende oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la interventoría y/o el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se presentaron requerimientos por parte del ICBF, para lo cual se adjunta certificación con fecha del 30/04/2026 firmada por la Representante Legal.	56%
8	Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento o redistribución, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.	La EAS cancela al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presenten vencimientos o generen averías por mal almacenamiento o redistribución, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se ha presentado vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida de la AAVN para lo cual se adjunta certificado con fecha del 30/04/2026 firmada por la Representante Legal.	56%
9	Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional, leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.	La EAS atiende con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional, leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.	No Aplica	Trimetral	Para el mes reportado no se realizaron visitas por parte de la interventoría al punto 18006100001, se adjunta certificacion de la representante legal con fecha del 30/04/2026.	56%
	I. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE COMPRAS LOCALES					
1	El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "G5.ABS- Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato que para el efecto se encuentre aplicable en el proceso de adquisición de bienes y servicios de la entidad o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad.	La EAS cumple con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "G5.ABS- Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato que para el efecto se encuentre aplicable en el proceso de adquisición de bienes y servicios de la entidad o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta los soportes de esta clausula reposan el el informe financiero del contrato que se adjunta al presente informe	42%
2	El Contratista deberá pagar contra entrega el, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y demás actores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, o de sus organizaciones, se deberá realizar en efectivo o transferencia bancarias de ahorros, cuentas corrientes o transferencias a través de billeteras digitales, depósitos de bajo monto o transferencias a cuentas de ahorros de trámite simplificado (CATS). PARÁGRAFO PRIMERO: El reporte de las compras públicas locales de alimentos debe realizarse haciendo uso de la última versión del formato de seguimiento, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. Cada reporte mensual debe ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato para su revisión, validación y posterior firma por parte del contratista y el supervisor y/o interventor, con la misma periodicidad establecida para la cuenta y presentación de informes de ejecución del contrato. Las adquisiciones de alimentos deben cumplir con la normatividad sanitaria vigente y las fichas técnicas que pal efecto defina el ICBF.	La EAS pagará contra entrega el, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y demás actores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, o de sus organizaciones, se deberá realizar en efectivo o transferencia bancarias de ahorros, cuentas corrientes o transferencias a través de billeteras digitales, depósitos de bajo monto o transferencias a cuentas de ahorros de trámite simplificado (CATS). PARÁGRAFO PRIMERO: El reporte de las compras públicas locales de alimentos debe realizarse haciendo uso de la última versión del formato de seguimiento, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. Cada reporte mensual debe ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato para su revisión, validación y posterior firma por parte del contratista y el supervisor y/o interventor, con la misma periodicidad establecida para la cuenta y presentación de informes de ejecución del contrato. Las adquisiciones de alimentos deben cumplir con la normatividad sanitaria vigente y las fichas técnicas que pal efecto defina el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta los soportes de esta clausula reposan el el informe financiero del contrato que se adjunta al presente informe	56%

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA		F30.MT1.PP	27/04/2026
			Versión 1	Página 10 de 20
			Clasificación de la Información: Pública	

J. OBLIGACIONES DEL REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN:						
1	Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los participantes y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia conforme al Manual Técnico y Guía Operativa de cada servicio de atención y las directrices de la Dirección de Primera Infancia, y demás datos que sean requeridos de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF cumpliendo con la calidad requerida.	La EAS realiza el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los participantes y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia conforme al Manual Técnico y Guía Operativa de cada servicio de atención y las directrices de la Dirección de Primera Infancia, y demás datos que sean requeridos de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF cumpliendo con la calidad requerida.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjuntan reporte del sistema de información cuentame del mes reportado	56%
2	Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal).	La EAS realiza al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal).	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjuntan reporte del sistema de información cuentame del mes reportado.	56%
3	Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, numero de atenciones, Unidades de Servicio -UDS, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente	La EAS remite a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, numero de atenciones, Unidades de Servicio -UDS, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se presente una redistrución de cupos en los CDI la cual fue presentada en el comité operativo Nro 001 del 21/01/2026 ya aprobada por el supervisor del contrato en la misma fecha En correo del 16/02/2026 se remite correo al supervisor del contrato y el encargado cuentame de la regional para el ajuste, el cual fue confirmado en correo del 26/02/2026, se adjuntan dichos correos, soporte que fue adjuntado en el informe del mes de febrero	56%
4	Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciacion en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos.	La EAS remite a la adminstración del Sistema de Información Cuéntame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjuntan reporte del sistema de información cuentame del mes reportado	56%
5	Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de las niñas y niños recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres y personas en periodo de gestación, de manera inmediata, una vez se tenga conocimiento de su nacimiento, en lo posible, dentro los 30 días calendario siguientes a su nacimiento (cuando aplique), con el objetivo de formalizar su condición de usuario en los servicios de atención a la primera infancia, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer gestante	La EAS realiza la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de las niñas y niños recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres y personas en periodo de gestación, de manera inmediata, una vez se tenga conocimiento de su nacimiento, en lo posible, dentro los 30 días calendario siguientes a su nacimiento (cuando aplique), con el objetivo de formalizar su condición de usuario en los servicios de atención a la primera infancia, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer gestante	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjuntan reporte del sistema de información cuentame del mes reportado	56%

6	Realizar el registro de información de los participantes y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los adultos cuidadores principales o responsables para el tratamiento de datos personales de los participantes, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos (cuando aplique) y/o registro fotográfico del beneficiario, los estándares definidos por el ICBF.	La EAS realiza el registro de información de los participantes y sus familias de acuerdo con las directrices del ICBF, haciendo la vinculación a la UDS con la fecha real del inicio de la atención, para lo cual debe recolectar la autorización de los adultos cuidadores principales o responsables para el tratamiento de datos personales de los participantes, caracterización, lugar de residencia con la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos (cuando aplique) y/o registro fotográfico del beneficiario, los estándares definidos por el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjuntan reporte del sistema de información cuentame del mes reportado	56%
7	Realizar el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los participantes según el Manual Técnico de la Modalidad y Guía Operativa del servicio correspondiente, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato	La EAS el registro y actualización permanente de la información en la plataforma tecnológica que el ICBF defina del talento humano contratado para la atención de los participantes segun el Manual Técnico de la Modalidad y Guía Operativa del servicio correspondiente, su formación académica y experiencia, incluyendo la información correspondiente a los procesos de formación y cualificación en el marco del presente contrato	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjuntan reporte del sistema de información cuentame del mes reportado	56%
8	Realizar la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los participantes y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del participante, la EAS tendrá la obligación de desvincular al participante dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento; pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame y generar las acciones respectivas.	La EAS realiza la desvinculación en el Sistema de Información Cuéntame de los participantes y talento humano de forma oportuna (fecha real) y cuando la atención así lo requiera o una vez finalice la prestación del servicio. En los casos que sea detectado una desvinculación inoportuna del participante, la EAS tendrá la obligación de desvincular al participante dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento; pasado este lapso el ICBF procederá a desvincular la información del Sistema Cuéntame y generar las acciones respectivas.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjuntan reporte del sistema de información cuentame del mes reportado.	56%
9	Reportar a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, de acuerdo con el Manual Técnico y Guía Operativa correspondiente, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario o integrantes del grupo familiar, agentes educativos del servicio, para que se realice la correspondiente actualización del registro.	La EAS reporta a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional, de acuerdo con el Manual Técnico y Guía Operativa correspondiente, cuando se presente el fallecimiento de un beneficiario o integrantes del grupo familiar, agentes educativos del servicio, para que se realice la correspondiente actualización del registro.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se presentaron fallecimiento de usuarios, para lo cual se adjunta el formato de Certificación de la no ocurrencia de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios con fecha del 30/04/2026 y soportes de correo enviado a la supervisión del contrato en fecha del 30/04/2026	56%
10	Solicitar oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los participantes del Sistema de Información Cuéntame o sistemas integrados para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema.	La EAS solicita oportunamente y de manera oficial al ICBF la creación, activación o inactivación de los participantes del Sistema de Información Cuéntame o sistemas integrados para lo cual la EAS deberá garantizar la idoneidad, capacitación y gestión del conocimiento del talento humano usuario del sistema.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se presenta activación de usuarios cuentame en fecha el 24/02/2026 con ticket 1565045, los usuarios que se activan son. YUDIP.MONRROYR YANED.HURTADOV Soporte adjuntado en el informe del mes de febrero.	56%
11	Registrar la información de la asistencia diaria de los participantes atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM digital, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) en físico, garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y el registro de información en la atención de los participantes.	La EAS registra la información de la asistencia diaria de los participantes atendidos durante el periodo reportado, una vez el ICBF solicite el diligenciamiento del módulo RAM en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, en los casos donde el supervisor de contrato determine la imposibilidad del diligenciamiento del RAM digital, la EAS deberá presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la finalización de cada mes de ejecución, los formatos de registros de asistencia mensual (RAM) en físico, garantizando la coherencia entre la información reportada en el RAM y el registro de información en la atención de los participantes.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjuntan: 1. Reporte cuentame de asistencia RAM.	56%
12	Registrar la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF.	La EAS registra la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina las dotaciones de las UDS de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación en Modalidades de educacion inicial en el marco de la atención integral según las directrices del ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se ha realizado compra de dotaciones por lo cual no se ha registrado en ninguna plataforma del ICBF se adjunta certificado de la RL con fecha del 30/04/2026	56%

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

Validar copia impresa de este documento de consulta - sino COPIA NO CONTROLADA

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

13	Diligenciar y firmar el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigente", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información.	La EAS diligencia y firma el formato de "Compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información, versión vigente", en cumplimiento de las obligaciones legales sobre confidencialidad de la información	No Aplica	Alistamiento	Para el mes que se reporta se adjunta el formato F5.G7.ABS V7 firmado por la representante legal, co fecha del 06/02/2026	100%
14	Registrar y actualizar permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, la información del talento humano contratado para la atención de los participantes conforme a los estándares o lineamientos definidos por el ICBF (Cuando aplique). PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los participantes atendidos durante el periodo de la toma o la formación de las familias y cuidadores de los participantes atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias según el Manual Técnico de cada Modalidad y Guía correspondiente, la Entidad Administradora del Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporte dispuesto por el ICBF para tal efecto, no sea posible realizar el registro de la información, la EAS deberá aportar la justificación con el número de caso, la cual será validada por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de la EAS de documentos, datos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos tipificado en la Ley 599 de 2000 "Por la cual se expide el Código Penal" ante la Fiscalía General de la Nación	La EAS registra y actualiza permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, la información del talento humano contratado para la atención de los participantes conforme a los estándares o lineamientos definidos por el ICBF (Cuando aplique). PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas a la EAS, no sea posible registrar en el Sistema de Información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la toma nutricional de alguno de los participantes atendidos durante el periodo de la toma o la formación de las familias y cuidadores de los participantes atendidos o no participen de las actividades de formación a las familias según el Manual Técnico de cada Modalidad y Guía correspondiente, la Entidad Administradora del Servicio deberá aportar la justificación y los soportes que sustente dicha situación, la cual será validada por el supervisor del contrato del ICBF. PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando por razones asociadas al funcionamiento del sistema y reportadas por la línea de soporte dispuesto por el ICBF para tal efecto, no sea posible realizar el registro de la información, la EAS deberá aportar la justificación con el número de caso, la cual será validada por el supervisor del contrato. PARÁGRAFO TERCERO: En caso de evidenciar falsificación o adulteración por parte de la EAS de documentos, datos, registros de asistencias, RAM, actas, entre otros, el Supervisor del contrato deberá denunciar el delito de la falsedad en documentos tipificado en la Ley 599 de 2000 "Por la cual se expide el Código Penal" ante la Fiscalía General de la Nación	No Aplica	Mensual	para el mes que se reporta, se adjunta reporte de cuentame con informacion actualizada de los usuarios vinculados al servicio	56%
	K. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS:					
1	Presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles cuando aplique. Todos los ajustes al presupuesto deben ser presentados ante el comité técnico operativo para su revisión y aprobación, las propuestas de modificación presupuestal se deben ajustar según lo establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y los lineamientos que sobre el particular emita la dirección de primera infancia.	La EAS presenta en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles cuando aplique. Todos los ajustes al presupuesto deben ser presentados ante el comité técnico operativo para su revisión y aprobación, las propuestas de modificación presupuestal se deben ajustar según lo establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y los lineamientos que sobre el particular emita la dirección de primera infancia.	No Aplica	Trimetral	Para el periodo que aplica se presento el presupuesto en el comité operatico Nro.001 del 21/01/2026, para lo cual se adjunta acta y presupuesto presentado en comité, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero.	56%
2	Cuando aplique, la EAS debe presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, la programación y uso de los aportes de contrapartida y valores técnicos agregados. Si los conceptos de gasto de la contraparida se encuentran cumplidos, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. Igualmente, el uso y destinación de la contrapartida podrá ajustarse de acuerdo con los establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y las necesidades reales del servicio, previa presentación de la propuesta por parte de la EAS ante el comité técnico operativo para su aprobación.	La EAS presenta en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, la programación y uso de los aportes de contrapartida y valores técnicos agregados. Si los conceptos de gasto de la contraparida se encuentran cumplidos, y queden recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. Igualmente, el uso y destinación de la contrapartida podrá ajustarse de acuerdo con los establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y las necesidades reales del servicio, previa presentación de la propuesta por parte de la EAS ante el comité técnico operativo para su aprobación.	No Aplica	Alistamiento	Para el periodo que aplica se presento el presupuesto en el comité operatico Nro.001 del 21/01/2026, para lo cual se adjunta acta y presupuesto presentado en comité, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero.	56%
3	Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente	La EAS mantiene un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo, lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente	No Aplica	Mensual	1. Informe financiero que se adjunta en el CD financiero, se adjunta certificacion con la Rt, con fecha de 30/04/2026	56%

4	Disponer de una cuenta de ahorro la cual se constituirá en una cuenta maestra, donde se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros para uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. Así mismo en marco de esta obligación el contratista deberá reportar al supervisor del contrato de manera mensual el manejo y los movimientos de la cuenta maestra. En caso de que la supervisión detecte manejos inadecuados de la cuenta maestra, podrá solicitar a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces a nivel regional, adelantar los procedimientos administrativos sancionatorios y las acciones legales que correspondan. PARÁGRAFO PRIMERO. En virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, la EAS deberá aperturar una cuenta maestra para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor y/o interventor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO. En caso de que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado "cuenta maestra", será obligación del contratista u operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección.PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada el operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra, tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la	La EAS dispone de una cuenta de ahorro la cual se constituirá en una cuenta maestra, donde se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros para uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. Así mismo en marco de esta obligación el contratista deberá reportar al supervisor del contrato de manera mensual el manejo y los movimientos de la cuenta maestra. En caso de que la supervisión detecte manejos inadecuados de la cuenta maestra, podrá solicitar a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces a nivel regional, adelantar los procedimientos administrativos sancionatorios y las acciones legales que correspondan. PARÁGRAFO PRIMERO. En virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, la EAS deberá aperturar una cuenta maestra para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor y/o interventor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto. PARÁGRAFO SEGUNDO. En caso de que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado "cuenta maestra", será obligación del contratista u operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada el operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra, tendrá el término perentorio de hasta ocho (8) días hábiles para hacer el trámite y entregar la evidencia documental al supervisor y/o interventor del contrato	No Aplica	Alistamiento	1 se adjunta Certificado de Cuenta bancaria maestra N 055049600020121O de Davivienda con fecha de apertura del 12/02/2026, soporte adjuntado en el informe del mes de febrero	100%
5	Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	La EAS garantiza que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato son utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta certificado firmado por la Representante Legal con fecha del 30/04/2026 donde certifica que los recursos aportados por el ICBF son utilizados exclusivamnete para el contrelo	56%
6	Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los participantes o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	La EAS se abstiene de pactar y realizar cobros no autorizados a los usuarios o a terceros por concepto de los servicios prestados.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta certificado de gratuidad firmado por la Representante Legal I con fecha del 30/04/2026 y actas de socialzacion a las familias con fechas del 09/04/2026, - 10/04/2026	56%
7	Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros.	La EAS provisiona mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta el cumplimento de esta clausula repose en el informe y/o CDI del informe financiaro, se adjunta certificacion del RL con fecha del 30/04/2026	56%

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA				F30.MT1.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	27/04/2026 Página 12 de 20
8	Presentar informe financiero mensualmente al supervisor/interventor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y servicios públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, todo lo anterior en concordancia con lo establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y sus anexos.	La EAS presenta el informe financiero mensualmente al supervisor/interventor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado	No Aplica	Mensual	Radicado del informe anterior con fecha de: 09/04/2026 y radicado 20263800400016422	56%
9	Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor y/o interventor del contrato	La EAS consigna en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se presente rendimientos financieros, por lo se se adjunta certificación por parte de la representante legal con fecha del 30/04/2026	56%
10	Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles.	La EAS no cuenta con recursos de cofinanciacion ni recoge ingresos por tasas compesatorias ya que este servicio de HI no esta contratado en este contrato de aportes.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se presente ningún tipo de cofinanciación, para lo cual se adjunta certificacion firmada por la representate legal con fecha del 30/04/2026.	56%
11	Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoría, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo.	Para el periodo que se reporta el contrato es con ración servida, por lo cual se cuenta con presupuesto para alimentos.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta el informe financiero que se adjunta en el CD financiero, se adjunta certificacion de la RL, con fecha del 30/04/2026	56%
12	Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información.	La EAS presenta el informe financiero mensualmente al supervisor/interventor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado.	No Aplica	Mensual	Radicado del informe anterior con fecha de: 09/04/2026 y radicado 20263800400016422	56%
13	Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político.	La EAS se abstiene de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta certifacion firmada por la representante legal con fecha del 30/04/2026 donde se hace referencia que los recursos aportados por el ICBF y demás bien recibidos o que se reciban no son ni seran utilizados para actividades de cualquier tipo de asunto o acto político.	56%
14	Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	La EAS reintegrará a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta a la fecha no se ha presentado ni solicitado por parte del ICBF a la EAS el reintegro de recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos, pera lo cual se adjunte certificacion laboral firmada por la representante legal con fecha del 30/04/2026	56%

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

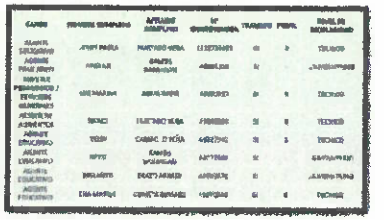
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA				F30.MT1.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	27/04/2026 Página 13 de 20
16	Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS	La EAS reintegrará los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS	No Aplica	Mensual	Al momento de reporte de este informe el contrato aun se encuentra en ejecución, se adjunta actas de inicio del mismo, con fecha de 31/12/2025	56%
16	Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión y/o interventor del contrato.	La EAS presentará el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión y/o interventor del contrato	No Aplica	Mensual	Al momento de reporte de este informe el contrato aun se encuentra en ejecución, se adjunta actas de inicio del mismo, con fecha de 31/12/2025	56%
17	Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos PARAGRÁFO Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos.	La EAS reintegrará al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos. PARAGRÁFO Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o inejecuciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos.	No Aplica	Mensual	Al momento de reporte de este informe el contrato aun se encuentra en ejecución, se adjunta actas de inicio del mismo, con fecha de 31/12/2025.	56%
CLAUSULA SEXTA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA CUALIFICADAS POR SU ESPECIAL RELEVANCIA O IMPACTO:						
1	Garantizar la gratuidad del servicio a las y los participantes. (Salvo el servicio de Hogares Infantiles -HI- que contempla el recaudo de las tasas compensatorias conforme a lo señalado en la Resolución 1740 de 2010 o normativa que la sustituya o modifique) PARAGRAFO Los padres, madres, cuidadores u otras personas naturales y jurídicas, podrán dar aportes voluntarios como recursos de cofinanciación, en atención a lo dispuesto en el Manual Técnico de la modalidad y Guía Operativa del servicio correspondiente. La falta de pago de dichos aportes no constituye una causal para impedir el ingreso del participante al servicio, interrumpir su atención o retiro del servicio.	La EAS no realiza cobros a los beneficiarios por la prestación del servicio, garantizando la gratuidad del mismo	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1 Certificado del representante legal con fecha del 30/04/2026 2. acta de socialización de gratuidad a padres de familia en las siguientes fechas: 09/04/2026, -10/04/2026	56%
2	Comunicar al supervisor del contrato a través del medio autorizado por el ICBF el ingreso al espacio donde se brinda la atención, de cualquier persona ajena a la prestación directa del servicio, en el horario de atención, según orientaciones del ICBF descritas en la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia, o el documento que lo sustituya, modifique o derogue.	La EAS comunica al supervisor del contrato a través del medio autorizado por el ICBF el ingreso al espacio donde se brinda la atención, de cualquier persona ajena a la prestación directa del servicio, en el horario de atención, según orientaciones del ICBF descritas en la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia, o el documento que lo sustituya, modifique o derogue.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta, se adjunta protocolo de ingreso a terceros, y formatos de ingresos a terceros cdi mundo magico, mis primeras travesuras.	56%
3	Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias y el maltrato infantil, la EAS diseñar e implementar planes de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento humano, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021, el Lineamiento para la prevención de las violencias de los niños y niñas de la primera infancia y el "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" o el documento que lo modifique o sustituya.	La EAS contrubuye a poner fin a los factores que inciden en las violencias y el maltrato infantil, la EAS diseñar e implementar planes de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento humano, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021, el Lineamiento para la prevención de las violencias de los niños y niñas de la primera infancia y el "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" o el documento que lo modifique o sustituya.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Plan de acción para con el talento humano en. "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF " 2 Plan de formación a familias 3 Actas de formación a padres de familia en las siguientes fechas: 09/04/2026, 10/04/2026	56%

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

4	Comunicar de manera inmediata (vía telefónica) y formalizar a través de correo electrónico dirigido al supervisor del contrato la ocurrencia de algún presunto hecho de violencia, accidente o fallecimiento de los participantes de los servicios de primera infancia. Así mismo diligenciar y entregar mensualmente de manera completa, oportuna, veraz y con calidad el "Formato de reporte de presuntos hechos de violencias, accidentes y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia" o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, accidentes, o fallecimientos de los participantes activos que se presenten en cualquier lugar. PARÁGRAFO. En caso de presentarse fallecimientos de participantes activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor del contrato a los dos días hábiles siguientes del conocimiento del hecho, el "Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Falleció" o el documento que lo modifique o sustituya.	La EAS cumple con el reporte oficial e inmediato a las autoridades y entidades competentes, incluso en ausencia de casos, para garantizar la activación de las rutas de atención en situaciones críticas que pueden poner en riesgo la vida o integridad de niñas, niños y mujeres gestantes. Para el periodo reportado no se presentaron activaciones de ruta en el municipio, se anexe certificado de no ocurrencia de hechos de violencia.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se presentaron situaciones de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios, por lo cual se adjunta certificado de no ocurrencia de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios con fecha del 30/04/2026, el cual fue enviado al supervisor del contrato mediante correo electrico de fecha del 30/04/2026,	56%
5	Garantizar las actuaciones que le corresponden de acuerdo con lo dispuesto en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o los documentos que los modifiquen o sustituyan.	La EAS garantiza las actuaciones que le corresponden de acuerdo con lo dispuesto en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o los documentos que los modifiquen o sustituyan.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" 2. Acta del protocolo de actuaciones del ICBF con fecha del 24/04/2026	56%
6	Informar de manera oficial al supervisor o las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las mujeres y personas en periodo de gestación, las niñas y los niños y , garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, descritas en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o los documentos que los modifiquen, sustituyan o deroguen y demás documentos definidos por el ICBF	La EAS informa de manera oficial al supervisor o las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las mujeres y personas en periodo de gestación, las niñas y los niños y , garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, descritas en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o los documentos que los modifiquen, sustituyan o deroguen y demás documentos definidos por el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se presentaron situciaciones de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios, por lo cual se adjunta certificado de no ocurrencia de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios con fecha del 30/04/2026, el cual fue enviado al supervisor del contrato mediante correo electrico de fecha del 30/04/2026	56%
7	Ante la ocurrencia o reporte de un posible hecho que ponga en riesgo la vida o la integridad de las y los participantes y que esté relacionado con el talento humano vinculado para la prestación del servicio, la EAS deberá adoptar, de manera inmediata y como medida preventiva, la separación o reubicación temporal de la persona presuntamente involucrada de cualquier actividad que implique contacto directo con las y los participantes, garantizando en todo momento el derecho al debido proceso.	La EAS ante la ocurrencia o reporte de un posible hecho que ponga en riesgo la vida o la integridad de las y los participantes y que esté relacionado con el talento humano vinculado para la prestación del servicio, la EAS deberá adoptar, de manera inmediata y como medida preventiva, la separación o reubicación temporal de la persona presuntamente involucrada de cualquier actividad que implique contacto directo con las y los participantes, garantizando en todo momento el derecho al debido proceso.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta certificación de la representante legal con fecha del 30/04/2026	56%
8	La EAS deberá garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos, lineamientos y documentos adicionales que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual y otras formas de vulneración de derechos en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato.	La EAS garantiza que su talento humano se acoja a los protocolos, lineamientos y documentos adicionales que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual y otras formas de vulneración de derechos en contra de los niños y niñas, segun las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se rapporta se adjunta: 1. acta de capacitación al talento humano del protocolo de actuaciones ICBF, con fecha del 24/04/2026 2. Se adjunta "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF"	56%
9	Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	La EAS cumple con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta el pago de seguridad de social del TH por laboral y OPS.	56%
10	Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio	La EAS cumple oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la operación del servicio	No Aplica	Mensual	1. Para el mes que se reporta se adjunta. 1. Informe financiero el cual va el CD de informe financiero 2. Certificación paz y salvo proveedores el cual va el CD de informe financiero	56%

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA				F30.MT1.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	27/M/2026 Página 15 de 20
11	Entregar dentro del primer mes de ejecución del contrato el Plan de Saneamiento Básico -PSB (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y Manual de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad o Servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guia para el impulso a la soberanía alimentaria por el derecho humano a la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF.	La EAS entregara dentro de los dos primeros meses de ejecución del contrato el plan de saneamiento básico (programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y manual de buenas prácticas de manufactura - BPM- con recibo, almacenamiento, preperación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía técnica del componente de alimentación y nutrición para los programas y proyectos misionales del ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta documento de Plan de saneamiento basico y Manuel de buenas prácticas de manufactura que fueron entrgados en el primer comité operativo del contrato que se desarrollo el 21/02/2026, se adjunta acta de comité operativo Nro. 001 y documentos mencionados. Asi mismo, se adjunta formatos diligenciados del mes de abril de los documentos que se mencionan.	56%
12	Garantizar la entrega de alimentos a través de la ración preparada RP o ración para preparar RPP y/o refrigerios Ración lista para consumo (RLC) según lo defina el ICBF, en la cantidad, calidad y oportunidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF y el uso de alimentos naturales, frescos, propios del territorio y la cultura alimentaria conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF y dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS.	LA EAS garantiza la entrega de alimentos a través de la ración preparada RP o ración para preparar RPP y/o refrigerios Ración lista para consumo (RLC) según lo defina el ICBF, en la cantidad, calidad y oportunidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF y el uso de alimentos naturales, frescos, propios del territorio y la cultura alimentaria conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF y dando cumplimiento a las buenas prácticas de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Minuta Patron del ICBF para el servicio. 2. Ciclo de menú, analisis quimico, lista de intercambio de la minuta que fue avalada mediante correo electronico en fecha de 04/02/2026, la cual fue presentada en comite operativo Nro. 001 del 21/01/2026 3. Inventario, unidad ejecutora 4. Registro fotográfico del almacenamiento, preperación, servido y distribucion de los alimentos. 5.Formatos de control de alimentos.	56%
13	Realizar la toma de medidas antropométricas, identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada participante (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo con la Guia técnica operativa sistema de seguimiento nutricional, la Guia técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y la guía operativa del servicio, en los tiempos y periodos establecidos para este fin, sobre el 100% de los participantes atendidos durante el periodo de la toma.	La EAS realiza la toma de medidas antropométricas, identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada participante (por parte del profesional de salud y nutrición de la UDS), de acuerdo con la Guía técnica operativa sistema de seguimiento nutricional, la Guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y la guía operativa del servicio, en los tiempos y periodos establecidos para este fin, sobre el 100% de los participantes atendidos durante el periodo de la toma.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se rerporta se adjuta: 1. formato de captura antropoemetricos de niñas y niños del mes reportado. 2. reportame cuentame	56%
14	Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y los niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Técnico de la Modalidad, la Guía operativa del servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	La EAS implemente oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y los niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Técnico de la Modalidad, la Guía operativa del servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se conto con usuarios con DNT por deficit, se adjunta certificacion de la represente legal con fecha del 30/04/2025.	56%
15	Reportar al supervisor y/o interventor del contrato de acuerdo con las orientaciones establecidas en la guía correspondiente al servicio, cuando se presenten posibles casos de brotes relacionados con enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes de la primera infancia, enfermedades transmitidas por alimentos - ETA y enfermedades de origen cultural en los casos que aplique.	La EAS reporte al supervisor y/o interventor del contrato de acuerdo con las orientaciones establecidas en la guía correspondiente al servicio, cuando se presenten posibles casos de brotes relacionados con enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes de la primera infancia, enfermedades transmitidas por alimentos - ETA y enfermedades de origen cultural en los casos que aplique.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. picklecob de enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes de la primera infancia, enfermedades transmitidas por alimentos - ETA 2. certificado firmado por la Representante legal con fecha del 30/04/2026, donde se manifesta que no se han presentado ETA.	56%

16	Asegurar la incorporación, permanencia y estabilidad laboral durante el plazo de ejecución del presente contrato de aporte, de las madres y padres comunitarios requeridos para el cumplimiento del objeto de este contrato y que se encontraban vinculados al 20 de diciembre de 2025, en el marco de los lineamientos y manuales establecidos, siempre que a la fecha sobre el padre o madre comunitaria no se haya proferido acto administrativo de cierre de la Unidad de Servicio –UDS-, en atención a lo dispuesto del Anexo "Procedimiento de Apertura y Cierre de Unidades de Servicio" o documento que lo actualice, modifique, adicione o sustituya. (Cuando aplique) PARAGRAFO - En caso que las madres o padres comunitaria(o)s que se encuentren vinculada(o)s por parte de la EAS, ingresen a la planta temporal o formalización que se está proyectando por parte del instituto colombiano de bienestar familiar ICBF o la ley en aprobación del Congreso, en el marco del cumplimiento del Plan Nacional de Desarrollo 2022 -2026, el valor de este componente a partir de la vinculación efectiva de las madres o padres comunitaria(o)s, no será reconocido por el ICBF dentro del rubro de talento humano de la canasta del servicio contratado, por ende se deberá adelantar la disminución del valor del contrato. sucede lo mismo con los componentes asociados al servicio a cargo de estas madres comunitarias.	La EAS asegura la incorporación, permanencia y estabilidad laboral durante el plazo de ejecución del presente contrato de aporte, de las madres y padres comunitarios requeridos para el cumplimiento del objeto de este contrato y que se encontraban vinculados al 20 de diciembre de 2025, en el marco de los lineamientos y manuales establecidos, siempre que a la fecha sobre el padre o madre comunitaria no se haya proferido acto administrativo de cierre de la Unidad de Servicio –UDS-, en atención a lo dispuesto del Anexo "Procedimiento de Apertura y Cierre de Unidades de Servicio" o documento que lo actualice, modifique, adicione o sustituya. (Cuando aplique) PARAGRAFO - En caso que las madres o padres comunitaria(o)s que se encuentren vinculada(o)s por parte de la EAS, ingresen a la planta temporal o formalización que se está proyectando por parte del instituto colombiano de bienestar familiar ICBF o la ley en aprobación del Congreso, en el marco del cumplimiento del Plan Nacional de Desarrollo 2022 -2026, el valor de este componente a partir de la vinculación efectiva de las madres o padres comunitaria(o)s, no será reconocido por el ICBF dentro del rubro de talento humano de la canasta del servicio contratado, por ende se deberá adelantar la disminución del valor del contrato. sucede lo mismo con los componentes asociados al servicio a cargo de estas madres comunitarias	No Aplica	Mensual	Para el periodo que se reporte se cuenta con la selección de 8 personas de transito, que se relacionan a continuación y se adjuntan Hojas de vida: 	100%
17	Asegurar la incorporación de madres, padres comunitarios y/o agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado a servicios de educación inicial en el marco de la atención integral previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el Manual Técnico y Guías Operativas respectivas. En caso de requerir el cambio de un agente educativo, padre o madre comunitario que han transitado de otras modalidades, se avalará en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador, así mismo, de requerir el cambio de un agente educativo, deberá ser reemplazado por uno de igual o superior perfil. (Cuando aplique)	La EAS la incorporación de madres, padres comunitarios que se encontraban vinculados en la UDS en el marco de la atención integral.	No Aplica	Mensual	Para el periodo que se reporta se cuenta con la selección de 8 personas de transito, que se relacionan a continuación y se adjuntan Hojas de vida. 	100%
18	Prestar el servicio durante la ejecución del contrato en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas por el ICBF.	La EAS el servicio durante la ejecución del contrato en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, esta debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas por el ICBF.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1 Acta del primer comite operativo de fecha 21/02/2026, donde se presentan las instalaciones al supervisor del contrato, las cuales son prestadas por la alcaldia municipal. 2. Se adjuntan registro fotografico de infraestructuras	56%
19	La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que corresponda el servicio y la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia o el documento que la modifique o sustituya, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF.	La EAS debe garantiza las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de accidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que corresponda el servicio y la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia o el documento que la modifique o sustituya, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta: 1 Se adjunta planes de gestion de nesgos de accidente y riesgos de desastres	56%

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA				F30.MT1.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	27/04/2026 Página 16 de 20
20	El CONTRATISTA deberá informar de manera inmediata y por escrito al supervisor y/o interventor del contrato sobre cualquier situación que ponga en riesgo la vida, salud o integridad de los niños, niñas, mujeres gestantes y demás participantes, garantizando la activación de las rutas de protección definidas por el ICBF y las entidades competentes. En los casos en que tales situaciones correspondan a un siniestro o evento relacionado con la infraestructura que pueda comprometer la prestación del servicio, adicionalmente deberá informar a la compañía aseguradora, remitiendo la documentación necesaria para efectos de activar las coberturas contractuales correspondientes	La EAS informará de manera inmediata y por escrito al supervisor y/o interventor del contrato sobre cualquier situación que ponga en riesgo la vida, salud o integridad de los niños, niñas, mujeres gestantes y demás participantes, garantizando la activación de las rutas de protección definidas por el ICBF y las entidades competentes. En los casos en que tales situaciones correspondan a un siniestro o evento relacionado con la infraestructura que pueda comprometer la prestación del servicio, adicionalmente deberá informar a la compañía aseguradora, remitiendo la documentación necesaria para efectos de activar las coberturas contractuales correspondientes.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta no se presentaron situaciones de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios, por lo cual se adjunta certificado de no ocurrencia de presuntos hechos de violencia, lesiones y fallecimientos de los usuarios con fecha del 30/04/2026, el cual fue enviado al supervisor del contrato mediante correo electrico de fecha del 30/04/2026.	56%
21	Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato/, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningun caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF.	La EAS utilizará los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato/, de conformidad con las directrices, lineamientos, normes y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forme diferente a la autorizada por el ICBF.	No Aplica	Mensual	para el periodo que se reporta se adjunta: 1. certificado de fecha del 30/04/2026 firmado por la Representante Legal donde se certifica que la AAVN de usa unicamente para cumplir a calidad el objeto del presente contrato. 2. Para el mes reportado no se realizo entrega a los beneficiarios por programación de la misma, se adjunta certificacion de la representante legal con fecha 30/04/2026.	56%
22	Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del contrato y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes	La EAS informará al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del contrato y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes.	No Aplica	Mensual	para el periodo que se reporta se adjunta: 1. certificado de fecha del 30/04/2026 firmado por la Representante legal donde se certifica que en el mes que se reporta no se presentaron dificultades con la cantidad y calidad de AAVN.	56%
23	Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o participantes que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro	La EAS entregará oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o participantes que harán uso de los mismos, para evitar su deterioro	No Aplica	Mensual	para el periodo que se reporta se adjunta: 1. planillas de entrega a unidades ejecutoras. 2. Para el mes reportado no se realizo entrega a los beneficianos por programación de la misma, se adjunta certificacion de la representante legal con fecha 30/04/2026.	56%
24	Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los participantes y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago, garantizando que cada niña, niño, persona y mujer en periodo de gestación que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza	La EAS adquiere al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los participantes y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago, garantizando que cada niña, niño, persona y mujer en periodo de gestación que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1 poliza Nro N 45-681000009297 2. se adjunta pago de poliza	56%
25	Cumplir con el compromiso anticorrupción y en consecuencia mantener durante la ejecución del contrato actuaciones y/o acciones integras, honestas y transparentes necesarias en el ámbito de lo publico. De esta manera cuando la supervisión advierta hechos o indicios constitutivos de corrupción del contratista dentro del plazo de ejecución del contrato, podrá iniciar los Procesos Administrativos Sancionatorios contractuales, sin perjuicio de las acciones judiciales, disciplinarias, fiscales o	La EAS cumple con el compromiso anticorrupción y en consecuencia mantener durante la ejecución del contrato actuaciones y/o acciones integras, honestas y transparentes necesarias en el ámbito de lo público. De esta manera cuando la supervisión advierta hechos o indicios constitutivos de corrupción del contratista dentro del plazo de ejecución del contrato, podrá iniciar los Procesos Administrativos Sancionatorios contractuales, sin perjuicio de las acciones judiciales, disciplinarias,	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta la EAS cumple con el compromiso de anticorrupcion, se adjunta certificacion de la represente legal con fecha del 30/04/2026	56%
26	Cumplir con el pacto frente a los derechos de los niños, prevención y erradicación del trabajo infantil y protección al adolescente trabajador	La EAS cimple con el pacto frente a los derechos de los niños, prevención y erradicación del trabajo infantil y protección al adolescente trabajador	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta certificacion de la represente legal con fecha del 30/04/2026	56%
27	Cumplir con lo definido en este contrato en relación con la prevención, atención y medidas de protección de todas las formas de violencia.	La EAS cumple con lo definido en este contrato en relación con la prevención, atención y medidas de protección de todas las formas de violencia.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta certificacion de la represente legal con fecha del 30/04/2026	56%

CLAUSULA SEPTIMA - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA ASOCIADAS A LOS EJES DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN						
1. EJE DE CALIDAD						
1,1	Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio	La EAS aseguró que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio	No Aplica	Alistamiento	Para el periodo que se reporta se da cumplimiento a los siguientes orientaciones. 1. Hojas de vida presentandas en el comité operativo Nro 001 del 21/01/2026	56%
1,2	Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.	La EAS socializó con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios	No Aplica	Alistamiento	Para el mes reportortado se adjunta acta de inducción del Sistema Integrado SIGE con fecha 05/02/2026 y de la misión, visión, obejtivos del ICBF en fecha del 05/02/2026	56%
1,3	Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	Para el periodo reportado, se aplicó la encuesta de percepción sobre la prestación del servicio, conforme a lo establecido en la Guía Operativa de cada modalidad. Es importante precisar que este contrato corresponde a la continuidad del servicio previamente ejecutado por el operador anterior.	No Aplica	Trimetral	Para el mes reportado la encuenstas de satisfaccion del servicio no aplica, dado que el manual indica que se aplica al sexto mes de iniciar el servicio, por tanto se adjunta protocolo de satisfacción del servicio.	56%
1,4	Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio	No se han realizado acciones de mejoras a la fecha, dado que a la fecha no se ha realizado visitas de supervisón por parte del ICBF.	No Aplica	Trimetral	Para el mes que se reporta no se realizan acciones de mejora aún, para lo cual se adjunta correo por parte de la representate legal con fecha del 30/04/2026	56%
1,5	Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual	Para el periodo reportado se presenta protocolo de PQRS	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Protocolo de PQRS. 2 acta de apertura de buzón de sugarencia en fecha del 08/04/2026	56%
1,6	Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias.	Las UDS vinculadas al contrato no cuentan con equipos antropometricos	No Aplica	Mensual	Los equipos de medicion que se cuentan con equipos prestados por el ICBF, se adjunta : 1 acta con fecha de : 12/06/2026 2. Verificación intermedie de los equipos V5.	56%
1,7	Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados.	La EAS cuenta con el resgitro de documentos que se utilizaran para la operación del servicio.	No Aplica	Mensual	Para el mes qus se reporta se adjunta el documento de registro con el listado de cada uno de los documentos, matrices, formatos que son utilizados durante la ejecución del contrato, incluyendo los de ICBF y EAS.	56%
2. EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN						
2,1	Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato.	La EAS certifica el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del contrato.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1.Certificado de cumplimento de la política de seguridad de la información F4 G7.ABS 2 Certificado de cumplimento, seguimento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información	56%
2,2	Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato	La EAS suscribe un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	No Aplica	Alistamiento	Pata el mes que se reporta se adjunta: 1. Formato de compromiso de confidencialidad y no divulgación de la información firmada por la RL con fecha del 06/02/2026,	56%
2,3	Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual debera ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato	La EAS suscribe un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual debera ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato.	No Aplica	Alistamiento	Para el mes que se reporta se adjunta: 1 formato de autorizacion de tratamientos de datos personales F44 G7 ABS V1 para la vigencia 2026, el cual fue entregado mediendiente correo electronico del 24/12/2025 al momento de enviar documentos para la suscripcion del contrato de aportes.	56%
2,4	Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	La EAS informa al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Certificacion de la no ocurrencia de incidentes que afectan la seguridad, se adjunta certificado de la Representante legal con fecha 30/04/2026	56%

2,6	Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que pueden afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	La EAS prevee el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1 formato F25 G7 abs continuidad de seguridad de la informacion Soporte se entrega mensual	56%
2,6	cumplir con lo establecido en la G22.GT "Guia para el uso de los dispositivos personales -BYOD"- cuando se requiera conexión de equipos que no son de propiedad de ICBF a la red institucional.	La EAS con lo establecido en la G22 GT "Guia para el uso de los dispositivos personales -BYOD"- cuando se requiere conexión de equipos que no son de propiedad de ICBF a la red institucional, en lo que se refiere al ingresar información al sistema de informacion cuentame del ICBF	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1 Se adjunta el formato F9 P2.GTI para dispositivos personales.	56%
2,7	Identificar, documentar y evaluar los riesgos de seguridad de la informacion relacionados con los procesos, sistemas y servicios que esten dentro del alcance del objeto contractual, conforme a las mejores prácticas internacionlaes, tales como las establecidad en la norma ISO/ICE27001 2022 o su equivalente y alineadas con la politica de seguridad de la inforación definidead con el operador de servcios de tecnología.	La EAS identifica, documeta y evalua los riesgos de seguridad de la informacion relacionadtos con los procesos, sistemas y servcios que esten dentro del alcance del objeto contractual, conforme a las mejores prácticas internacionlaes, tales como las establecidad en la norma ISO/ICE27001 2022 o su equivalente y alineadas con la politica de seguridad de la inforación definidead con el operador de servcios de tecnología.	No Aplica	Mensual	Para el mes reportado no aplica esta clausula, aun se encuentra en construcción e identificacion de los reagos de seguridad que se puedan presentar con los procesos, sistemas y servicios que esten el alcance del objeto contractual, se adjunta certificación de la Representate Legal con fecha del 30/04/2026	56%
		3. EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.				
3,1	Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	La EAS certificá que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	No Aplica	Alistamiento	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Certificación del representante de seguridad y salud en el trabajo: Soporte se entrega en el primer informe y cada vez que haya cambio de representante 2. HV de la representante en SST.	56%
3,2	Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio	La EAS presente la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	No Aplica	Trimetral	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Matriz de identificación de peligros, valoración del riesgo y determinación de controles FT-SST-018. Soporte se entrega en el primer informe y cada vez que se identifique algun peligro en seguridad de la información y haya aplicación de acciones	56%
3,3	Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	La EAS realiza la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	No Aplica	Alistamiento	Para el mes que se reporta se adjunta: 1.Acta de inducción Seguridad y Salud en el trabajo con fecha 04/02/2026	56%
3,4	Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requeridos para la realización de sus actividades.	La EAS suministra a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requeridos para la realización de sus actividades.	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Formato de entrega de elementos de protección personal F29 G7 ABS V1 , con su respectivo registro fotografico.	56%
3,5	Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	La EAS presenta el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio	No Aplica	Alistamiento	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Exámenes médicos ocupaciones de ingreso del TH contratado, lo cuales fueron presentados en el comité operativo Nro 001 del 20/01/2026.	56%
3,6	Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	La EAS formula y presente el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	No Aplica	Trimetral	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Plan de gestión de riesgos y desastres	56%
3,7	Garantizar la tenencia y cuidado de los caninos acorde con la normatividad vigente Garantizar la tenencia y amamento, mantenimiento y reperación acorde con la normatividad vigente	Dentro del contrato no este contrato la tenencia ni cuidado de caninos, ya que el servicio no requiere tener caninos	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. certificacion de la representante legal con fecha del 30/04/2026	56%
		4. EJE AMBIENTAL				
4,1	Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	La EAS adopta las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la politica ambiental de la Entidad	No Aplica	Mensual	Para el mes que se reporta se adjunta: 1. Formato f33 g7 abs. Formato cumplimientode las buenas practicas ambientales v1_0 con fecha del 06/04/2026	56%
4,2	Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos	La EAS presenta los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos	No Aplica	Cierre	PAra el mes que se reporte se adjunta: 1 Acta de visita concepto sanitario, cdi mi mundo magico con fecha del 11/02/2026, cdi los chiquitines y mis primeras travesuras con fecha de 24/02/2026 2. Radicado de concepto sanitario cdi los chiquitines y mis primeras travesuras con fecha del 13/02/2026	56%

4,3	Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos quimicos utilizados durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la normatividad vigente.	La EAS adopta las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos quimicos utilizados durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la normatividad vigente.	No Aplica	Mensual	Para rel mes que se reporta se adjunta: 1. Formato f35 g7 abs. Formato manejo seguro de sustancias quimicas v1 con fecha del 06/04/2026 2. registro fotográfico	56%
4,4	Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	La EAS adopta las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato.	No Aplica	Mensual	Para rel mes que se reporta se adjunta: 1. Formato f37 g7 abs. Formato manejo seguro de sustancias quimicas v1. con fecha del 06/04/2026 2. registro fotográfico	56%
4,5	Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	La EAS formula e implemenra plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.	No Aplica	Mensual	Para rel mes que se reporte se adjunta: 1 Formato f39 g7.abs y F40 g7 abs Plan de saneamiento basico mas soportes de ejecución meneusl.	56%
4,6	Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados	Las UDS vinculadas al servicio no cuentan con trampas de grasas y/o sistemas de tratamieto de aguas residuales.	No Aplica	Mensual	Esta clausula no aplica para las UDS mi mundo magico, mis primeras traveauras, los chiquitines porque no tienen trampas de grasas se adjunta certificación de la Representante legal con fecha del 30/04/2026	56%
4,7	Realizar el mantenimiento y lavado de los tanques de almacenamiento de agua para consumo adoptando las medidas necesarias para garantizar el suministro de este recurso.	La EAS realiza el mantenimiento y lavado de los tanques de almacenamiento de agua para consumo adoptando las medidas necesarias para garantizar el suministro de este recurso.	No Aplica	Trimetral	Certificados de lavados de tanques y fumigación de las UDS, con fecha del 27/02/2026	56%

Observaciones:

BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
Monica Orcillo Bonilla / NOB	Emile Bonilla Lerma
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

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

Contrato de aporte Número: 18003832025	**Cupos:** 176	**Servicio que presta:** CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL - CDI
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 09/02/2026		**Período reportado:** 01 DE ABRIL DEL 2026 AL 30 DE ABRIL DEL 2026
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: SAN JOSE DEL FRAGUA		**N° de unidades de servicio:** 3
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ - ASOMURCAR		**Nombre del Representante Legal de la (EAS):** BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO
Regional: CAQUETÁ		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n):** BELEN DE LOS ANDAQUIES
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): EMILE BONILLA LUCUMI		

2. INFORME GENERAL DE LAS Y LOS PARTICIPANTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de cupos contratados	176		
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	166	94%	Se presenta una baja cobertura de 10 participantes en el CDI los chiquitines
Total de mujeres o personas en estado de gestación atendidas en el periodo (aplica para EIH, HCB FAMI, HCB FAMI BIENVENIR, DIER, EIC, JIEI,EIPI).	0	0%	
Niñas y niños que ingresaron en el periodo	0	0%	
Mujeres y personas en estado de gestación que ingresaron en el período	166	94%	
Participantes reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	0	0%	
Participantes con discapacidad atendidos (incluye niñas, niños y personas y mujeres en estado de gestación)	0	0%	

3. RELACIÓN DE PARTICIPANTES RETIRADOS

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños que se retiraron durante el periodo	2	1%	Niños que transitaron al simat
Mujeres y personas en estado de gestación que se retiraron en el periodo	0	0%	

4. GESTIÓN DE LAS ATENCIONES

ASPECTO A EVALUAR	N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO	N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños sin registro civil	0	0	0%	
Niñas y niños sin afiliación a salud	0	0	0%	
Niñas y niños sin valoración integral en salud	0	0	0%	
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	0	0%	
Mujeres y personas en estado de gestación, sin afiliación a salud	0	0	0%	No se atiende población gestantes

Niñas y niños con desnutrición aguda moderada o severa y/o con perímetro del brazo menor o igual a 11.5 cm	0	0	0%	
Niñas y niños con canalización y la atención en salud	0	0	0%	
ASPECTO A EVALUAR		**N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE**	**TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	Desnutrición	0	0%	
	Sobrepeso u Obesidad	11	6%	RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A LA FAMILIA Y A GESTORA DE ALIMENTOS DEL CDI
ESTADO NUTRICIONAL		**N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL**	**% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	0	0%	DE LOS 176 CUPOS CONTRATADOS, SE CUENTA CON UNA BAJA COBERTURA DE 10 PARTICIPANTES, POR LO CUAL LOS 166 USUARIOS REPRESENTAN EL 93% DE LA POBLACION ATENDIDA.
	Desnutrición Crónica	0	0%	
	Desnutrición Global	0	0%	
	Normal o eutrófico	155	88%	
	Sobrepeso	10	6%	
	Obesidad I	1	1%	
	Obesidad II	0	0%	
	Obesidad III	0	0%	
TOTALES		166	94%	
Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el periodo reportado para promover la salud y nutrición de las niñas, niños, mujeres y personasen estado gestante atendidos		SE CARGO AL APLICATIVO AL CUENTAME 100% DE LOS DATOS ANTROPOMETRICOS DE LA POBLACION ATENTIDA.		
SITUACIONES DE MALTRATO		**N° DE NIÑOS, NIÑAS, MUJERES Y PERSONAS EN ESTADO DE GESTACION**	**NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
Número de casos con hechos de violencias, accidentes y fallecimientos identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0	0	A corte de 30 de abril de 2026, no se presentaron casos de maltrato en las unidades de servicio
	Violencia Física	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Violencia psicológica	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Accidentes	0	0	
	Fallecimientos	0	0	
	Otros	0	0	
TOTALES		0	0	
5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, MUJERES Y PERSONAS EN ESTADO DE GESTACION, FAMILIAS Y/O CUIDADORES				
De acuerdo con su proyecto pedagógico describa las estrategias planeadas y las ejecutadas en el periodo reportado, teniendo en cuenta las actividades rectoras: Juego, Arte, Literatura y Exploración del Medio.				

ACTIVIDADES ADELANTADAS	Nº DE ACTIVIDADES REALIZADAS	Nº DE ASISTENTES	Nº TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	1	166	1%	Incidencias de la desnutrición, signos y sintomas, gratuidad del servicio.

6. DESARROLLO DE LOS COMPONENTES

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada componente	Componente Pedagógico	ninguna
	Componente de Salud y Nutrición	ninguna
	Componente de ambientes educativos y protectores	ninguna
	Componente de familia, comunidad y redes	ninguna
	Componente administrativo y de gestión	ninguna
	Componente de talento humano	ninguna

7. INFORME DEL TALENTO HUMANO

CARGO	Nº DE PERSONAS VINCULADAS	Nº DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE	Nº ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores/Directores	1	0	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Agentes educativos o maestros / madres comunitarias	9	6	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Profesionales de Atención Psicosocial	1	0	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Profesionales de Salud y Nutrición	1	0	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Auxiliares Pedagógicos	3	1	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Gestores de alimentos	5	0	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Auxiliares de Servicios Generales	3	1	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Auxiliares Administrativos	1	0	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Otros (especificar cuáles)	1	0	0	NO SE CUENTA CO PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO AUN PARA LA FECHA DE ESTE INFORME, DADO QUE INICIO DEL MISMO ESTA DESDE 09/02/2026
Total	25	8	0	

Procesos de formación con el talento humano	Nº DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	Nº DE ACTIVIDADES REALIZADAS	Nº TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
	1	1	23	incidencias de la desnutrición, signos y sintomas, gratuidad del servicio, crecimiento y desarrollo, escalas de valoracion, vacunacion.

8. OBSERVACIONES GENERALES

ANEXOS
1. Copia de la remisión de las niñas y niños con desnutrición aguda moderada o severa y/o con perimetro del brazo menor o igual a 11.5 cm reportados a las Entidades
2. Copia de la remisión de los casos de vulneración de derechos reportados a las Entidades

BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	Firma del representante Legal de la EAS
Mónica Cecilia Bl 7/03	Emilie Bonilla Jaramillo
Nombre y firma de quien revisó	Nombre y firma de quien aprobó

Notas:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELEN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre Agente Educativo (a): ARGENIS RAMOS BARRAGAN CC: 40 601 118
Código CUENTAME UDS: 1861000017387 Nombre unidad de servicio/ unidad de atención: LOS CHIQUITINES
Dirección UDS: INSPECCIÓN YURAYACO, PARQUE PRINCIPAL Teléfono UDS: 3143063055

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1118475888	ANGEL		HUACA	CASTAÑEDA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
02	RC	1118476091	CARLOS	JAVIER	PEÑA	PERDOMO	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
03	RC	1118476522	DULCE	MARIA	MONROY	LOZADA	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
04	RC	1118476315	ELEN	SAMARA	PERDOMO	QUIROZ	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
05	RC	1117947743	EMERSON	DAVID	VALENCIA	OTAVO	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
06	RC	1118476228	GABRIEL	ANDRES	BARRERA		2	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
07	RC	1145740365	ISABELLA		PIÑEROS	ORTEGON	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
08	RC	1118476268	IAM	GAEL	CASTAÑEDA	NIETO	2	8						A	A	A	A	I	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17	1	
09	RC	1118476088	JOSUE	CALEB	CABRERA	LONDOÑO	3	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
10	RC	1118476300	KEILY	NICOLLE	LOZANO	ORTIZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
11	RC	1118476075	LIAM	GAEL	OLAYA	VALENCIA	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
12	RC	1118476052	MAUREN	ALEXANDRA	ALAVA	CUBILLOS	3	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
13	RC	1118475903	MISAEL	JESUS ANGEL	GALINDO	BELTRAN	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
14	RC	1118476049	MAYKEL	GAEL	ARCILA	BECERRA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
15	RC	1115955349	VALERY	LUCIANA	SARTHA	RIOS	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
16	RC																																			
17	RC																																			
18	RC																																			
19	RC																																			
20	RC																																			
																																	TOTAL	69	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yudy Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

Argenis Ramos Barragán
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELEN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre Agente Educativo (a): JENNY PAOLA HURTADO VEGA CC: 1.115.793.679
Código CUENTAME UDS: 1861000017387 Nombre unidad de servicio/ unidad de atención: LOS CHIQUITINES
Dirección UDS: INSPECCIÓN YURAYACO, PARQUE PRINCIPAL Teléfono UDS: 3143063055

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1123213214	KATIA	ARISBETH	VARGAS	MAVISOY	3	1		I A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	17	1	
02	RC	1117558995	EMMA	SOFIA	MUÑOZ	GONZALEZ	3	0		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
03	RC	1091685690	THIAGO	ALEJANDRO	MORA	QUINTERO	3	1		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
04	RC	1076520157	ISAAC	JACOB	POLANIA	PERDOMO	2	0		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
05	RC	1144637623	KEIDY		ESCALANTE	DELGADO	3	3		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
06	RC	1215970570	MAYKEL	GERMAN	CORRALES	OVIEDO	2	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
07	RC	1118476204	GEILEN		SILVA	CULMA	2	1		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
08	RC	1117844829	WILL	SMITH	PARRA	ROJAS	3	6		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
09	RC	1118476020	ELIAM	GAEL	HURTADO	FLOREZ	3	5		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
10	RC	1115797121	ALAN	MATIAS	MADROÑERO	CUBILLOS	2	0		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
11	RC	1117559436	YIRLEY	ALEXANDRA	VALDERRAMA	DELGADO	2	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
12	RC	1118383791	MARIA	JOSE	CONDE	PEREZ	3	1		A A A A A	A I A A A	A A A A	A A A A	A A A A	17	1	
13	RC	1029569789	MAIDY	ALEXANDRA	HORTA	BUESAQUILLO	2	0		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
14	RC	1102490618	EVENLIN	DAYANA	CLAROS	JOVEN	2	1		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
15	RC	1122735402	BRAYDEN	HADYEL	AGUINDA	SANCHEZ	3	10		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
16	RC																
17	RC																
18	RC																
19	RC																
20	RC																

TOTAL 268 2

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Yudy Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

JENNY PAOLA HURTADO V.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCION: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELEN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA Hoja 1 de 1
Nombre del agente educativo (a): MARISOL GOMEZ GOMEZ CC: 1.117.540.063
Código CUENTAME UDS: 1861000129936 Nombre unidad de servicio/ unidad de atención: CDI MI MUNDO MÁGICO
Dirección UDS: KILOMETRO 1 VIA ALBANIA Teléfono UDS: 3143063055

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA — CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES: PRIMER NOMBRE	NOMBRES: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1029569879	AILANY	VICTORIA	SANCHEZ	BURGOS	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
02	RC	1118476422	AILYN	SAMARA	SANCHEZ	PALOMINO	1	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
03	RC	1118476455	ALAN	MATIAS	CANO	ORDOÑEZ	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
04	RC	1029569949	ASHLEY	LUCIANA	CARDONA	PERDOMO	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
05	RC	1118476529	ABBIE		DORADO	MOLINA	1	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
06	RC	1118476456	ELIAM	STIVEN	CANO	ORDOÑEZ	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
07	RC	1118476433	MELANY	SALOME	ORTIZ	CHAVES	1	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
08	RC	1118476466	SARAY		MUÑOZ	ERAZO	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
09	RC	1118476474	SAMUEL	LEANDRO	YARA	SAPUY	1	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
10	RC	1118476454	THIAGO	DAVID	VELASQUEZ	ROJAS	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	

TOTAL 180 0

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	10
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yudy Paola Monroy R
COORDINADOR(A) EA

Marisol Gómez
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP	26/08/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 16003832025
MES:ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELEN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre del agente educativo (a): ENA MARISA COMETA BERMEO CC: 40.670.960
Código CUENTAME UDS: 1861000129936 Nombre unidad de servicio/ unidad de atención: CDI MI MUNDO MÁGICO
Dirección UDS: KILOMETRO 1 VIA ALBANIA Teléfono UDS: 3143063055

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1118383337	ANA	MARIA	CAICEDO	BASTIDAS	4	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
02	RC	1117558116	ANDRES	DAVID	BEDOYA	REYES	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
03	RC	1215970459	BRIANA	VICTORIA	AREVALO	PASAJE	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
04	RC	1117786585	DANNIA	ISABELLA	ROJAS	MONTAÑO	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
05	RC	1029569392	DANNA	CATALEYA	VILLARRUEL	CLAROS	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
06	RC	1215970417	EDRICK	ZAID	ALAPE	LUNA	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
07	RC	1118475961	EMMANUEL		CAICEDO	LAVERDE	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
08	RC	1117557865	EMMANUEL		PATIÑO	ALVIS	4	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
09	RC	1117947101	ETHAN	JULIAN	ROJAS	MORENO	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
10	RC	1118475958	EYLIN	SALOME	NIETO	LASOS	4	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
11	RC	1118475946	ERICK	DAVID	TOLEDO	REYES	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
12	RC	1060209310	ESTEPHANY	SAILYN	SUAREZ	HOYOS	3	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
13	RC	1117886429	JAILY	JOHANA	GOMEZ	MOLINA	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
14	RC	1084263925	JAYLEN	LUCIANA	RUIZ	SANCHEZ	4	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
15	RC	1118475757	KEIDY	LUCIANA	ERASO	CHITIVA	5	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
16	RC	1118475976	KEINER	ALEJANDRO	GOMEZ	CRUZ	4	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
17	RC	1117786564	LINDA	VICTORIA	TORRES	ANTURY	4	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
18	RC	1118476116	LIAM	STIVEN	ROBIS	PAEZ	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		17	1	
19	RC	1118475927	MAYLEN	LIZETH	LOZANO	CRUZ	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
20	RC	1221987835	MATEO		DIAZ	CHITO	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
																															TOTAL	359	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

Yudy Paola Monroy R
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT. 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELEN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre del agente educativo (a): ENA MARISA COMETA BERMEO CC: 40.670.960
Código CUENTAME UDS: 1861000129936 Nombre unidad de servicio/ unidad de atención: CDI MI MUNDO MÁGICO
Dirección UDS: KILOMETRO 1 VIA ALBANIA Teléfono UDS: 3143063055

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1118475872	SARA	SOFIA	CORDOBA	MARIN	4	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
02	RC	1092257852	TEYLOR	DAVID	MIRANDA	AGUILERA	4	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
03	RC																																		
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
																																TOTAL	36	0	

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

Yudy Paola Monroy R
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASONUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELÉN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre Agente Educativo (a): ANA BOLENA MAYOR RODRIGUEZ CC: 40.601.111
Código CUENTAME UDS: 1861000099465 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MI MUNDO MAGICO
Dirección UDS: KILOMETRO 1 VIA ALBANIA Teléfono UDS: 3143063055

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1118476369	ALEXIS	GAEL	GARZON	CASTRO	1	12						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
02	RC	1117559777	ABBI	CELESTE	PATIÑO	GOMEZ	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		1	A	A	A		17	1	
03	RC	1117786724	ANGUI	LIZETH	VALDERRAMA	PEÑA	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
04	RC	1118476376	HIAM	SEBASTIAN	URQUINA	SANCHEZ	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
05	RC	1083944488	EITHAN	YESHUA	RADA	SILVA	1	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
06	RC	1127082689	KALETH	SANTIAGO	JACANAMEJOY	ORTIZ	1	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
07	RC	1118476384	THIAGO	FERNANDO	CORDOBA	MARIN	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
08	RC	1117949506	PAULETTE	LUCIANA	PERDOMO	MAYOR	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		1	A	A	A		17	1	
09	RC	1118476259	JELEN	STEFANY	FIGUEROA	PLAZAS	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
10	RC	1117949633	LIAM	SAMUEL	MEDINA	ROJAS	1	12						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
11	RC	1118476285	ERICK	SANTIAGO	CORREA	CASTILLO	2	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
12	RC	1118476377	HELEN	SOFIA	GOMEZ	PAJOY	1	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
13	RC	1117786721	ZAID		TRIANA	PIAGUAJE	1	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
14	RC	1118384597	MARIA	VICTORIA	CUELLAR	CANDELA	1	10						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
15	RC	1118476359	THIAGO		MACETO	MARIN	1	12						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
16	RC	1118476222	DEIVER	STIVEN	ANDRADE	ROMERO	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
17	RC	1118476463	ALAN	JULIAN	AVILA	VELASQUEZ	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
18	RC	1118476341	EIMY	SALOME	LLANTEN	RUBIANO	2	3						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
19	RC	1117559954	THIAGO	GAEL	CANO	AVENDAÑO	1	12						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
20	RC	1118476337	ANGEL	GAEL	OSPINA	ROJAS	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
																																	358	2	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yudy Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F-M.PP	8/28/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELÉN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre Agente Educativo (a): BELLANID ERAZO APRAEZ CC: 40 600 872
Código CUENTAME UDS: 1861000129936 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MI MUNDO MAGICO
Dirección UDS: KILOMETRO 1 VIA ALBANIA Teléfono UDS: 3143063055

No de Orden	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1118476175	AMY	VICTORIA	FONSECA	NUÑEZ	2	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		17	1	
02	RC	1118476313	ANY	VICTORIA	NARVAEZ	RAMIREZ	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		16	0	
03	RC	1118476385	ADHARA	GRISELL	DIAZ	GASCA	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
04	RC	1118476338	ANTONELLA	-	FIGUEROA	BARON	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
05	RC	1118476260	DYLAN	YARIEL	BEJARANO	JARAMILLO	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
06	RC	1118476267	DUMAR	STICK	GOMEZ	CARREÑO	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		I	A	A	A		17	1	
07	RC	1118476388	DAILYN	LUCIANA	VEGA	CHAVES	2	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
08	RC	1118476311	DYLAN	SANTIAGO	VILLEGAS	CASTRO	2	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
09	RC	1122344211	ESTEFANIA	-	FIGUEROA	VELOZA	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
10	RC	1118476289	ENOC	MARTIN	CUELLAR	SILVA	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
11	RC	1117559329	EMMANUEL	-	VILLA	CARABALI	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
12	RC	1118476268	HANNAH	PAULETTE	STERLYNG	VARGAS	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
13	RC	1118476240	IKER	JULIAN	RODRIGUEZ	TOLEDO	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
14	RC	1122735818	JORGE	ALEXIS	BROCHERO	COLLAZOS	2	6						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
15	RC	1118476305	KENIA	LIZBETH	OLARTE	ROJAS	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
16	RC	1118476233	LISSY	MAILY	GOMEZ	MOLINA	2	9						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
17	RC	1058678789	LUIZ	ANGEL	TABORDA	TORO	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
18	RC	1117559445	LIAM	NICOLAS	ALVAREZ	ZULUAICA	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
19	RC	1118476186	MAIREN	SHAYRED	GUTIERREZ	BARON	3	0						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	I	A	A	A		A	A	A	A		17	1	
20	RC	1117268725	MAICOL	STIVEN	SOTTO	BERMUDEZ	3	2						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
																																TOTAL	357	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yudy Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	MT1.PP	8/8/2025
		Versión 1	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001785-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELÉN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre Agente Educativo (a): BELLANID ERAZO APRAEZ CC. 40 600 872
Código CUENTAME UDS: 1861000129936 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MI MUNDO MAGICO
Dirección UDS: KILOMETRO 1 VIA ALBANIA Teléfono UDS: 3102109794

Hoja 2 de 2

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1118476324	YULEINY	ANTONELLA	CANO	GOMEZ	2	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
02	RC	1118476302	YENDELY	BRITHNEY	LOZANO	RODRIGUEZ	2	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		18	0	
03	RC																																			
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	36	0	

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

Yudy Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

T1.PP | 28/08/2025
Versión 1 | Página 1 de 2

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELEN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre del agente educativo (a): DIANA PAOLA MARTINEZ IQUINA CC: 1.116.790.569
Código CUENTAME UDS: 1861000129936 Nombre unidad de servicio/ unidad de atención: CDI MI MUNDO MÁGICO
Dirección UDS: KILOMETRO 1 VIA ALBANIA Teléfono UDS: 3143063055

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	SAFAO: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1016609678	MARIA.	VICTORIA	PASCUAS	GRAJALES	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
02	RC	1016609679	MARIA	JOSE	PASCUAS	GRAJALES	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
03	RC	1117558042	JEIDY	LIZETH	BENAVIDES	ZAMBRANO	4	0		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
04	RC	1080710481	MIGUEL	ANGEL	CAICEDO	BASTIDAS	3	3		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
05	RC	1118475959	DYLAN	MATIAS	CADENA	ROMERO	4	2		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
06	RC	1116925728	ISABELLA		LOZADA	BUITRAGO	3	0		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
07	RC	1117558837	JOHUAN	SPENSER	ECHEVERRIA	SARRIA	3	2		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
08	RC	1117948583	LIAM	SMITH	GARZON	GOMEZ	3	0		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
09	RC	1118475940	JARRINSON	ARTURO	PERDOMO	MUÑOZ	4	6		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
10	RC	1118476004	DEINER	SAMUEL	MARTINEZ	MARIN	3	11		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
11	RC	1118476033	EISON	MATHIAS	RAMOS	GONZALEZ	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
12	RC	1118476038	EITHAN	TOMAS	DORADO	MOLINA	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
13	RC	1118476043	ERICK	JOEL	URQUINA	HUACA	3	8		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
14	RC	1118476073	EMILY	KATALEYA	CHITIVA	GONZALEZ	3	7		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
15	RC	1118476134	KIMBERLY	GISELL	GARAVITO	HERNANDEZ	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
16	RC	1118476139	KAYLEE	JULIANA	LOMELIN	SUAREZ	3	4		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
17	RC	1118476036	ZOER		AVILA	VELASQUEZ	3	10		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
18	RC	1118476193	ELIAM	YANFRED	GOMEZ	CRUZ	3	0		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
19	RC	1117557975	PAULA	ANDREA	BEJARANO	RAMIREZ	4	1		A A A A A	A A A A A				10	0	T
20	RC	1023992649	ERIC	ESTIF	BELTRAN	GARCIA	3	0		A A A A A	A A A A A	A A A A	A A A A	A A A A	18	0	
														TOTAL	357	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yudy Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

Diana Paola Martinez.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

La niña Paula Andrea Bejarano Ramirez Rc. 1.117 557 975 sale con fecha del 17/04/26 por motivo que transito al simat, ingresa la niña Karen Dayana Hernandez Zarabanda con Rc. 1.118 476 189 el 20 de abril 2026

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	T1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELEN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre del agente educativo (a): DIANA PAOLA MARTINEZ IQUINA CC: 1.116.790.569
Código CUENTAME UDS: 1861000129936 Nombre unidad de servicio/ unidad de atención: CDI MI MUNDO MÁGICO
Dirección UDS: KILOMETRO 1 VIA ALBANIA Teléfono UDS: 3143063055

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1118475944	SALOME		MARIN	CHARO	4	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
02	RC	1117558312	NADIA	TAMARA	RINCON	TOLEDO	3	8						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
03	RC	1118476187	KAREN	DAYANA	HERNANDEZ	ZARABANDA	3	1															A	A	A	A		A	A	A	A		8	0	
04	RC																																		
05	RC																																		
06	RC																																		
07	RC																																		
08	RC																																		
09	RC																																		
10	RC																																		
11	RC																																		
12	RC																																		
13	RC																																		
14	RC																																		
15	RC																																		
16	RC																																		
17	RC																																		
18	RC																																		
19	RC																																		
20	RC																																		
																															TOTAL	44	0	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yudy Paola Monroy R
COORDINADOR(A) EA

Diana Paola Martinez.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F27.MT1.PP	28/08/2025
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 828001725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETÁ Centro Zonal: BELÉN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre Agente Educativo (a): DEYSI RAMOS BARRAGAN CC: 40.077.602
Código CUENTAME UDS: 1861000099485 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: MIS PRIMERAS TRAVESURAS
Dirección UDS: CALLE 5 5-74 B/ CENTRO Teléfono UDS: 3102109794

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1118475905	ALHAN	JOSUE	RADA	VARGAS	3	10		18	0	
02	RC	1118476092	BRIANNA	CELESTE	GARAVITO	PERDOMO	3	6		17	1	
03	RC	1119219680	DAILI	MARIANA	ALONSO	REINA	3	2		18	0	
04	RC	1117558562	DAVID	REYNALDO	CARVAJAL	MONTEALEGRE	3	4		18	0	
05	RC	1118476170	DYLAN	SEBASTIAN	IDARRAGA	BENITEZ	3	0		18	0	
06	RC	1118476387	DYLIAN	KELET	SANCHEZ	BARAJAS	2	4		18	0	
07	RC	1117948653	DULCE	DENNIS	SANCHEZ	BARRERO	2	11		18	0	
08	RC	1118476370	EMILY	LIZETH	CARDONA	CHANTRE	2	1		18	0	
09	RC	1118476414	IAM	LEANDRO	GOMEZ	CAICEDO	2	3		18	0	
10	RC	1117786648	IAN		RODRIGUEZ	FAJARDO	3	7		18	0	
11	RC	1118383829	IKER	YANBRAIMAR	VARGAS	PALOMO	3	7		18	0	
12	RC	1118383555	LAURA	CHRISTINA	BURBANO	PAPAMIJA	3	9		18	0	
13	RC	1118476127	LIAM		ALVAREZ	POVEDA	3	4		18	0	
14	RC	1121725882	MANUEL	ERNESTO	LOSADA	LOPEZ	3	10		18	0	
15	RC	1117948452	MARIANGEL		CORDOBA	PARRA	3	2		18	0	
16	RC	1118476096	MARTIN	EMIR	CHARO	FIGUEROA	3	6		18	0	
17	RC	1118476042	MAIREN	ZAIRETH	SANCHEZ	BARAJAS	2	8		18	0	
18	RC	1118476035	MARTIN	KAMILO	CARVAJAL	LENGUA	3	8		18	0	
19	RC	1118476378	NICOLLE	DANNITZA	NEUTAN	GONZALES	2	0		18	0	
20	RC	1118476358	YULIAN	SANTIAGO	GALINDEZ	OSPINA	2	3		18	0	
										TOTAL 359	1	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yudy Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.M71.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 82900725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETA Centro Zonal: BELÉN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre Agente Educativo (a): NELSY CAMACHO PEÑA CC: 40727902
Código CUENTAME UDS: 1861000099465 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS
Dirección UDS: CALLE 5 5-74 B/ CENTRO Teléfono UDS: 3143063055

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA							CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS / MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
								LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1118383574	ANDERSON	SANTIAGO	MENESES	ZUÑIGA	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17	1	
2	RC	1118383575	ANTHONY	MATHIAS	MENESES	ZUÑIGA	3	10					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	/	A	A		A	A	A	A		17	1	
3	RC	1058678208	ARLY	ALEXANDRA	RAMOS	SANCHEZ	5	0					A	A	A	A	A	/														5	1	T
4	RC	1118475856	AXEL	ABDEL	RIVERA	PINO	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
5	RC	1118475864	BREYMAR	ANDRES	CUARTAS	GONZALEZ	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
6	RC	1118475902	DULCE	MARIA	OSORIO	ROA	4	5					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
7	RC	1117557924	EMELY	SOFIA	GARCIA	PEREZ	4	1					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
8	RC	1118475978	EMILY	DANIELA	CLAROS	GONZALEZ	4	1					A	A	A	A	A	T	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		17	1	
9	RC	1118475881	EMMA	SALOME	PERILLA	DIAZ	4	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
10	RC	1118382929	EVELIN	SAMARA	AGUIRRE	BAQUERO	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
11	RC	1118475987	HASLY	ISABEL	MUÑOZ	DIAZ	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		T	A	A	A		17	1	
12	RC	1118476044	KELET	DANIEL	SUAREZ	VASQUEZ	4	9					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
13	RC	1076925937	LIAM	ERNEY	CARDOZO	ZUÑIGA	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
14	RC	1118475874	MAILEN	LIZETH	RUIZ	CARVAJAL	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
15	RC	1117558040	MARIAN	CELESTE	RAMIREZ	VASQUEZ	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
16	RC	1175577847	MAYRA	ISABELLA	ARTUNDUAGA	RAMIREZ	4	2					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
17	RC	1118475882	OWEN	ALEJANDRO	SANDOVAL	VILLEGAS	4	6					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
18	RC	1118475894	SALOME		BARAJAS	BURGOS	4	3					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
19	RC	1117786574	YERIK	ALEJANDRO	ROJAS	BETANCOUR	4	8					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
20	RC	1118476006	YILAN	ALBERTO	SALINAS	FRANCO	4	0					A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		18	0	
																															TOTAL	343	5	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Yudy Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

Nelsy Camacho Peña 40727902
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOMUPCAR
NIT: 82800725-1 NÚMERO DE CONTRATO: 18003832025
MES: ABRIL AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SIN ARRIENDO

IDENTIFICACIÓN
Regional: CAQUETA Centro Zonal: BELÉN DE LOS ANDAQUIES Municipio: SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Nombre Agente Educativo (a): NELSY CAMACHO PEÑA CC: 40727902
Código CUENTAME UDS: 1861000099465 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CDI MIS PRIMERAS TRAVESURAS
Dirección UDS: CALLE 5 5-74 B/ CENTRO Teléfono UDS: 3143063055

Hoja 2 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1118575999	BRIANNA	LIZETH	BECERRA	CHANTRE	4	0							A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A		12	0	
02																																
03																																
04																																
05																																
06																																
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														TOTAL	12	0	

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

Yuby Paola Monroy R.
COORDINADOR(A) EA

Nelsy Camacho Peña 40.727.902
RESPONSABLE DE GRUPO

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

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO

ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES

N°18003832025

MODALIDAD INSTITUCIONAL

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

CENTRO ZONAL

BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO
ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES
N°18003832025

EXTRACTO BANCARIO

CENTRO ZONAL
BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO

ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES

N°18003832025

CONCILIACION BANCARIA

CENTRO ZONAL

BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
ASOMUPCAR
NIT. 828001725-1

Fecha	abril 2026
Saldo inicial	$ 93.362.778,31
Nombre de la Cuenta	AHORROS
Número de la Cuenta	49000020 1 2 1 0
Tipo de Cuenta	AHORROS

LIBRO AUXILIAR DE BANCOS CTO 18003832025
BANCO DAVIVIENDA

Fecha de Debito o Crédito	Concepto	MOVIEMIENTO	PACIALES	Débitos	Créditos	Saldo Contable
	CUENTA 11100651-01					$ 93.362.778,31
01-abr.-26	PAGO NOMINA OPS MES MARZO		$ 9.724.250,00		$ 13.232.450,00	$ 80.130.328,31
01-abr.-26	PAGO NOMINA OPS MES MARZO		$ 3.508.200,00			
06-abr.-26	PAGO PLANILLA DE SS NOMINAL LABORAL MARZO	ASOPAGOS			$ 12.073.200,00	$ 68.057.128,31
06-abr.-26	PAGO REINTEGRO RENDIMIENTOS FINANCIEROS MARZO				$ 2.891,31	$ 68.054.237,00
06-abr.-26	DEVOLUCION RELIZADA A LA EAS POR PRESTAMO REALIZADO A LAS SEÑORA NELSY CAMACHO PEÑA Y MARIA BETTY PEREZ DURANTE EL MES DE FEBRERO 2026				$ 799.134,00	$ 67.255.103,00
06-abr.-26	DEVOLUCION PRESTAMO EAS AL CTO - NOMINA - SERV PUBLICOS MES DE FEBRERO 2026	NOMINA	$ 50.824.269,00		$ 52.473.329,00	$ 14.781.774,00
		SERVICIOS PUBLICOS	$ 1.649.060,00			$ 14.781.774,00
07-abr.-26	PAGO ENERGIA CDI CHIQUITINES MARZO 2026	ELECTROCAQUETA			$ 27.960,00	$ 14.753.814,00
07-abr.-26	PAGO SERVICIOS PUBLICOS MARZO 2026		$ 159.900,00		$ 887.400,00	$ 13.866.414,00
07-abr.-26	PAGO CILINDRO DE UNIGAS MARZO 2026	ELVER BARON	$ 260.000,00			
07-abr.-26	PAGO SERVICIO DE INTERNET MARZO 2026	PROYECTOVISION CAQUETA	$ 60.000,00			
07-abr.-26	PAGO SERVICIO DE ACUEDUCTO COD 427 MARZO 2026		$ 10.000,00			
07-abr.-26	PAGO SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO MARZO 2026		$ 4.700,00			
07-abr.-26	PAGO CILINDRO DE UNIGAS MARZO 2026	ELVER BARON	$ 260.000,00			
07-abr.-26	PAGO SERVICIOS PUBLICOS MARZO 2026		$ 132.800,00			
10-abr.-26	POLIZA ESCOLAR - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO MARZO 2026	SEGUROS DE VIDA DEL EST			$ 24.026,00	$ 13.842.388,00
10-abr.-26	PAGO RECARGA EXTINTORES MARZO 2026	JAIR VALENZUELA			$ 300.000,00	$ 13.542.388,00
19-abr.-26	COBRO CUOTA DE MANEJO TD MAYO				$ 11.900,00	$ 13.530.488,00
20-abr.-26	PAGO ASOHOFRUCOL MARZO 2026	ASOHOFRUCOL			$ 85.219,00	$ 13.445.269,00
20-abr.-26	PAGO IMPUESTO RETEFUENTE E ICA MES DE MARZO 2026				$ 436.552,00	$ 13.008.717,00
20-abr.-26	PAGO IMPUESTO ASOHOFRUCOL Y RETENCIONES FUENTE E ICA MES DE FEBRERO 2026		$ 59.469,00		$ 386.086,00	$ 12.622.631,00
			$ 326.617,00			$ 12.622.631,00
21-abr.-26	PAGO ENERGIA CDI TRAVESURAS MARZO	ELECTROCAQUETA			$ 125.350,00	$ 12.497.281,00
24-abr.-26	TERCER DESEMBOLSO REALIZADO POR ICBF_CONTRATO APORTES			$ 171.771.827,00		$ 184.269.108,00
28-abr.-26	PAGO FACTURA FE-2385 LA ABUNDANCIA MARZO		$ 1.390.891,00		$ 25.680.585,00	$ 158.588.523,00
28-abr.-26	PAGO FACTURA FE-2384 LA ABUNDANCIA MARZO		$ 682.965,00			
28-abr.-26	PAGO FACTURA FE-2383 LA ABUNDANCIA MARZO		$ 869.595,00			
28-abr.-26	PAGO FACTURA FE-2390 LA ABUNDANCIA MARZO		$ 7.734.963,00			
28-abr.-26	PAGO FACTURA FEO 456 ORLANDO ANTONIO		$ 13.835.771,00			
28-abr.-26	PAGO FACTURA OMCD 238 MES MARZO		$ 1.166.400,00			
29-abr.-26	PAGO PLANILLA DE SS No 37201264 NOMINAL LABORAL ABRIL	ASOPAGOS			$ 12.073.200,00	$ 146.515.323,00
30-abr.-26	PAGO PLANILLA OPS LABORAL MES ABRIL 2026		$ 3.508.200,00		$ 13.232.450,00	$ 133.282.873,00
30-abr.-26	PAGO PLANILLA OPS LABORAL MES ABRIL 2026		$ 9.724.250,00			
30-abr.-26	PAGO NOMINA LABORAL MES DE ABRIL 2026		$ 5.726.234,00		$ 34.637.544,00	$ 98.645.329,00
30-abr.-26	PAGO NOMINA LABORAL MES DE ABRIL 2026		$ 28.911.310,00			
30-abr.-26	PAGO FACTURA FE-2401 LA ABUNDANCIA ABRIL		$ 1.390.902,00		$ 2.943.462,00	$ 95.701.867,00
30-abr.-26	PAGO FACTURA FE-2400 LA ABUNDANCIA ABRIL		$ 682.965,00			
30-abr.-26	PAGO FACTURA FE-2399 LA ABUNDANCIA ABRIL		$ 869.595,00			
30-abr.-26	RENDIMIENTOS FINANCIEROS MES DE ABRIL 2026			$ 4.866,53		$ 95.706.733,53
SUMAS				$ 171.776.693,53	$ 169.432.738,31	
SALDOS ANTERIORES				$ 93.362.778,31	$ 95.706.733,53	
SUMAS IGUALES				$ 265.139.471,84	$ 265.139.471,84	

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO
ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES
N°18003832025

ARTICULO 50 – DOCUMENTOS REVISOR FISCAL

CENTRO ZONAL
BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO, PAGO A PROVEEDORES, OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y VERACIDAD DE LA INFORMACION FINANCIERA

Yo, **BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO**, identificada con cedula de ciudadanía N°66.731.730 de Buenaventura, en mi calidad de representante legal y, **DANELLY PRADA GUTIERREZ** identificada con cedula de ciudadanía N° C.C.1.117.818.535 de San Vicente del Caguán, en calidad de Revisora Fiscal de la entidad administradora del servicio **ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR** con Nit.828001725-1, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la información financiera presentada a la VIGENCIA 2026, es veraz y que las operaciones y transacciones realizadas para la prestación del servicio corresponden a los precios del mercado actual y se ajustan a lo presupuestado para el periodo, de igual manera los movimientos bancarios se realizaron para el pago de los gastos causados en el marco de la ejecución del contrato de aportes N°18003832025 celebrado con el **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF.**

De igual forma certifico, que la EAS ASOMUPCAR, se encuentra a PAZ Y SALVO, de acuerdo con las políticas internas de pago por concepto de pagos a Proveedores bienes y servicios, servicios públicos, salarios, pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del Talento Humano de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150. Doy fe, que al EAS ASOMUPCAR ha cumplido con el pago de los impuestos a cargo, encontrándose a Paz y Salvo con la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN y demás impuestos Municipales a su cargo donde se encuentra su dirección principal, los cuales se han derivado del desarrollo de los contratos de aportes de acuerdo con las normas legales vigentes.

Se expide en Florencia a los 08 días del mes de mayo del 2026.

BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO
CC. 66.731.730 de Buenaventura
Representante Legal ASOMUPCAR

DANELLY PRADA GUTIERREZ
C.C.1.117.818.535 de San Vicente del C
Revisora Fiscal
T.Profesional No. 321172-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.117.818.535

PRADA GUTIERREZ

APELLIDOS

DANELLY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-AGO-1991

SAN VICENTE DEL CAGUAN
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-OCT-2009 SAN VICENTE DEL CAGUAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4401000-00203151-F-1117818535-20091213 0019001811A 1 33402496

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

321172-T



DANELLY
PRADA GUTIERREZ
C.C. 1117818535
RES. INSCRIPCION 36 **DEL 30/01/2024**
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

371223 375487

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E A 4 C D C 9 4 B D 5 3 3 F 1 A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DANELLY PRADA GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1117818535 de SAN VICENTE DEL CAGUAN (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 321172-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO
ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES
N°18003832025

RENDIMIENTOS FINANCIEROS_CDI

CENTRO ZONAL
BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 4.866,53

Número de aprobación
00592527

Motivo
REINTEGRO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS CTO 18003832025 ABRIL 2026 REG. CQTA

Fecha del pago
05/05/2026

Referencia 1
45.71.180.8

Hora del pago
10:17 AM

Referencia 2
8280017251

Número de producto origen
**********1210

Referencia 3

Destino del pago
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Código único CUS
281592527

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO
ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES
N°18003832025

PLANILLA NOMINA LABORAL

CENTRO ZONAL
BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nit 828001725	1	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	A	3	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8559	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CALLE 22 A N 14 41		3125400808		ASOMUPCAR.TH@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA*	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37201264	E	2026-04-29	36-CDI SAN JOSE DEL FRAGUA	TODOS	TODOS	12.073.200	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	37201264	2026-05-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
30.720.495	32.471.400	32.471.400	32.471.400	32.471.400

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				17	4.916.400	0	0	4.916.400
PORVENIR	230301	800224808	8	7	2.037.900	0	0	2.037.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	866.100	0	0	866.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	2.012.400	0	0	2.012.400
EPS(Administradoras: 2)				18	4.059.600	0	0	4.059.600
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	12	2.706.400	0	0	2.706.400
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	6	1.353.200	0	0	1.353.200
ARP(Administradoras: 1)				18	170.400	0	0	170.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	18	170.400	0	0	170.400
CCF(Administradoras: 1)				18	1.300.200	0	0	1.300.200
COMFACA	CCF13	891190047	2	18	1.300.200	0	0	1.300.200
SENA(Administradoras: 1)				18	651.000	0	0	651.000
SENA	PASENA	899999034	1	18	651.000	0	0	651.000
ICBF(Administradoras: 1)				18	975.600	0	0	975.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	18	975.600	0	0	975.600
Gran Total					12.073.200	0	0	12.073.200

*Los intereses solo se visualizan cuando se incluyen todos los centros de trabajo, ya que el cálculo se realiza del total pagado de cada subsistema.

SUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
Nº 828001726	1	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	A	3	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
18-1	CALLE 22 A N 14 41		3125400808			ASOMUPCAR.TH@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA*	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37201264	E	2026-04-29	36-CDI SAN JOSE DEL FRAGUA	TODOS	TODOS	12.073.200	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
18	37201264	2026-05-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IVG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APFT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 40977602	RAMOS BARRAGAN DEYSI	1.910.090	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.910.090	305.700	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.910.090	238.800	COMFACA-CCF13	1.910.090	76.500	1.910.090	10.000	0,00522	1.910.090	38.300	57.400	0	0	01	0	726.700	N	1949902
2	CC 40978148	JIMENEZ DORA MILDT	1.750.905	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0		ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
3	CC 40600872	ERAZO APRAEZ BELLANID	1.910.090	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.910.090	305.700	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.910.090	238.800	COMFACA-CCF13	1.910.090	76.500	1.910.090	10.000	0,00522	1.910.090	38.300	57.400	0	0	01	0	726.700	N	1949902
4	CC 40600927	ROJAS ORTIZ LUZ MARINA	1.750.905	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
5	CC 40601111	MAYOR RODRIGUEZ ANA DOLENA	1.910.090	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.910.090	305.700	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.910.090	238.800	COMFACA-CCF13	1.910.090	76.500	1.910.090	10.000	0,00522	1.910.090	38.300	57.400	0	0	01	6	726.700	N	1949902
6	CC 40601118	RAMOS BARRAGAN ARGENIS	1.910.090	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.910.090	305.700	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.910.090	238.800	COMFACA-CCF13	1.910.090	76.500	1.910.090	10.000	0,00522	1.910.090	38.300	57.400	0	0	01	0	726.700	N	1949902
7	CC 40601264	CORONADO MENDEZ NUBIA	1.750.905	F															0				30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
8	CC 40601558	HURTADO VEGA NANCY	1.750.905	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
9	CC 40601583	MUÑOZ ROMERO ELENA	1.750.905	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0		ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
10	CC 40601658	ZUÑIGA ROMERO NELFI	1.750.905	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
11	CC 40670960	COMETA BERMEO ENA MARISA	1.750.905	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
12	CC 40721902	CAMACHO PEÑA NELSY	1.750.905	F															0				0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	5	385.900	N	1949902
13	CC 40782543	SANCHEZ QUINTERO MARIA YANETH	1.750.905	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
14	CC 69870795	ROBLES CERON BLANCA FLOR	1.750.905	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
15	CC 1115793679	HURTADO VEGA JENNY PAOLA	1.750.905	F															0				30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902
16	CC 1117290589	MARTINEZ IQUINA DIANA PAOLA	1.910.090	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.910.090	305.700	0		ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.910.090	238.800	COMFACA-CCF13	1.910.090	76.500	1.910.090	10.000	0,00522	1.910.090	38.300	57.400	0	0	01	0	726.700	N	1949902
17	CC 1117540063	GOMEZ GOMEZ MARISOL	1.910.090	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.910.090	305.700	0		ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.910.090	238.800	COMFACA-CCF13	1.910.090	76.500	1.910.090	10.000	0,00522	1.910.090	38.300	57.400	0	0	01	0	726.700	N	1949902
18	CC 1118472131	PEREZ GARAVITO MARIA BETTY	1.750.905	F															0				30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.750.905	218.900	COMFACA-CCF13	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	1.750.905	35.100	52.600	0	0	01	0	666.100	N	1949902

*Los intereses solo se visualizan cuando se incluyen todos los centros de trabajo, ya que el cálculo se realiza del total pagado de cada subsistema.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 12.073.200,00

Número de aprobación
00921738

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha del pago
29/04/2026

Referencia 1
10.10.11.80

Hora del pago
12:11 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********1210

Referencia 3
828001725

Destino del pago
ASOPAGOS

Código único CUS
262921738

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Nómina detallada por concepto

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE GARNICAS DEL
Nómina: NOMINA ABRIL 2026 LTD-1032025
Período: 01/04/2026 - 30/04/2026

Datos empleados			Ingresos			Deducciones				DATOS DEL BANCO A TRANSFERIR		
Nombre	Identificación	No contrato	Sueldo	Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	Total Ingresos	Fondo de salud	Fondo de pensión	Total deducciones	Neto a Pagar	BANCO	TIPO DE CUENTA	N° DE CUENTA
DEYSI RAMOS BARRAGAN	40077602	40077602	1.910.090,00	249.095,00	2.159.185,00	76.404,00	76.404,00	152.808,00	2.006.377,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488427741530
ANA BOLENA MAYOR RODRIGUEZ	40601111	40601111	1.910.090,00	249.095,00	2.159.185,00	76.404,00	76.404,00	152.808,00	2.006.377,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488437279232
ARGENIS RAMOS BARRAGAN	40601118	40601118	1.910.090,00	249.095,00	2.159.185,00	76.404,00	76.404,00	152.808,00	2.006.377,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488437396333
BELLANYD ERAZO APRAEZ	40600872	40600872	1.910.090,00	249.095,00	2.159.185,00	76.404,00	76.404,00	152.808,00	2.006.377,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488437392415
DIANA PAOLA MARTINEZ IQUINA	1116790569	3115097844	1.910.090,00	249.095,00	2.159.185,00	76.404,00	76.404,00	152.808,00	2.006.377,00	DAVIVIENDA	DAVIPLATA	3115097844
MARISOL GOMEZ GOMEZ	1117540063	1117540063	1.910.090,00	249.095,00	2.159.185,00	76.404,00	76.404,00	152.808,00	2.006.377,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488437273898
AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1									12.038.262,00			
ENA MARISA COMETA BERMEO	40670960	40670960	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488437397786
NELSY CAMACHO PEÑA	40727902	40727902	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00		70.036,00	2.140.073,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488445086991
JENNY PAOLA HURTADO VEGA	1115793679	1115793679	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488427743031
AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2									5.859.929,00			
DORA MILET JIMENEZ	40078146	40078146	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488455773561
LUZ MARINA ROJAS ORTIZ	40600927	40600927	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488455326824
NUBIA CORONADO MENDEZ	40601264	40601264	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488445086405
MARIA YANETH SANCHEZ QUINTERO	40782543	40782543	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488437398719
AUXILIAR PEDAGOGICO									7.439.712,00			
NANCY HURTADO VEGA	40601558	40601558	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488437399469
NELFI ZUÑIGA ROMERO	40601658	40601658	1.750.906,00	249.095,00	2.000.001,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.929,00	DAVIVIENDA	DAVIPLATA	3183270892
BLANCA FLOR ROBLES CERON	69070795	69070795	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488437389874
MARIA BETTY PEREZ GARAVITO	1118472131	1118472131	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	AHORROS	550488441384333
MANIPULAR ALIMENTOS									7.439.713,00			
ELENA MUÑOZ ROMERO	40601583	40601583	1.750.905,00	249.095,00	2.000.000,00	70.036,00	70.036,00	140.072,00	1.859.928,00	DAVIVIENDA	DAVIPLATA	3208507931
SERVICIOS GENERALES									1.859.928,00			
TOTAL			32.471.401,00	4.483.710,00	36.955.111,00	1.298.856,00	1.228.820,00	2.527.676,00	34.637.544,00			

NOVEDAD: LA SEÑORA NELSY CAMACHO PEÑA SE LE CANCELA LO CORRESPONDIENTE A LA PENSION ASI; $70,036 APORTE EMPLEADO $210,109 APORTE EMPLEADOR POR REPORTE ENTREGADO DE COLPENSIONES DONDE DICE QUE ELLA TIENE DEFINIDA LA SITUACION PENSIONAL.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ELABORO

BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ R
REVISO

Seguridad social y parafiscales por empleado

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL

Nomina: NOMINA ABRIL 2026 CTO 38320253

Periodo: 01/04/2026 - 30/04/2026

Datos empleados			Salud			Pensión			ARL		Parafiscales			
Nombre	Identificación	Total devengado	Fondo de salud	Aporte salud empleado	Aporte salud empresa	Fondo de pensión	Aporte pensión empleado	Aporte pensión empresa	Fondo ARL	ARL Empresa	SENA	ICBF	Caja de compensación	TOTAL SEGURIDAD SOCIAL
DEYSI RAMOS BARRAGAN	40077602	1.910.090,00	Nueva Eps	76.404,00	162.357,00	Colpensiones	76.404,00	229.210,00	Positiva	9.971,00	38.202,00	57.303,00	76.404,00	726.255
ANA BOLENA MAYOR RODRIGUEZ	40601111	1.910.090,00	Nueva Eps	76.404,00	162.357,00	Colpensiones	76.404,00	229.210,00	Positiva	9.971,00	38.202,00	57.303,00	76.404,00	726.255
ARGENIS RAMOS BARRAGAN	40601118	1.910.090,00	Nueva Eps	76.404,00	162.357,00	Colpensiones	76.404,00	229.210,00	Positiva	9.971,00	38.202,00	57.303,00	76.404,00	726.255
BELLANYD ERAZO APRAEZ	40600872	1.910.090,00	Nueva Eps	76.404,00	162.357,00	Porvenir S.A	76.404,00	229.210,00	Positiva	9.971,00	38.202,00	57.303,00	76.404,00	726.255
DIANA PAOLA MARTINEZ IQUINA	1116790569	1.910.090,00	Asmet Salud	76.404,00	162.357,00	Porvenir S.A	76.404,00	229.210,00	Positiva	9.971,00	38.202,00	57.303,00	76.404,00	726.255
MARISOL GOMEZ GOMEZ	1117540063	1.910.090,00	Asmet Salud	76.404,00	162.357,00	Porvenir S.A	76.404,00	229.210,00	Positiva	9.971,00	38.202,00	57.303,00	76.404,00	726.255
														4.357.530
ENA MARISA COMETA BERMEO	40670960	1.750.905,00	Nueva Eps	70.036,00	148.827,00	Colpensiones	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
NELSY CAMACHO PEÑA	40727902	1.750.905,00	Nueva Eps	70.036,00	148.827,00	Colpensiones			Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	385.584
JENNY PAOLA HURTADO VEGA	1115793679	1.750.905,00	Nueva Eps	70.036,00	148.827,00	Colpensiones	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
														1.717.042
DORA MILET JIMENEZ	40078146	1.750.905,00	Asmet Salud	70.036,00	148.827,00	Colpensiones	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
LUZ MARINA ROJAS ORTIZ	40600927	1.750.905,00	Nueva Eps	70.036,00	148.827,00	Colpensiones	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
NUBIA CORONADO MENDEZ	40601264	1.750.905,00	Nueva Eps	70.036,00	148.827,00	Colpensiones	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
MARIA YANETH SANCHEZ QUINTER	40782543	1.750.905,00	Nueva Eps	70.036,00	148.827,00	Porvenir S.A	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
														2.662.916
NANCY HURTADO VEGA	40601558	1.750.905,00	Nueva Eps	70.036,00	148.827,00	Colpensiones	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
NELFI ZUÑIGA ROMERO	40601658	1.750.906,00	Nueva Eps	70.036,00	148.827,00	Porvenir S.A	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
BLANCA FLOR ROBLES CERON	69070795	1.750.905,00	Asmet Salud	70.036,00	148.827,00	Porvenir S.A	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
MARIA BETTY PEREZ GARAVITO	1118472131	1.750.905,00	Asmet Salud	70.036,00	148.827,00	Colpensiones	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
														2.662.916
ELENA MUÑOZ ROMERO	40601583	1.750.905,00	Asmet Salud	70.036,00	148.827,00	Colpensiones	70.036,00	210.109,00	Positiva	9.140,00	35.018,00	52.527,00	70.036,00	665.729
														665.729
TOTAL		32.471.401,00		1.298.856,00	2.760.066,00		1.228.820,00	3.686.459,00	0,00	169.506,00	649.428,00	974.142,00	1.298.856,00	12.066.133

Aportes provisiones por empleado

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL

Nómina: NOMINA ABRIL 2026 CTO-3832025

Periodo: 01/04/2026 - 30/04/2026

Datos empleados			Provisiones										
Nombre	Identificación	No contrato	Base Prima	Prima	Base Cesantías	Cesantías	Int. De Cesantías	Base Vacaciones	Vacaciones		DOTACION	TOTA PROVISION	VR TOTAL PROVISIONES
DEYSI RAMOS BARRAGAN	40077602	40077602	2.159.185,00	179.860,00	2.159.185,00	179.860,00	21.583,00	1.910.090,00	79.651,00	460.954,00	57.768,00	518.722,00	3.251.354,00
ANA BOLENA MAYOR RODRIGUEZ	40601111	40601111	2.159.185,00	179.860,00	2.159.185,00	179.860,00	21.583,00	1.910.090,00	79.651,00	460.954,00	57.768,00	518.722,00	3.251.354,00
ARGENIS RAMOS BARRAGAN	40601118	40601118	2.159.185,00	179.860,00	2.159.185,00	179.860,00	21.583,00	1.910.090,00	79.651,00	460.954,00	57.768,00	518.722,00	3.251.354,00
BELLANYD ERAZO APRAEZ	40600872	40600872	2.159.185,00	179.860,00	2.159.185,00	179.860,00	21.583,00	1.910.090,00	79.651,00	460.954,00	57.768,00	518.722,00	3.251.354,00
DIANA PAOLA MARTINEZ IQUINA	1116790569	3115097844	2.159.185,00	179.860,00	2.159.185,00	179.860,00	21.583,00	1.910.090,00	79.651,00	460.954,00	57.768,00	518.722,00	3.251.354,00
MARISOL GOMEZ GOMEZ	1117540063	1117540063	2.159.185,00	179.860,00	2.159.185,00	179.860,00	21.583,00	1.910.090,00	79.651,00	460.954,00	57.768,00	518.722,00	3.251.354,00
AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1				1.079.160,00	12.955.110,00	1.079.160,00	129.498,00	11.460.540,00	477.906,00	2.765.724,00	346.608,00	3.112.332,00	19.508.124,00
ENA MARISA COMETA BERMEO	40670960	40670960	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
NELSY CAMACHO PEÑA	40727902	40727902	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
JENNY PAOLA HURTADO VEGA	1115793679	1115793679	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2				499.800,00	6.000.000,00	499.800,00	59.976,00	5.252.715,00	219.039,00	1.278.615,00	168.999,00	1.447.614,00	9.024.585,00
DORA MILET JIMENEZ	40078146	40078146	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
LUZ MARINA ROJAS ORTIZ	40600927	40600927	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
NUBIA CORONADO MENDEZ	40601264	40601264	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
MARIA YANETH SANCHEZ QUINTER	40782543	40782543	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
AUXILIAR PEDAGOGICO				666.400,00	8.000.000,00	666.400,00	79.968,00	7.003.620,00	292.052,00	1.704.820,00	225.332,00	1.930.152,00	12.032.780,00
NANCY HURTADO VEGA	40601558	40601558	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
NELFI ZUÑIGA ROMERO	40601658	40601658	2.000.001,00	166.600,00	2.000.001,00	166.600,00	19.992,00	1.750.906,00	73.013,00	426.205,00	56.332,00	482.537,00	3.008.195,00
BLANCA FLOR ROBLES CERON	69070795	69070795	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
MARIA BETTY PEREZ GARAVITO	1118472131	1118472131	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
MANIPULAR ALIMENTOS				666.400,00	8.000.001,00	666.400,00	79.968,00	7.003.621,00	292.052,00	1.704.820,00	225.331,00	1.930.151,00	12.032.780,00
ELENA MUÑOZ ROMERO	40601583	40601583	2.000.000,00	166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
SERVICIOS GENERALES				166.600,00	2.000.000,00	166.600,00	19.992,00	1.750.905,00	73.013,00	426.205,00	56.333,00	482.538,00	3.008.195,00
TOTAL				3.078.360,00	36.955.111,00	3.078.360,00	369.402,00	32.471.401,00	1.354.062,00	7.880.184,00	1.022.603,00	8.902.787,00	55.606.464,00

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40077602	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1530	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.006.377,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601111	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9232	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.006.377,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 **Davivienda. Todos los derechos reservados.**
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601118	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6333	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.006.377,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40600872	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX2415	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.006.377,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1116790569	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX7844	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.006.377,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1117540063	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3698	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.006.377,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40670960	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX7786	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40727902	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6991	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.140.073,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1115793679	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3031	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40078146	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3561	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40600927	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6824	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601264	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6405	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40782543	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8719	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601558	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9469	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601658	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0892	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.929,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	69070795	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9874	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1118472131	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4333	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601583	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX7931	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO
ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES
N°18003832025

PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS_CDI

CENTRO ZONAL
BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA ASOMUPCAR
NIT 828001725-1
PLANILLA PRESTACION DE SERVICIO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2025

ITEM	CARGO	NOMBRE COMPLETO	APELLIDO COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	N° IDENTIFICACION	DESCUENTO	VR TOTAL A PAGAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	N° DE CUENTA
1	COORDINADOR(A)	YUDY PAOLA	MONRROY RODRIGUEZ	CC	1118472551		$ 3.856.050	DAVIVIENDA	AHORROS	5504884372825
COORDINADOR							$ 3.856.050			
2	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	CRISTIAN STEVEN	CORREA GUTIERREZ	CC	1006514947		$ 2.860.000	DAVIVIENDA	AHORROS	550078100078
PSICOLOGO							$ 2.860.000			
3	AUXILIAR DE ENFERMERIA	YANED	HURTADO VEGA	CC	40601858		$ 3.008.200	DAVIVIENDA	AHORROS	5504884373728
4	NUTRICIONISTA	VALENTINA	ARIZA CIFUENTES	CC	1007571219		$ 500.000	DAVIVIENDA	DAVIPLATA	3132363462
NUTRICIONISTA-AUXILIAR ENFERMERIA							$ 3.508.200			
5	AUX ADMINISTRATIVO	JORGE LEONARDO	RIVERA LOZANO	CC	1115795567		$ 3.008.200	DAVIVIENDA	DAVIPLATA	3219420637
AUXILIAR ADMINISTRATIVO							$ 3.008.200			
TOTAL							$ 13.232.450			

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ R
REVISO

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA OPS ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1118472551	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX2533	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.856.050,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Ciudad y fecha: san José 30 de abril 2026

CUENTA DE COBRO # 04
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
ASOMUPCAR
Nit. 828001725-1

DEBE A

YUDY PAOLA MONROY RODRIGUEZ
CC. 1.118.472.551 de SAN JOSÉ DEL FRAGUA

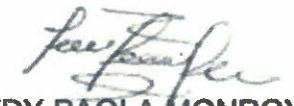
POR CONCEPTO DE:
Prestación de servicios como Coordinadora en los centros de desarrollo infantil, según contrato de aportes N°18003832025 de la modalidad institucional CDI MI MUNDO MÁGICO, MIS PRIMERAS TRAVESURAS, LOS CHIQUITINES en el municipio de San José del Fragua-Caquetá, por las actividades realizadas desde el 01 al 30 de abril del 2026, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios N°001

LA SUMA DE $3,856,050
TRES MILLONES OCHOSIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CINCUENTA PESOS M/CTE

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorros N° 488437282533 del Banco DAVIVIENDA.

Se firma en San José del Fragua a los 30 días del mes abril del año 2026.

Atentamente,



YYDY PAOLA MONROY RODRIGUEZ
CC. 1118472551 de SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Correo electrónico: paolamrodriguez.1993@gmail.com
Celular: 3143063055

NOTA: Declaró bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del IVA, ni.de facturación electronica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118472581
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YJOY PAOLA MONROY RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO	CAQUETA
DIRECCIÓN:	BR LAS MARGARITAS	TELÉFONO:	3143083
TIPO APORTANTE:	59-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Educación de la primera infancia
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			46497739S1	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	AÑO	2026
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/09	NUMERO AUTORIZACIÓN:			99643719?7

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A			$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900
SUBTOTALES:													$ 216.900	$ 0	$ 0	$ 216.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																													PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MEN	
No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VST	SLE	IRL		ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1118472581	YJOY PAOLA MONROY RODRIGUEZ	59-INDEPENDIENTE PAGO PLANILLA	00-CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	$ 1.750.900					IBC																	230301-PORVENIR		$ 1.750.900	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	$ 1.750.900	$ 216.900	$ 0	$ 216.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	$ 1.750.900	$ 1.750.900	1118472581	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA OPS ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1006514947	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX8191	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.860.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Ciudad y fecha: San José del Fragua 30 de abril 2026

CUENTA DE COBRO # 03
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
ASOMUPCAR
Nit. 828001725-1

DEBE A

CRISTIAN STEVEN CORREA GUTIERREZ
CC. 1.006.514.947 de FLORENCIA

POR CONCEPTO DE:
Prestación de servicios como profesional psicosocial de los centros de desarrollo infantil, según contrato de aportes N°18003832025 de la modalidad institucional CDI MI MUNDO MÁGICO, MIS PRIMERAS TRAVESURAS, LOS CHIQUITINES en el municipio de San José del Fragua-Caquetá, por las actividades realizadas desde el 01 al 30 de abril del 2026, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios N°023

LA SUMA DE $2.860.000, oo
DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorros N° 0550078100078191 del Banco DAVIVIENDA.

Se firma en San José del Fragua a los 30 días del mes abril del año 2026.

Atentamente,

Cristian C.

CRISTIAN STEVEN CORREA GUTIERREZ
CC. 1.006.514.947 de FLORENCIA
Correo electrónico: correac963@gmail.com
Celular: 3232028285

NOTA: Declaró bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del IVA, ni de facturación electronica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			CRISTIAN STEVEN CORREA GUTIERREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN	CENTRO	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor en comisión o por contrata
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	4648010131	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC [illegible]	CORREA GUTIERREZ CRISTIAN STEVEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	[illegible]	$ 9.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA OPS ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601858	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX2896	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.008.200,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Ciudad y fecha: san José 30 de abril 2026

CUENTA DE COBRO # 03
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
ASOMUPCAR
Nit. 828001725-1

DEBE A

YANED HURTADO VEGA
CC. 40.601.858 de SAN JOSÉ DEL FRAGUA

POR CONCEPTO DE:
Prestación de servicios como Auxiliar de enfermería de los centros de desarrollo infantil, según contrato de aportes N°18003832025 de la modalidad institucional CDI MI MUNDO MÁGICO, MIS PRIMERAS TRAVESURAS, LOS CHIQUITINES en el municipio de San José del Fragua-Caquetá, por las actividades realizadas desde el 01 al 30 de abril del 2026, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios N°003

LA SUMA DE $3,008,200. oo
TRES MILLONES OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorros N° 488437372896 del Banco DAVIVIENDA.

Se firma en San José del Fragua a los 30 días del mes abril del año 2026.

Atentamente,

Yaned Hurtado Vega

YANED HURTADO VEGA
CC. 40601858 de SAN JOSÉ DEL FRAGUA
Correo electrónico: espinosahurtadothiago@gmail.com
Celular: 3133908667

NOTA: Declaró bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del IVA, ni de facturación electronica.

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40601858
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YANED HURTADO VEGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL FRAGUA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN	CALLE 5 # 40-08	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APOR. DE SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			8012358871	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2020/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 40601858	HURTADO VEGA YANED	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	40601858	$ 9.200

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA OPS ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1007571219	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX3462	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 500.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Ciudad y fecha: San José del Fragua 30 de Abril de 2026

CUENTA DE COBRO # 03
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
ASOMUPCAR
Nit. 828001725-1

DEBE A

VALENTINA ARIZA CIFUENTES
CC. 1.007.571.219 de CIMITARRA, SANTANDER

POR CONCEPTO DE:
Prestación de servicios como Nutricionista de los centros de desarrollo infantil, según contrato de aportes N°18003832025 de la modalidad institucional CDI MI MUNDO MÁGICO, MIS PRIMERAS TRAVESURAS, LOS CHIQUITINES en el municipio de San José del Fragua-Caquetá, por las actividades realizadas desde el 01 de marzo al 30 de abril del 2026, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios N°002

LA SUMA DE $ 500.000
QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorros No. 488455784550 del Banco DAVIVIENDA.

Se firma en San José del Fragua a los 30 días del mes de abril del año 2026.

Atentamente,

Valentina Ariza

VALENTINA ARIZA CIFUENTES
CC. 1.007.571.219 de CIMITARRA SANTANDER
Correo electrónico: arizavalentina18@gmail.com
Celular: 3132363462

NOTA: Declaró bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del IVA, ni de facturación electronica.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007571219		ARIZA CIFUENTES VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 25 w #64-19	FLORENCIA-CAQUETA	3132363462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	229286086	9502804841	I	2026/05/07	2026/04/16	BANCOLOMBIA	0	$749,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,422,600	$387,700			$2,422,600	$302,900			$0	$0			$2,422,600	$59,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,422,600	$387,700			$2,422,600	$302,900			$0	$0			$2,422,600	$59,100		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$2,422,600	$387,700			$2,422,600	$302,900			$0	$0			$2,422,600	$59,100		$0	$0
1	CC	1007571219	ARIZA VALENTINA	25-14	30	$2,422,600	$387,700	EPS005	30	$2,422,600	$302,900	0		$0	$0	14-23	30	$2,422,600	$59,100	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$2,422,600	$387,700			$2,422,600	$302,900			$0	$0			$2,422,600	$59,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007571219		ARIZA CIFUENTES VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 25 w #64-19	FLORENCIA-CAQUETA	3132363462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	229286086	9502804841	I	2026/05/07	2026/04/16	BANCOLOMBIA	0	$749,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$387,700	$0	$0	$387,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$387,700	$0	$0	$387,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,100	$0	$0	$59,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,100	$0	$0	$59,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$302,900	$0	$0	$302,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$302,900	$0	$0	$302,900
TOTAL				1	$749,700	$0	$0	$749,700

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA OPS ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1115795567	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0637	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.008.200,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

San José del fragua, 30 de abril de 2026

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETA
ASOMUPCAR
NIT: 828-001-725-1

DEBE A

JORGE LEONARDO RIVERA LOZANO
CC. 1.115.795.567 de Belén de los Andaquíes

LA SUMA DE:

TRES MILLONES OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($3.008.200)

POR CONCEPTO DE:

Prestacion de servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** del centro desarrollo infantil según contrato de aportes N° **18003832025** de la modalidad institucional – CDI, en el municipio de San José del Fragua – Caquetá, por las actividades realizadas desde el 1 al 31 de marzo del 2026, en cumplimiento del contrato de prestacion de servicios N° 022.

Favor consignar a la cuenta DAVIPLATA registrada en la empresa del Banco Davivienda N° **3219420637.**

Dado en Florencia Caqueta, a los 30 dias del mes de abril 2026.

Sin otro particular,

Jorge Rivera

JORGE LEONARDO RIVERA LOZANO
CC 1.115.795.567 de Belen de los Andaquies
Correo electronico: jorgeleonardoriveralozano@gmail.com
Celular: 3219420637

NOTA: Declaró bajo la gravedad de juramento, que no soy responsable del IVA, ni de facturación electronica.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115795567	0	JORGE LEONARDO RIVERA LOZANO	1	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-94	CRA 4 2A - 60		3219420837		JORGELEONARDORIVERALOZANO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	38986515	I	2026-05-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508,300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38986515	2026-05-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBD	Cot.	Cot.	Cot.	CpL	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1115795567	RIVERA LOZANO JORGE LEONARDO	1.750.905																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCT	0	0	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	508.300	N	1466301

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115795567	0	JORGE LEONARDO RIVERA LOZANO	1	0	SEGUROS COLPATRIA - 14-4	ÚNICA	8211	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-94	CRA 4 2A - 60		3219420837		JORGELEONARDORIVERALOZANO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-04	38986515	I	2026-05-06	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	508,300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38986515	2026-05-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					508.300	0	0	0	508.300

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO

ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES

N°18003832025

SERVICIOS PUBLICOS

CENTRO ZONAL

BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

RELACIÓN SERVICIOS PUBLICOS MES DE ABRIL 2026

CDI	VR ENERGIA	MES	VR ACUEDUCTO	MES	VR GAS	MES	VR INTERNET	MES	TOTAL
LOS CHIQUITINES	26.760	FACT 365404340 DEL 21 MARZO AL 21 ABRIL 26	10.000 4.700	ACUEDUCTO YURAYACO ABRIL FACT 417769 DEL 1 AL 30 ABRIL 2026					
MI MUNDO MAGICO	241.390	FACT 495715567 DEL 24 MARZO AL 24 ABRIL 2026	140.400	FACT 419059 DEL 01 LA 30 ABRIL 2026	260.000	FACTURA 390089 ABRIL 2026	60.000	factura 38310 proyecto vision caqueta mes abril	
PRIMERAS TRAVESURAS	54.850	FACT 199289092 DEL 26 MARZO AL 21 ABRIL 26	39.900	FACT 416333 DEL 01 AL 30 ABRIL 2026					
TOTALES	**323.000**		**195.000**		**260.000**		**60.000**		**838.000**

ELECTRIFICADORA DEL CAQUETÁ S.A E.S.P

NIT. 891.190.127-3

Factura deVenta No. 000240695309

SC-7246-1

88

No. de cuenta **495715567**

Para cualquier consulta o pago electrónico

Período Facturado	Fecha Facturada	Fecha Límite de Pago	Fecha de Suspensión
23-03-26 a 23-04-26	06/05/2026	11/05/2026	12/05/2026

Nombre del usuario	No. de identificación	Dirección	Nivel de Tensión
MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL FRAGUA	800095782	INSTITUTO EDUCATIVO DON QUIJOTE	Secundaria

Clase de Servicio	Estrato	Ruta	Municipio	Ubicación	Ciclo
Oficial Prop tr		018- 00000051600	San Jose del Fragua	Rural	40

Cód. Transformador	Cód. Circuito	Grupo Calidad	Serie Contador	Marca	Carga
15202	20033	4	59003698	ITRON	15.000

Vr. Compensación	DIUG	DIU	FIUG	FIU	HC	VC	Dt	%	CEC

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor	Consumo	Código Observación
RS Contador- 531	527	30	30	Toma exitosa
AS Contador- 806	800	30	180	Toma exitosa

Costo Prestación Servicio de Energía Eléctrica

C U V =	917.91
G	312.42
T	55.95
D	215.55
R	30.31
P	69.70
Cv	233.98
Cf	
C U F =	
VALOR Kw (CUV + CUF)=	917.91

Consumo Histórico

MAR	180
FEB	120
ENE	0
DIC	120
NOV	150
OCT	150
Promedio	125

$$CUv_{u,m,t,j} = G_{m,t,j} + T_m + D_{u,m} + Cv_{m,t,j} + PR_{u,m,t,j} + R_{m,t}$$

$$Cuf_{m,j} = Cf_{m,j}$$

Liquidación Consumo

Consumo (kwh)	Tarifa ($kwh)	Valor total
180	$917,9147	$165.225

Costo del Servicio	$173.399
Subsidio / Contribución 0%	$0
Valor Energía	**$173.399**

Cartera

Capital	Interés Corriente	Interés de Mora	Meses de Atraso	Saldo
$0	$0	$0		$0

Financiación

Valor	No. Cuota	Valor Cuota	Cuotas Pendientes	Saldo Pendiente

Liquidación Factura de Energía

Valor factura periodo	$165.225
Energia Reactiva	$8.174
Aprox.Res.Creg 108	$1
Pago Aplicado a factura	-$2.006

Valor a pagar **$171.394**

Liquidación Factura de Aseo

Servintegral S.A. E.S.P. Nit. 828.002.229-2 / Cll 4B Sur Cra 13 Villa Mónica / Tel 435-8079

Período facturado: 01/04/26 a 30/04/26

CFT		TRLU		TRBL		FCS	
CVNA		TRRA		TRNA		CVA	
VBA		TRA		TAFNA		Devolución	

Valor a pagar **$0**

Liquidación Aguas de Florencia

Periodo Facturado

Liquidación Factura de Alumbrado Público

Tarifa aprobada en el Concejo Municipal ACUERDO MUNICIPAL 007 DEL 28-05-2024

Valor a pagar alumbrado público e intereses **$70.000**

LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ART.130 LEY 142 DE 1994 Y PARA TODOS LOS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA

VE-GC-F-03-V7/2024-07-26

VALOR TOTAL A PAGAR **$241.394**

SOMOS AUTORETENEDORES - RESOLUCION DEL 25-01-02 SEGUN ART. 1° SOBRE TODOS LOS INGRESOS

Vigilado Superservicios

Electro Caquetá

MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL FRAGUA | 800095782 | San Jose del Fragua

(415)7709998008083(8020)0495715567(3900)0000241394

Factura No.	000240695309
Energía	$171.394
Aseo	$0
Alumbrado Público	$70.000
VALOR A PAGAR	**$241.394**

SEÑOR CAJERO POR FAVOR DEJAR LIBRE DE SELLOS EL FRENTE DE ESTA FACTURA

LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ART.130 LEY 142 DE 1994 Y PARA TODOS LOS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 241.394,00

Número de aprobación
00859825

Motivo
Pago electrificadora de Caquet?

Fecha del pago
06/05/2026

Referencia 1
495715567

Hora del pago
03:08 PM

Referencia 2
55138448

Número de producto origen
**********1210

Referencia 3
45.71.182.82

Destino del pago
Electrocaqueta S.A E.S.P

Código único CUS
286859825

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

ELECTRIFICADORA DEL CAQUETÁ S.A E.S.P

NIT. 891.190.127-3

Factura deVenta No. 000240692220

SC-7246-1

996
No. de cuenta
199289092
Para cualquier consulta o pago electrónico

Período Facturado	Fecha Facturada	Fecha Límite de Pago	Fecha de Suspensión
20-03-26 a 20-04-26	06/05/2026	30/04/2026	01/05/2026

Nombre del usuario	No. de identificación	Dirección	Nivel de Tensión
PALACIO MUNICIPAL	9802	ALCALDIA SAN JOSE	Secundaria

Clase de Servicio	Estrato	Ruta	Municipio	Ubicación	Ciclo
Residencial.	2-Bajo	018- 00000098200	San Jose del Fragua	Urbano	20

Cód. Transformador	Cód. Circuito	Grupo Calidad	Serie Contador	Marca	Carga
15255	20033	3	4600188623	RYMEL	1.000

Vr. Compensación	DIUG	DIU	FIUG	FIU	HC	VC	Dt	%	CEC

Lectura Actual	Lectura Anterior	Factor	Consumo	Código Observación
AS Contador- 13.637	13.552	1	85	Toma exitosa

Costo Prestación Servicio de Energía Eléctrica

C U V =	974.82
G	312.42
T	55.95
D	272.45
R	30.31
P	69.70
Cv	233.98
Cf	
C U F =	
VALOR Kw (CUV + CUF)=	974.82

Consumo Histórico

MAR	193
FEB	29
ENE	41
DIC	85
NOV	87
OCT	75
Promedio	87

$$CU_{n,m,t,j} = G_{m,t,j} + T_m + D_{n,m} + Cv_{m,t,l} + PR_{n,m,t,j} + R_{n,t}$$

$$Cuf_{m,j} = Cf_{m,j}$$

Liquidación Consumo

Consumo (kwh)	Tarifa ($kwh)	Valor total
85	$575,5989	$48.926
	974,8191	
Costo del Servicio		$82.860
Subsidio / Contribución	40,95%	-$33.934
Valor Energía		$48.926

Cartera

Capital	Interés Corriente	Interés de Mora	Meses de Atraso	Saldo
$125.350	$0	$0		$125.350

Financiación

Valor	No. Cuota	Valor Cuota	Cuotas Pendientes	Saldo Pendiente

Liquidación Factura de Energía

Saldo Anterior	$125.350
Pago Aplicado Deuda	-$125.350
Valor factura periodo	$48.926
Interes Mora Activa	$593
Compensacion Abr 2021	-$1.389
Valor a pagar	**$48.130**

Liquidación Factura de Aseo

Servintegral S.A. E.S.P. Nit. 828.002.229-2 / Cll 4B Sur Cra 13 Villa Mónica / Tel 435-8079

Periodo facturado: 01/04/26 a 30/04/26

CFT		TRLU		TRBL		FCS	
CVNA		TRRA		TRNA		CVA	
VBA		TRA		TAFNA		Devolución	

Valor a pagar **$0**

Liquidación Aguas de Florencia

Periodo Facturado

Liquidación Factura de Alumbrado Público

Tarifa aprobada en el Concejo Municipal — ACUERDO MUNICIPAL 007 DEL 28-05-2024

Valor a pagar alumbrado público e intereses **$6.720**

LA PRESENTE FACTURA **PRESTA MERITO EJECUTIVO ART.130 LEY 142 DE 1994 Y PARA TODOS LOS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA**

VE-GC-F-03-V7/2024-07-26

VALOR TOTAL A PAGAR **$54.850**

SOMOS AUTORETENEDORES - RESOLUCION DEL 25-01-02 SEGUN ART. 1° SOBRE TODOS LOS INGRESOS

Vigilado Superservicios

PALACIO MUNICIPAL

(415)7709998008083(8020)0199289092(3900)0000054850

9802	San Jose del Fragua
Factura No.	000240692220
Energía	$48.130
Aseo	$0
Alumbrado Público	$6.720
VALOR A PAGAR	**$54.850**

SEÑOR CAJERO POR FAVOR DEJAR LIBRE DE SELLOS EL FRENTE DE ESTA FACTURA

LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ART.130 LEY 142 DE 1994 Y PARA TODOS LOS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 54.850,00

Número de aprobación
00826909

Motivo
Pago electrificadora de Caquet?

Fecha del pago
06/05/2026

Referencia 1
199289092

Hora del pago
02:57 PM

Referencia 2
55137628

Número de producto origen
**********1210

Referencia 3
45.71.180.20

Destino del pago
Electrocaqueta S.A E.S.P

Código único CUS
286826909

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

ELECTRIFICADORA DEL CAQUETÁ S.A ESP
NIT. 891190127-3

No. de matrícula
365404340
Para consultar su factura electrónico

Información del cliente

HOGAR BIENESTAR FAMILIAR
CLL 5 CRA 4 N 456 YURAYACO-C

Periodo: ABRIL / 2026
Clase de servicio: Residencial.

Información técnica

Factura de venta	Ruta	Municipio	Concentración	Estrato
20264-365404340	020	[illegible]	[illegible]	1

Nodo	Circuito	Grupo	Carga	Vr. Compensación	DIUG	Bajo
15324	20033	4	7500	0	0	0

FIUG	FIU	HC	VC	DI	%	CEC
646.55	974.8191					

Periodo facturado	Vencimiento	Suspensión
21/MAR/26 a 21/ABR/26	24/04/2026	29/04/2026

Información de consumo

Serie contador	Marca	T.E	Lec Ante	Lec Actual	Prom	Factor	Consumo
20112606774	CDN	A	22810	22859	54	1	49

Costo unitario de prestación del servicio

Gm	Tm	PRm	Dm	Rm	Cvm	Cu($/Kwh)
312,4245	55,9536	69,6995	272,4521	30,3063	233,9831	974,8191

FOES Consumo Kwh	$kwh	Valor $	No Factura

Últimos consumos

58	54	55	43	57	52	49 Kwh
OCT-25	NOV-25	DIC-25	ENE-26	FEB-26	MAR-26	ABR-26

Observación

01 Zona rotosa.

Liquidación consumo periodo

Consumo (kwh)	Tarifa ($/kwh)	Valor total ($)	Consumo (kwh)	Tarifa ($/kwh)	Valor total ($)
49 * 460,4791	=	22.563			

Interés de mora		Financiación	Valor Total Energía del Periodo		$ 47.766
Residencial	0,50%	1%	Valor (Subsidio/Contribución %)	52,76	<$ 25.203>
No Residencial	1%	1%	Valor Total Energía Facturada:		$ 22.563

Cartera

Capital	Interés Corriente	Interés de Mora	Interés de Atraso	Saldo

Financiaciones

Valor	# Cuota	Valor Cuota	Cuota Pendiente	Saldo

Detalle de cuenta

Concepto	Valor Mes
Valorfacturaperiodo	$ 22.563
Ajuste al Peso	3>

VALOR A PAGAR 22.560

Liquidación factura de alumbrado público

Tarifa aprobada según acuerdo No. 007 del 28/05/2024
Contribución Ley 99 de 1993 Artículo 25 Parágrafo 1 (ENCOBRO): [illegible]
Dirección de cobro: Carrera 4 No 3-25 VALOR A PAGAR 4.200

Liquidación factura de aseo

SERVICIO INTEGRAL DE ASEO PARA					
CFIJO	0	CBLU	0	TARIFA	0
CVNA	0	CBRA	0	FCS	0
VBA	0	CNA	0	CVA	0
TRBL	0	VNA	0	Devolución	0
				VALOR A PAGAR	$ 0

Liquidación factura Aguas de Florencia

VALOR A PAGAR

No pagar antes del vcto. genera suspension. Procede reposicion ante empresa en subsidio apelacion ante SSPD en los 5 dia s habiles siguientes.

LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO ART. 130 LEY 142 DE 1994 Y PARA TODOS LOS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO

VE-GC-F-31/V3/2025-10-28

HOGAR BIENESTAR FAMILIAR
Cod:
Fecha Vence:28/ABR/2026
Fecha Corte:29/ABR/2026

(415)7709998008883(8020)0365404340(3900)0000026760

Mes:	ABRIL / 2026	Energía:	$ 22.560
Factura No:	20264-365404340	Aseo:	
Matrícula:	365404340	Alumbrado Público:	$ 4.200
Matrícula:		Aguas de Florencia:	
		VALOR TOTAL A PAGAR	$ 26.760

[illegible] Lect.116105382

3. APORTAR AL PROCESOS DE OBSERVACIÓN DEL DESARROLLO Y APRENDIZAJE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS, DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN LOS MANUALES OPERATIVOS Y ORIENTACIONES INSTITUCIONALES.	3. Aportar al proceso de observación del desarrollo y aprendizaje las niñas y los niños, de acuerdo con las orientaciones técnicas establecidas en los manuales operativos y orientaciones institucionales. En el mes de marzo se desarrollaron las siguientes actividades en cumplimiento con esta obligación: Durante el mes de marzo se llevó a cabo el diligenciamiento del formato de observador para cada uno de los niños y niñas vinculados a la unidad de servicio Dejando Huellas con Amor. Como auxiliar pedagógica, el aporte se centró en la observación abierta y participativa durante los encuentros en el hogar y los grupales, captando los avances, habilidades e intereses de cada usuario, así como los hitos de su desarrollo que no siempre son evidentes, registrando de manera objetiva cómo se relacionan con su entorno familiar y con los adultos cuidadores. Se trabajó en el fortalecimiento de habilidades relacionadas con la exploración de alimentos, el reconocimiento de texturas y sabores, y el fortalecimiento de vínculos afectivos a través de la participación activa de las familias. Este proceso se adelantó de manera articulada con la docente, la nutricionista y la psicóloga, quienes aportaron desde su área a una mirada integral del desarrollo de cada usuario, enriqueciendo los registros con información pertinente para orientar la planeación de las actividades pedagógicas siguientes.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 26.760,00

Número de aprobación
00848413

Motivo
Pago electrificadora de Caquet?

Fecha del pago
06/05/2026

Referencia 1
365404340

Hora del pago
03:04 PM

Referencia 2
55138225

Número de producto origen
**********1210

Referencia 3
45.71.182.82

Destino del pago
Electrocaqueta S.A E.S.P

Código único CUS
286848413

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

AGUAS DEL FRAGUA
NIT: 900.175.406
Carrera 5 No. 3-26 Barrio el Centro

Superservicios

Nombre:	ANTIGUA ALCALDIA		
Dirección :	C 5 5-66 68 74 78 K 6	Fact.:	416333
Residencial:	12		
NUID:	10056701	MESES ATRASADOS	
Estrato:	Oficial		0
Número Predial:			

MEDICION			COMPONENTES TARIFARIOS					PERÍODO
				Cargo Fijo	CMO	CMI	CMT	TOTAL	Del. 01/04/2026
No.Medidor		16003256	Acueducto	8.921,3	923,3	78,5	1,2	1002,97	Hasta 30/04/2026
Lecturas			Alcantarilla	3.791,9	320,5	113,6	36,3	470,35	ÚLTIMO PAGO
Anterior	Actual	Consumo	Aseo	TBL	TRT	TTE	TDF	TRF	21/04/2026
5351	5361	10		213	3250	0	6915	2173,81	132800

		ACUEDUCTO		ALCANTARILLADO	
Rango	m3	$ m3	Subtotal	$m3	Subtotal
0-16	10	1.003	10.030	470	4.704
16-32	0	0	0	0	0
>32	0	0	0	0	0

DESCRIPCIÓN		ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO	ASEO	TOTAL
CARGO FIJO		8.921	3.792	12.552	25.265
CONSUMO BASICO		10.030	4.704		14.734
COMPLEMENTARIO		0	0		0
SUNTUARIO		0	0		0
Subsidio(-)/Contrib(+)	0	0	0	0	0
VALOR NETO		18.951	8.496	12.552	39.999
Deudas Anteriores		0,00	0,00	0,00	0,00
Intereses		0,00	0,00	0,00	0,00
Ajuste a la Centena		-33,00	-33,00	-33,00	-99,00
TOTAL		**18.918**	**8.463**	**12.519**	**39.900**

14/05/2026	15/05/2026		
FECHA LIMITE DE PAGO	**FECHA SUSPENSIÓN**	Total a pagar	**39.900**

CONCEPTO A FINANCIAR	VALOR A FINANCIAR	NO. CUOTA	VALOR CUOTA	CUOTAS LIQUIDADAS	CUOTAS PEND	NUEVO SALDO

AGUAS DEL FRAGUA
NIT:900.175.406
Calle 5 No. 3-26

NUID: 10056701
NOMBRE: ANTIGUA ALCALDIA

FACTURA: 416333

Fecha Limite de Pago:	14/05/2026
Total Acueducto	18.918
Total Alcantarillado	8.463
Total Aseo	12.519
Total a pagar	**39.900**

14/05/2026
FECHA LIMITE DE PAGO

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO SERVICIOS PUBLICOS ABRIL CTO 3832025
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900175406	**Referencia**	6700000000000001
Nombre	AGUAS DEL FRAGUA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4266	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 39.900,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

AGUAS DEL FRAGUA
NIT: 900.175.406
Carrera 5 No. 3-26 Barrio el Centro

Superservicios

Nombre:	MI MUNDO MAGICO		
Dirección :	VIA ALBANIA	Fact.:	419059
Residencial:	1		
NUID:	30407210	MESES ATRASADOS	
Estrato:	Bajo - Bajo		0
Número Predial:			

MEDICION			COMPONENTES TARIFARIOS					PERÍODO
				Cargo Fijo	CMO	CMI	CMT	TOTAL	Del. 01/04/2026
No.Medidor			Acueducto	8.921,3	923,3	78,5	1,2	1002,97	Hasta 30/04/2026
Lecturas			Alcantarilla	3.791,9	320,5	113,6	36,3	470,35	ÚLTIMO PAGO
Anterior	Actual	Consumo	Aseo	TBL	TRT	TTE	TDF	TRF	21/04/2026
8809	8909	100		213	3250	0	6915	2173,81	159900

		ACUEDUCTO		ALCANTARILLADO	
Rango	m3	$ m3	Subtotal	$m3	Subtotal
0-16	16	1.003	16.048	470	7.526
16-32	16	1.003	16.048	1.003	7.526
>32	68	1.003	68.202	1.003	31.984

DESCRIPCIÓN		ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO	ASEO	TOTAL
CARGO FIJO		8.921	3.792	12.552	25.265
CONSUMO BASICO		16.048	7.526		23.574
COMPLEMENTARIO		16.048	7.526		23.574
SUNTUARIO		68.202	31.984		100.186
Subsidio(-)/Contrib(+)	-70	-17.479	-6.904	-7.782	-32.165
VALOR NETO		91.740	43.924	4.770	140.434
Deudas Anteriores		0,00	0,00	0,00	0,00
Intereses		0,00	0,00	0,00	0,00
Ajuste a la Centena		-12,00	-11,00	-11,00	-34,00
TOTAL		**91.728**	**43.913**	**4.759**	**140.400**

14/05/2026	15/05/2026	Total a pagar	140.400
FECHA LIMITE DE PAGO	FECHA SUSPENSIÓN		

CONCEPTO A FINANCIAR	VALOR A FINANCIAR	NO. CUOTA	VALOR CUOTA	CUOTAS LIQUIDADAS	CUOTAS PEND	NUEVO SALDO

AGUAS DEL FRAGUA **NUID:** 30407210 **FACTURA:** 419059
NIT:900.175.406 **NOMBRE:** MI MUNDO MAGICO
Calle 5 No. 3-26

Fecha Limite de Pago:	14/05/2026
Total Acueducto	91.728
Total Alcantarillado	43.913
Total Aseo	4.759
Total a pagar	140.400

14/05/2026
FECHA LIMITE DE PAGO

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO SERVICIOS PUBLICOS ABRIL CTO 3832025
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900175406	**Referencia**	6700000000000001
Nombre	AGUAS DEL FRAGUA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX4266	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 140.400,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

AGUAS DEL FRAGUA
NIT: 900.175.406
Carrera 5 No. 3-26 Barrio el Centro

Nombre:	CDI YURAYACO		
Dirección :	INSPECCION YURAYACO	Fact.:	417769
Residencial:	1		
NUID:	40027601	MESES ATRASADOS	
Estrato:	Bajo - Bajo	0	
Número Predial:			

MEDICION			COMPONENTES TARIFARIOS					PERÍODO
				Cargo Fijo	CMO	CMI	CMT	TOTAL	Del. 01/04/2026
No.Medidor			Acueducto	8.921,3	923,3	78,5	1,2	0	Hasta 30/04/2026
Lecturas			Alcantarilla	3.791,9	320,5	113,6	36,3	0	ÚLTIMO PAGO
Anterior	Actual	Consumo	Aseo	TBL	TRT	TTE	TDF	TRF	21/04/2026
0	0	0		213	3250	0	6915	2173,81	4700

		ACUEDUCTO		ALCANTARILLADO	
Rango	m3	$ m3	Subtotal	$m3	Subtotal
0-16	0	0	0	0	0
16-32	0	0	0	0	0
>32	0	0	0	0	0

DESCRIPCIÓN		ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO	ASEO	TOTAL
CARGO FIJO		0	0	12.552	12.552
CONSUMO BASICO		0	0		0
COMPLEMENTARIO		0	0		0
SUNTUARIO		0	0		0
Subsidio(-)/Contrib(+)	0	0	0	-7.782	-7.782
VALOR NETO		0	0	4.770	4.770
Deudas Anteriores		0,00	0,00	0,00	0,00
Intereses		0,00	0,00	0,00	0,00
Ajuste a la Centena		0,00	0,00	-70,00	-70,00
TOTAL		-	-	4.700	4.700

14/05/2026	15/05/2026		
FECHA LIMITE DE PAGO	FECHA SUSPENSIÓN	Total a pagar	4.700

CONCEPTO A FINANCIAR	VALOR A FINANCIAR	NO. CUOTA	VALOR CUOTA	CUOTAS LIQUIDADAS	CUOTAS PEND	NUEVO SALDO

AGUAS DEL FRAGUA
NIT:900.175.406
Calle 5 No. 3-26

NUID: 40027601
NOMBRE: CDI YURAYACO

FACTURA: 417769

Fecha Limite de Pago:	14/05/2026
Total Acueducto	-
Total Alcantarillado	-
Total Aseo	4.700
Total a pagar	4.700

14/05/2026
FECHA LIMITE DE PAGO

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO SERVICIOS PUBLICOS ABRIL CTO 3832025
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900175406	**Referencia**	6700000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4266	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.700,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

UNIGAS

INVERSIONES GASES S.A.S. E.S.P.
NIT: 900.135.277-9
N/A RÉGIMEN COMÚN

Autopista Medellín km. 1 vía Siberia, Cota - Cundinamarca
www.unigas.com.co

DOCUMENTO EQUIVALENTE 315- Nº 390089

FECHA: 27-04-26

COMPRADOR: C.D. Mundo Hoyo

CEDULA / NIT: 823001325-7 Asomupaz

DIRECCIÓN: K.1 Vía Albania

TELÉFONO:

NIF CILINDRO:

NÚMERO DE VERIFICACIÓN:

CILINDROS	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
4.5 Kg			
9 Kg			
15 Kg			
18 Kg			
35 Kg			
45 Kg	1	260000	260.000
15 Kg. Indust.			
18 Kg. Indust.			
20 Kg. Indust.			
		TOTAL $	260 000

FORMA DE PAGO **CRÉDITO** ☐ **CONTADO** ☐

VENDEDOR **COMPRADOR**

VEHÍCULO **CÉDULA**

FIRMA Y SELLO **FIRMA Y SELLO**

Recibí a completa satisfacción, en los 3 días siguientes se pueden hacer reclamos sobre el contenido, fugas o cilindro.

Vigilado Superservicios

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO SERVICIOS PUBLICOS ABRIL CTO 3832025
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	16186421	**Referencia**	6700000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2252	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 260.000,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Servicio de Acueducto ABRIL - 2026

Codigo 427 **Nombre Usuario:** C.D.I

Barrio: CENTRO

Servicio de Agua:	$	8.000
Recolección de Basura:	$	-
Alcantarillado:	$	2.000
Otros (matric-reconex)	$	-
Saldo Pendiente:	$	-
TOTAL A PAGAR	$	10.000



Recuerde realizar su pago oportunamente

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO SERVICIOS PUBLICOS ABRIL CTO 3832025
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40780608	**Referencia**	6700000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6902	**Banco**	NEQUI
Valor	$ 10.000,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROYECTOVISION CAQUETA S.A.S

PROYECTOVISION CAQUETA S.A.S

NIT: 900935697-0 - Responsable de IVA - Régimen Ordinario

Dirección: CR 5 7 50 BARRIO LOS ALPES Teléfonos: 3223946043 3142463668 SAN JOSE DEL FRAGUA Email: oscarcorredorfigueroa2012@hotmail.com

VER en la DIAN

Cliente: 828.001.725-1 ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DEL CAQUETA ASOMUP	**Factura Electrónica de Venta :** - 38310
Direccion: BRR BRISASFlorencia Caquetá	**Fecha de Generación:** 08-abril-2026
Teléfonos: 3173260039 Email: asomupcar.general@gmail.com	**Nombre Vendedor:** VENTAS DE CONTADO -
Estableci:	

Referencia	Descripcion del Producto	Unidad	Cant	Val Unidad	Descuento	Subtotal	Valor Imptos	Valor Total
FACTURA SERVICIO INTERNET MES DE ABRIL 2026								
00001	INTERNET FIBRA OPTICA	UNIDAD	1	60.000	0	50.420,17	9.579,83	60.000

Número de Items: 1 Total Productos: 1

Forma de Pago: *Crédito*

Medios de Pago	Valor	Vence	Documento
CONTADO	60.000	08-abr.-2026	38310
Total:	**60.000**		

Descuento:	**0**
SubTotal:	**50.420,17**
Impuestos:	**9.579,83**
Total Factura:	**60.000**

Moneda: Peso Colombiano
(SESENTA MIL CON 00/100.- PESOS MCTE)

Tipo Impto	% o Valor	Base Calculo	Total Impto
TARIFA GENERAL		50.420,17	9.579,83
Sin Impuestos		0	0
	Total Impuestos:		***9.579,83***

Número de Autorización: 18764098093959 Fecha: 03/09/2025 Vigente: 12 Meses. Hasta: 03/09/2026 Prefijo: Rango Desde: 37797 Hasta 60000

CUFE/CUDE : 3a4cb5484097b67a050fa30f55fb0405ba9d18139b5efe02b2e4293b226108b311eb0475909dc974834d7cbb221a5850 Fecha de Validación: 8/04/2026 11:09:57 a. m.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO SERVICIOS PUBLICOS ABRIL CTO 3832025
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	900935697	**Referencia**	6700000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX2269	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 60.000,00	**Estado**	Pendiente de Respuesta otros bancos

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO

ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES

N°18003832025

MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES

CENTRO ZONAL

BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S

Nit. 901461148-7
CL 25 N 4 B 81BRR LA LIBERTAD FLORENCIA
3143928565
comerlaabundanciaflorencia@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE-2399
Fecha: 2026-04-28
Responsable de IVA

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725-1	TRANSVERSAL 6 NO 5B 05	- 313 3926910

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
FLORENCIA	2026-04-28	CUENTA AHO DAVIV,	VARIOS	

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Precio + Iva	Valor Total
TRAPERO		4.0	$10,924.37	IVA 19%	$2,075.62	$13,000.00	$52,000.00
RECOGEDOR		3.0	$8,823.53	IVA 19%	$1,676.47	$10,500.00	$31,500.00
GUANTE NEGRO ASEO CALIBRE 25		3.0	$9,075.63	IVA 19%	$1,724.37	$10,800.00	$32,400.00
MECHERA		6.0	$1,680.67	IVA 19%	$319.33	$2,000.00	$12,000.00

SUBTOTAL	$741,386.79
IVA 19%	$140,863.50
RETENCIN 2.5 ZOMAC VENTA	$9,267.34
RETEICA	$3,388.00
TOTAL	$869,595.00

SON : OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Concepto : MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES ASEO INSTITUCIONAL MARZO ASOMUPCAR CDI CT 18003832025
Forma de Pago :
CUENTA AHO DAVIVIENDA 496000188151 - Medio de Pago: Transferencia y/o Consginacion bancaria $869,595.00

Observaciones Documento :
ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS JURIDICOS Y LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO CONFORME A LOS ARTICULOS 621, 773, 774 DEL C.C. PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE (DEL 50% PARA LA VIGENCIA 2025-2027) DE ACUERDO AL DECRETO 1650 DEL 2017 / DE ACUERDO AL ARTÍCULO 476 NO. 14 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO LOS PRODUCTOS GRAVADOS DE ESTA FACTURA NO SE LE RECONOCE IVA PORQUE SON CONTRATADOS CON RECURSOS PÚBLICOS.

Código Único de Factura Electrónica:
91a794e47723c07e46bd30dcd713c6bbf327516fb50126cb15ea77935827aba477ec1b6bc12c8f54071ef6d152293759
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764094438624 de 2025-06-16 del FE2001 al FE3000 con fecha de vencimiento 2027-06-16 plazo 24 meses
Fecha/Hora Generacion: 2026-04-28 - 13:06:57
Fecha/Hora Validacion: 2026-04-28 - 13:12:15
Cantidad de líneas: 23, Cantidad de Items: 121
Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 1254-8745
Impreso por MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S Nit. 901461148-7

AUXILIAR			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S

Nit. 901461148-7
CL 25 N 4 B 81BRR LA LIBERTAD FLORENCIA
3143928565
comerlaabundanciaflorencia@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE-2399
Fecha: 2026-04-28
Responsable de IVA

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725-1	TRANSVERSAL 6 NO 5B 05	- 313 3926910

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
FLORENCIA	2026-04-28	CUENTA AHO DAVIV,	VARIOS	

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Precio + Iva	Valor Total
TAPABOCAS ADULTO X 50		3.0	$15,126.05	IVA 19%	$2,873.93	$18,000.00	$54,000.00
GUANTES MANIPULACION X50 PARES		3.0	$3,949.58	IVA 19%	$750.43	$4,700.00	$14,100.00
GORRO X 50		4.0	$15,126.05	IVA 19%	$2,873.95	$18,000.00	$72,000.00
LIMPIDO GALON		15.0	$5,462.18	IVA 19%	$1,037.81	$6,500.00	$97,500.00
LIMPIONES		5.0	$3,613.50	IVA 19%	$686.56	$4,300.01	$21,500.00
LIMPIA PISOS LT		3.0	$5,042.02	IVA 19%	$958.00	$6,000.00	$18,000.00
JABON AZUL		5.0	$3,109.24	IVA 19%	$590.76	$3,700.00	$18,500.00
DETERGENTE EN POLVO KG		7.0	$7,731.09	IVA 19%	$1,468.90	$9,200.00	$64,400.00
BOLSA AP NEGRA PAQUETE		3.0	$4,201.68	IVA 19%	$798.33	$5,000.00	$15,000.00
BOLSA AP ROJO PAQUETE KL		3.0	$4,201.70	IVA 19%	$798.33	$5,000.00	$15,000.00
ESCOBA		3.0	$10,924.37	IVA 19%	$2,075.63	$13,000.00	$39,000.00
JABON LAVALOZA X 3 KL		6.0	$34,033.61	IVA 19%	$6,466.38	$40,500.00	$243,000.00
BRILLADORA OLLAS		9.0	$1,680.67	IVA 19%	$319.32	$2,000.00	$18,000.00
SABRA VERDE		9.0	$924.37	IVA 19%	$175.63	$1,100.00	$9,900.00
BOLSA EMPAQUE ALIMENTO X 100		3.0	$8,403.36	IVA 19%	$1,596.63	$10,000.00	$30,000.00
BOLSA INDUSTRIAL NEGRA UND		6.0	$714.29	IVA 19%	$135.72	$850.00	$5,100.00
BOLSA INDUSTRIAL BLANCA UND		6.0	$714.29	IVA 19%	$135.72	$850.00	$5,100.00
BOLSA INDUSTRIAL VERDE UND		6.0	$714.29	IVA 19%	$135.72	$850.00	$5,100.00
BRILLADORA ALAMBRE		6.0	$1,281.51	IVA 19%	$243.48	$1,525.00	$9,150.00

SUBTOTAL	$741,386.79
IVA 19%	$140,863.50
RETENCIN 2.5 ZOMAC VENTA	$9,267.34
RETEICA	$3,388.00
TOTAL	$869,595.00

SON : OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Concepto : MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES ASEO INSTITUCIONAL MARZO ASOMUPCAR CDI CT 18003832025
Forma de Pago :
CUENTA AHO DAVIVIENDA 496000188151 - Medio de Pago: Transferencia y/o Consginacion bancaria $869,595.00

Observaciones Documento :
ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS JURIDICOS Y LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO CONFORME A LOS ARTICULOS 621, 773, 774 DEL C.C. PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE (DEL 50% PARA LA VIGENCIA 2025-2027) DE ACUERDO AL DECRETO 1650 DEL 2017 / DE ACUERDO AL ARTÍCULO 476 NO. 14 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO LOS PRODUCTOS GRAVADOS DE ESTA FACTURA NO SE LE RECONOCE IVA PORQUE SON CONTRATADOS CON RECURSOS PÚBLICOS.

Código Único de Factura Electrónica:
91a794e47723c07e46bd30dcd713c6bbf327516fb50126cb15ea77935827aba477ec1b6bc12c8f54071ef6d152293759
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764094438624 de 2025-06-16 del FE2001 al FE3000 con fecha de vencimiento 2027-06-16 plazo 24 meses
Fecha/Hora Generacion: 2026-04-28 - 13:06:57
Fecha/Hora Validacion: 2026-04-28 - 13:12:15
Cantidad de líneas: 23, Cantidad de Items: 121
Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 1254-8745
Impreso por MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S Nit. 901461148-7

AUXILIAR			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO

ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES

N°18003832025

MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO_CDI

CENTRO ZONAL

BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S

Nit. 901461148-7
CL 25 N 4 B 81BRR LA LIBERTAD FLORENCIA
3143928565
comerlaabundanciaflorencia@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE-2401
Fecha: 2026-04-28
Responsable de IVA

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725-1	TRANSVERSAL 6 NO 5B 05	- 313 3926910

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
FLORENCIA	2026-04-28	CUENTA AHO DAVIV,	VARIOS	

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Precio + Iva	Valor Total
CRAYON PARCHESITO X10		19.0	$4,411.76	IVA 19%	$838.24	$5,250.00	$99,750.00
SILICONA EN BARRA DELGADA		40.0	$840.34	IVA 19%	$159.66	$1,000.00	$40,000.00
PAPEL SEDA SURTIDO PLIEGO		20.0	$319.33	IVA 19%	$60.67	$380.00	$7,600.00
PLASTILINA MARFIL LARGA *9UND		7.0	$4,033.61	IVA 19%	$766.39	$4,800.00	$33,600.00
PLUMONES X6		7.0	$7,142.86	IVA 19%	$1,357.14	$8,500.00	$59,500.00
VINILO PARCHESITO 125 ML ROJO- AZUL- AMARILLO- BLANCO- NARANJA		45.0	$3,025.21	IVA 19%	$574.79	$3,600.00	$162,000.00
RESALTADOR PELIKAN		6.0	$1,596.64	IVA 19%	$303.37	$1,900.00	$11,400.00
PAPEL CREPE X 10		18.0	$7,142.86	IVA 19%	$1,357.14	$8,500.00	$153,000.00
PAPEL SILUETA X 10		20.0	$1,806.72	IVA 19%	$343.27	$2,150.00	$43,000.00
MARCADORES PELIKAN		6.0	$1,806.72	IVA 19%	$343.28	$2,150.00	$12,900.00
ESCARCHA TUBOSURTIDA		80.0	$798.32	IVA 19%	$151.68	$950.00	$57,000.00
PALO PALETA PAQUETA X 50		25.0	$2,689.08	IVA 19%	$510.92	$3,200.00	$80,000.00
RESMA CARTA		7.0	$15,546.22	IVA 19%	$2,953.79	$18,500.00	$129,500.00
CINTA TRANSPARENTE 48*100 MTS		6.0	$4,369.75	IVA 19%	$830.25	$5,200.00	$31,200.00
CINTA PAPEL		7.0	$4,369.75	IVA 19%	$830.26	$5,200.00	$36,400.00
CARTULINA 1/8 COLOR X 100		3.0	$22,268.91	IVA 19%	$4,231.10	$26,500.00	$79,500.00
COLBON 250CC		12.0	$4,936.97	IVA 19%	$938.02	$5,875.00	$70,500.00
BLOCK IRIS CARTA		30.0	$5,210.08	IVA 19%	$989.92	$6,200.00	$186,000.00
GLOBOS R12 X 20		11.0	$9,076.47	IVA 19%	$1,724.53	$10,801.00	$118,811.00

SUBTOTAL	$1,186,269.85
IVA 19%	$225,391.40
RETENCIN 2.5 ZOMAC VENTA	$14,828.37
RETEICA	$5,931.00
TOTAL	$1,390,902.00

SON : UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE

Concepto : MATERIAL DIDACTICO DE CONSUNMO ABRIL ASOMUPCAR CDI CT 18003832025 SAN JOSE
Forma de Pago :
CUENTA AHO DAVIVIENDA 496000188151 - Medio de Pago: Transferencia y/o Consginacion bancaria $1,390,902.00

Observaciones Documento :
ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS JURIDICOS Y LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO CONFORME A LOS ARTICULOS 621, 773, 774 DEL C.C. PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE (DEL 50% PARA LA VIGENCIA 2025-2027) DE ACUERDO AL DECRETO 1650 DEL 2017 / DE ACUERDO AL ARTÍCULO 476 NO. 14 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO LOS PRODUCTOS GRAVADOS DE ESTA FACTURA NO SE LE RECONOCE IVA PORQUE SON CONTRATADOS CON RECURSOS PÚBLICOS.

Código Único de Factura Electrónica:
211b2771b496ebef0035ceac463bff013daf4e994cf37b6b0f22990f36d55321d96d88ce6f34e2dd00dc66a49d9ebe84
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764094438624 de 2025-06-16 del FE2001 al FE3000 con fecha de vencimiento 2027-06-16 plazo 24 meses
Fecha/Hora Generacion: 2026-04-28 - 13:19:53
Fecha/Hora Validacion: 2026-04-28 - 13:27:50
Cantidad de líneas: 19, Cantidad de Items: 349
Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 1254-8745
Impreso por MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S Nit. 901461148-7

AUXILIAR			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO

ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES

N°18003832025

DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL E INSTITUCIONAL_CDI

CENTRO ZONAL

BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S

Nit. 901461148-7
CL 25 N 4 B 81BRR LA LIBERTAD FLORENCIA
3143928565
comerlaabundanciaflorencia@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE-2400
Fecha: 2026-04-28
Responsable de IVA

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725-1	TRANSVERSAL 6 NO 5B 05	- 313 3926910

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
FLORENCIA	2026-04-28	CUENTA AHO DAVIV,	VARIOS	

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Precio + Iva	Valor Total
ROLLO PAPEL INDUSTRIAL		8.0	$16,386.55	IVA 19%	$3,113.45	$19,500.00	$156,000.00
JABON ANTIBACTERIAL		7.0	$10,504.20	IVA 19%	$1,995.80	$12,500.00	$87,500.00
TOALLA DE MANO		6.0	$10,204.20	IVA 19%	$1,938.80	$12,143.00	$72,858.00
CREMA DENTAL		15.0	$6,050.42	IVA 19%	$1,149.58	$7,200.00	$108,000.00
CEPILLO DENTAL		96.0	$2,352.94	IVA 19%	$447.06	$2,800.00	$268,800.00

SUBTOTAL	$582,485.54
IVA 19%	$110,672.30
RETENCIN 2.5 ZOMAC VENTA	$7,281.07
RETEICA	$2,912.00
TOTAL	$682,965.00

SON : SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Concepto : ASEO PERSONAL ABRIL ASOMUPCAR CDI CT 18003832025 SAN JOSE
Forma de Pago :
CUENTA AHO DAVIVIENDA 496000188151 - Medio de Pago: Transferencia y/o Consginacion bancaria $682,965.00

Observaciones Documento :
ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS JURIDICOS Y LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO CONFORME A LOS ARTICULOS 621, 773, 774 DEL C.C. PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE (DEL 50% PARA LA VIGENCIA 2025-2027) DE ACUERDO AL DECRETO 1650 DEL 2017 / DE ACUERDO AL ARTÍCULO 476 NO. 14 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO LOS PRODUCTOS GRAVADOS DE ESTA FACTURA NO SE LE RECONOCE IVA PORQUE SON CONTRATADOS CON RECURSOS PÚBLICOS.

Código Único de Factura Electrónica:
6039c7c9f37f71aa6988e0e0dcbf376f6d717f622c570844b9582682bdfdc9091969d982915d0fbdfb7215733ad753d8
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764094438624 de 2025-06-16 del FE2001 al FE3000 con fecha de vencimiento 2027-06-16 plazo 24 meses
Fecha/Hora Generacion: 2026-04-28 - 13:13:37
Fecha/Hora Validacion: 2026-04-28 - 13:15:55
Cantidad de líneas: 5, Cantidad de Items: 132
Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del Impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 1254-8745
Impreso por MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S Nit. 901461148-7

AUXILIAR			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO

ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES

N°18003832025

ALIMENTACION

CENTRO ZONAL

BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S

Nit. 901461148-7
CL 25 N 4 B 81BRR LA LIBERTAD FLORENCIA
3143928565
comerlaabundanciaflorencia@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE-2406
Fecha: 2026-05-01
Responsable de IVA

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725-1	TRANSVERSAL 6 NO 5B 05	- 313 3926910

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
FLORENCIA	2026-05-01	CUENTA AHO DAVIV,	VARIOS	

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Precio + Iva	Valor Total
PAN BLANCO HORNEADO X 20GR		2158.0	$950.00	EXCLUIDO	0	$712.50	$2,050,100.00
ACEITE *1000		42.0	$12,899.70	IVA 0%	0	$11,727.00	$541,787.00
HARINA DE MAIZ SUPER AREPA X 500 GR		52.0	$3,980.00	IVA 0%	0	$3,980.00	$206,960.00
AZUCAR BLANCA MAXIGRANO 500 GR		36.0	$3,800.00	IVA 0%	0	$3,800.00	$136,800.00
YOGURT 200CC		996.0	$1,350.00	IVA 0%	0	$1,117.93	$1,344,600.00
LECHE EN POLVO *900GR		110.0	$28,500.00	EXCLUIDO	0	$15,675.00	$3,135,000.00
HARINA DE TRIGO X 500 GR		40.0	$3,980.00	IVA 0%	0	$3,980.00	$159,200.00
SAL REFISAL 500 GR		18.0	$3,000.00	IVA 0%	0	$3,000.00	$54,000.00
GARBANZO X500GR		10.0	$4,050.00	EXCLUIDO	0	$4,050.00	$40,500.00
CHOCOLATE		7.0	$9,500.00	IVA 0%	0	$9,500.00	$66,500.00
ARVEJA VERDE 500 GR		7.0	$4,050.00	EXCLUIDO	0	$4,050.00	$28,350.00
AVENA EN HOJUELAS X500 GR		36.0	$3,500.00	IVA 0%	0	$3,500.00	$126,000.00
QUESO CAMPESINO X 500 GR		20.0	$14,500.00	IVA 0%	0	$14,500.00	$290,000.00
PASTA 250G		15.0	$2,700.00	IVA 0%	0	$2,700.00	$40,500.00

SUBTOTAL BRUTO	$8,220,297.40
DESCUENTOS	$2,203,670.12
SUBTOTAL NETO	$6,016,627.28
RETENCIN 2.5 ZOMAC VENTA	$75,207.84
RETEICA	$30,083.00
TOTAL	$5,911,336.00

SON : CINCO MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

Concepto : ASOMUPCAR CDI SAN JOSE CT 18003832025
Forma de Pago :
CUENTA AHO DAVIVIENDA 496000188151 - Medio de Pago: Transferencia y/o Consginacion bancaria $5,911,336.00

Observaciones Documento :
ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS JURIDICOS Y LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO CONFORME A LOS ARTICULOS 621, 773, 774 DEL C.C. PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE (DEL 50% PARA LA VIGENCIA 2025-2027) DE ACUERDO AL DECRETO 1650 DEL 2017 / DE ACUERDO AL ARTÍCULO 476 NO. 14 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO LOS PRODUCTOS GRAVADOS DE ESTA FACTURA NO SE LE RECONOCE IVA PORQUE SON CONTRATADOS CON RECURSOS PÚBLICOS.

Código Único de Factura Electrónica:
d96344b6524co4630fdc589341dd947898296ab2eede6cc25723dcd8c6294e5dff9adc3de70e1b1215721cb9f199b917
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764094438624 de 2025-06-16 del FE2001 al FE3000 con fecha de vencimiento 2027-06-16 plazo 24 meses
Fecha/Hora Generacion: 2026-05-01 - 07:07:55
Fecha/Hora Validacion: 2026-05-01 - 08:50:52
Cantidad de lineas: 14, Cantidad de Items: 3547
Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 1254-8745
Impreso por MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA ZOMAC S.A.S Nit. 901461148-7

AUXILIAR			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO FACTURAS ALIMENTOS MES ABRIL CTO 3832025 CDI SJF
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9014611487	**Referencia**	6500000000000001
Nombre	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANICA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9549	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 5.911.336,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ORGANIZACIÓN DE MUJERES CAMPESINAS PARA EL DESARROLLO

Nit. 901920357-1
PARCELA LA CASCADAS VDA ALTO CALDAS
CORREGIMIENTO EL CARAÑO FLORENCIA
3144461234
organizacionmujerescampesinas@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA OMCD-252
Fecha: 2026-05-01
Responsable de IVA

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725-1	TRANSVERSAL 6 NO 5B 05	- 313 3926910

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
FLORENCIA	2026-05-01	CUENTA AHO DAVIV,	VARIOS	

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Precio + Iva	Valor Total
ARROZ X500GR		146	$3,000.00	EXCLUIDO	0	$3,000.00	$438,000.00
FRIJOL 500G		7	$7,950.00	EXCLUIDO	0	$7,950.00	$55,650.00

SUBTOTAL	$493,650.00
TOTAL	$493,650.00

SON : CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Concepto : ASOMUPCAR CDI SAN JOSE CT 18003832025
Forma de Pago :
CUENTA AHO DAVIVIENDA - Medio de Pago: Transferencia y/o Consginacion bancaria $493,650.00

Observaciones Documento :
Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en sus efectos Juridicos y Legales a una Letra de Cambio conforme a los articulos 621, 773, 774 del C.C.

Código Único de Factura Electrónica:
7ef12558a8a2a6cd64e0c9fc803e26482357914170e1a36c922cc9ae85212e3f491424b4bb7c9261137e4fd82aefcadf
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764093573252 de 2025-05-26 del OMCD1 al OMCD1000 con fecha de vencimiento 2027-05-26 plazo 24 meses
Fecha/Hora Generacion: 2026-05-01 - 06:55:05
Fecha/Hora Validacion: 2026-05-01 - 06:57:12
Cantidad de líneas: 2, Cantidad de Items: 153
Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 9499 0150 0122
Impreso por ORGANIZACIÓN DE MUJERES CAMPESINAS PARA EL DESARROLLO Nit. 901920357-1

AUXILIAR1			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO FACTURAS ALIMENTOS MES ABRIL CTO 3832025 CDI SJF
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9019203571	**Referencia**	6500000000000001
Nombre	OMCD		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX7673	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 493.650,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ORGANIZACIÓN DE MUJERES CAMPESINAS PARA EL DESARROLLO

Nit. 901920357-1
PARCELA LA CASCADAS VDA ALTO CALDAS
CORREGIMIENTO EL CARAÑO FLORENCIA
3144461234
organizacionmujerescampesinas@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA OMCD-253
Fecha: 2026-05-01
Responsable de IVA

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA	828001725-1	TRANSVERSAL 6 NO 5B 05	- 313 3926910

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
FLORENCIA	2026-05-01	CUENTA AHO DAVIV,	VARIOS	

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Vr Iva	Precio + Iva	Valor Total
BANANO LIBRA		319	$3,200.00	EXCLUIDO	0	$3,200.00	$1,020,800.00
PANELA 500GR		4	$4,800.00	EXCLUIDO	0	$4,800.00	$19,200.00

SUBTOTAL	$1,040,000.00
TOTAL	$1,040,000.00

SON : UN MILLON CUARENTA MIL PESOS M/CTE

Concepto : ASOMUPCAR CDI SAN JOSE CT 18003832025
Forma de Pago :
CUENTA AHO DAVIVIENDA - **Medio** de Pago: **Transferencia** y/o Consginacion bancaria $1,040,000.00

Observaciones Documento :
Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en sus efectos Juridicos y Legales a una Letra de Cambio conforme a los articulos 621, 773, 774 del C.C.

Código Único de Factura Electrónica:
df332d69b2e83c07ad81d57dc56bf477cb8986ac1a2a66262e2fc138ff929dae3fe33f3aac3642f2417d788659a65544
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764093573252 de 2025-05-26 del OMCD1 al OMCD1000 con fecha de vencimiento 2027-05-26 plazo 24 meses
Fecha/Hora Generacion: 2026-05-01 - 07:01:15
Fecha/Hora Validacion: 2026-05-01 - 07:04:45
Cantidad de líneas: 2, Cantidad de Items: 323
Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 9499 0150 0122
Impreso por ORGANIZACIÓN DE MUJERES CAMPESINAS PARA EL DESARROLLO Nit. 901920357-1

AUXILIAR1			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO FACTURAS ALIMENTOS MES ABRIL CTO 3832025 CDI SJF
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9019203571	**Referencia**	6500000000000001
Nombre	OMCD		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX7673	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.040.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA

NIT 10.132.548-7
NO RESPONSABLE DE IVA
CL 42ª 2 09 EL SINAI TELS 3127596500
FLORENCIA CAQUETA

Factura Electrónica de Venta **FEO469**

Fecha generación	2026-04-30 14:49:07-05:00
Fecha validación	2026-04-30 14:49:09
Moneda	COP
Tipo operación	Estandar

Adquiriente	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA
Documento/Nit	828001725-1
Dirección	TRANSV 6 No. 5b 05
Correo	asomupcar.general@gmail.com; asomupcar00@gmail.com

Teléfono	3133926910
Código Postal	180001
Tipo Doc	31-NIT
Ciudad	Florencia-Caquetá

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	03	2.158.00	unidad	HUEVO DE GALLINA UNIDAD	880.00	1.899.040.00	0.00	0	1.899.040.00
2	62	141.00	unidad	PECHUGA DE POLLO LIBRA	13.000.00	1.833.000.00	0.00	0	1.833.000.00
3	64	20.00	unidad	HIGADO DE RES LIBRA	16.500.00	330.000.00	0.00	0	330.000.00
4	44	56.00	unidad	CARNE DE RES MAGRA LIBRA	16.500.00	924.000.00	0.00	0	924.000.00
5	48	33.00	unidad	CARNE CERDO LIBRA	16.500.00	544.500.00	0.00	0	544.500.00
6	04	20.00	unidad	AGUACATE LIBRA	6.500.00	130.000.00	0.00	0	130.000.00
7	05	49.00	unidad	CEBOLLA CABEZONA LIBRA	3.200.00	156.800.00	0.00	0	156.800.00
8	06	90.00	unidad	CEBOLLA LARGA LIBRA	3.500.00	315.000.00	0.00	0	315.000.00
9	07	10.00	unidad	CILANTRO LIBRA	10.500.00	105.000.00	0.00	0	105.000.00
10	09	4.00	unidad	HABICHUELA LIBRA	4.200.00	16.800.00	0.00	0	16.800.00
11	10	27.00	unidad	LECHUGA LIBRA	5.200.00	140.400.00	0.00	0	140.400.00
1	12	33.00	unidad	PAPA NEGRA LIBRA	3.800.00	125.400.00	0.00	0	125.400.00
13	11	65.00	unidad	PAPA CRIOLLA LIBRA	3.800.00	247.000.00	0.00	0	247.000.00
14	13	7.00	unidad	PEPINO LIBRA	3.800.00	26.600.00	0.00	0	26.600.00
15	14	4.00	unidad	PIMENTON ROJO LIBRA	3.800.00	15.200.00	0.00	0	15.200.00
16	16	158.00	unidad	PLATANO VERDE HARTON LIBRA	2.800.00	442.400.00	0.00	0	442.400.00
17	17	5.00	unidad	REMOLACHA LIBRA	3.800.00	19.000.00	0.00	0	19.000.00
18	18	67.00	unidad	TOMATE CHONTO LIBRA	3.800.00	254.600.00	0.00	0	254.600.00
19	19	67.00	unidad	YUCA LIBRA	4.500.00	301.500.00	0.00	0	301.500.00
20	23	4.00	unidad	ACELGA LIBRA	8.500.00	34.000.00	0.00	0	34.000.00
21	20	28.00	unidad	ZANAHORIA LIBRA	3.500.00	98.000.00	0.00	0	98.000.00
23	24	5.00	unidad	BROCOLI LIBRA	8.500.00	42.500.00	0.00	0	42.500.00
24	21	4.00	unidad	AJO LIBRA	3.500.00	14.000.00	0.00	0	14.000.00
25	22	6.00	unidad	AHUYAMA LIBRA	3.900.00	23.400.00	0.00	0	23.400.00
26	30	186.00	unidad	MARACUYA LIBRA	5.200.00	967.200.00	0.00	0	967.200.00
27	26	24.00	unidad	FRESA LIBRA	7.500.00	180.000.00	0.00	0	180.000.00
28	27	71.00	unidad	GUAYABA LIBRA	4.500.00	319.500.00	0.00	0	319.500.00
29	29	568.00	unidad	MANGO LIBRA	4.400.00	2.499.200.00	0.00	0	2.499.200.00
30	152	44.00	libra	MORA DE CASTILLA LIBRA	5.500.00	242.000.00	0.00	0	242.000.00
31	31	181.00	unidad	NARANJA LIBRA	3.200.00	579.200.00	0.00	0	579.200.00
32	32	57.00	unidad	PAPAYA LIBRA	3.100.00	176.700.00	0.00	0	176.700.00
:	37	133.00	unidad	LULO LIBRA	5.650.00	751.450.00	0.00	0	751.450.00
34	153	50.00	unidad	SANDIA LIBRA	4.800.00	240.000.00	0.00	0	240.000.00
35	34	36.00	unidad	PIÑA LIBRA	5.200.00	187.200.00	0.00	0	187.200.00
36	38	355.00	unidad	MANZANA LIBRA	8.500.00	3.017.500.00	0.00	0	3.017.500.00
37	35	66.00	unidad	TOMATE DE ARBOL QUISO LIBRA	4.800.00	316.800.00	0.00	0	316.800.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Contado	2026-04-30	42	Consiganción bancaria	COP $ 16.529.288,00

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	17.514.890.00
Descuentos	985.602.00
Total mas Impuesto	17.514.890.00
Total Operación	16.529.288.00

Observaciones

Valor en letras: DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO 00 /100 COP

Observación: ASOMUPCAR CDI SAN JOSE CT 18003832025

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Rete fuente 1,5% → 249.939
Rete ica 0,3% → 49.588
Asohofrucol 1% → 113.297
total a pagar → 16.118.464

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO FACTURAS ALIMENTOS MES ABRIL CTO 3832025 CDI SJF
Fecha Pago	05/05/2026
Hora Pago	10:06

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	10132548	**Referencia**	6500000000000001
Nombre	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX8296	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 16.118.464,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO
ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES
N°18003832025

IMPUESTOS_CDI

CENTRO ZONAL
BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	DEVOLUCION ASOHOFRUCOL - IMPUESTOS FEBRERO 2026 CTO 3832025
Fecha Pago	20/04/2026
Hora Pago	16:37

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8280017251	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	ASOMUPCAR		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX0811	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 59.469,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601558	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX9469	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Asohofrucol / Fondo Nacional de Fomento Hortifrutícola	RECAUDO	Versión: 1.0
	REPORTE DE INFORMACIÓN CFH	Código: RE-FT-014
		Fecha: 19/06/2025

NIT	DV	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PRODUCTO	KILOS	VALOR RECAUDADO
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	AGUACATE PAPELILLO	4	$ 520
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	CEBOLLA CABEZONA	16,5	$ 1.056
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	CEBOLLA LARGA	22,5	$ 1.570
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	CILANTRO CRESPO	5,5	$ 1.155
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	ESPINACA	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	HABICHUELA	3	$ 252
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	LECHUGA BATAVIA	10,5	$ 1.092
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	REPOLLO	3,5	$ 315
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PEPINO COHOMBRO	3	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PIMENTON	2	$ 228
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PLATANO	46,5	$ 2.604
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	REMOLACHA	1.7	$ 190
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	TOMATE CHONTO	23,5	$ 1.786
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	ZANAHORIA	11,5	$ 805
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	AJO NATURAL	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	AHUYAMA	2	$ 156
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	ACELGA	3,5	$ 595
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	FRESA	10	$ 1.500

10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	GUAYABA COMUN	39	$	3.510
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MANDARINA	21,5	$	-
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MANGO	186,5	$	16.412
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MARACUYA	30,5	$	3.172
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MORA	23,5	$	2.585
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	NARANJA	16	$	1.024
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PAPAYA	39,5	$	2.449
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PATILLA	0	$	-
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PIÑA	13,5	$	1.814
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	TOMATE DE ARBOL	29	$	2.786
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MELON	0	$	-
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	UVA ISABELA	0	$	-
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	LULO	44	$	4.972
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	SANDIA	11	$	1.056
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	LIMON	3	$	150
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MANZANA	9	$	1.530
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PERA	0	$	-
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PEREJIL	2	$	85
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	TAMARINDO	0	$	-
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596501	CAQUETA	FLORENCIA	BROCOLI	2,5	$	425
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	APIO	0	$	-

10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	GUANABANA LIBRA	24,5	$ 3.675
									$ 59.469

;rese el número de filas según sea necesario

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL RECAUDADOR

TOTAL CONSIGNACIÓN	$ 60.194
INTERESES	$ 725
FECHA DE CONSIGNACIÓN	20/04/2026
BANCO :	DAVIVIENDA
NIT	828001725-1
NOMBRE RECAUDADOR	ASOMUPCAR
PERIODO	feb-26

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

mar el presente documento acepto que conozco y me han socializado la política de protección de datos, la cual será utilizada para fines institucionales. Finalmente, se le informa que puede consultar nuestra política de tratamientos de datos onales en la página web http.//www.asohofrucol.com.co/ o escribirnos para resolver sus consultas relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar solicitudes y/o ejercer sus derechos al correo contactenos@asohofrucol.com.co o por correo ficado a la carrera 10 No. 19-45 Piso 9 Edificio Sodecon, Bogotá-Colombia.

PAGO ASOHOFRUCOL MARZO 2026

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 85.219,00

Número de aprobación
00252129

Motivo
ASOHOFRUCOL

Fecha del pago
20/04/2026

Referencia 1
02

Hora del pago
10:24 AM

Referencia 2
830011509-5

Número de producto origen
**********1210

Referencia 3
9499

Destino del pago
Asociacion Hortifruticola de Colombia - Asohofrucol

Código único CUS
239252129

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Asohofrucol	RECAUDO	Versión: 1.0
	REPORTE DE INFORMACIÓN CFH	Código: RE-FT-014
		Fecha: 19/06/2025

NIT	DV	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PRODUCTO	KILOS	VALOR RECAUDADO
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	AGUACATE PAPELILLO	6	$ 780
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	CEBOLLA CABEZONA	21	$ 1.344
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	CEBOLLA LARGA	50	$ 3.500
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	CILANTRO CRESPO	4	$ 840
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	ESPINACA	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	HABICHUELA	2	$ 168
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	LECHUGA BATAVIA	10	$ 1.040
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	REPOLLO	4,5	$ 405
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PEPINO COHOMBRO	4,5	$ 342
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PIMENTON	2	$ 152
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PLATANO	73,5	$ 4.116
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	REMOLACHA	1.7	$ 152
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	TOMATE CHONTO	39,5	$ 3.002
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	ZANAHORIA	16	$ 1.120
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	AJO NATURAL	2	$ 140
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	AHUYAMA	2,5	$ 195
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	ACELGA	3,5	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	FRESA	22	$ 3.300
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	GUAYABA COMUN	6,5	$ 585
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MANDARINA	21,5	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MANGO	283,5	$ 24.948
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MARACUYA	121,5	$ 12.636
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MORA	23,5	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	NARANJA	72,5	$ 4.640
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PAPAYA	51,5	$ 3.193
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PATILLA	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PIÑA	36	$ 3.744
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	TOMATE DE ARBOL	32,5	$ 3.120
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MELON	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	UVA ISABELA	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	LULO	49	$ 5.537
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	SANDIA	45	$ 4.320
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	LIMON	4	$ 200
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	MANZANA	6	$ 1.020
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PERA	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	PEREJIL	4	$ 680

10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	TAMARINDO	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596501	CAQUETA	FLORENCIA	BROCOLI	2,5	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	APIO	0	$ -
10132548	7	ORLANDO ANTONIO BLANDON OCHOA	CL 42 A 2 09 EL SINAI	3127596500	CAQUETA	FLORENCIA	GUANABANA LIBRA	24,5	$ -
									$ 85.219

*Ingrese el número de filas según sea necesario

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL RECAUDADOR

TOTAL CONSIGNACIÓN	$ 85.219
INTERESES	
FECHA DE CONSIGNACIÓN	20/04/2026
BANCO :	DAVIVIENDA
NIT	828001725-1
NOMBRE RECAUDADOR	ASOMUPCAR
PERIODO	mar-26

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Al firmar el presente documento acepta que conoce y me han socializado la política de protección de datos, la cual será utilizada para fines institucionales. Finalmente, se le informa que puede consultar nuestra política de tratamientos de datos personales en la página web http //: www.asohofrucol.com.co/ o escribirnos para resolver sus consultas relacionadas con el tratamiento de los datos, presentar solicitudes y/o ejercer sus derechos al correo contactenos@asohofrucol.com.co o por correo certificado a la carrera 10 No. 19-45 Piso 9 Edific o Sodecon. Bogotá-Colombia.

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA

NIT 828001725-1

CONTRATO APORTES 18003832025

ASOMUPCAR

RETEFUENTE MES DE MARZO 2026

PERSONAS JURIDICAS

FACTURA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA/NIT	DV	DIRECCION	BASE	50%	%	COMPRA	SERVICIOS	HONORARIOS	ARRENDAMIENTO
FE2385	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BF	1.186.260	593.130	2,5%	14.828			
FE2384	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BF	582.485	291.243	2,5%	7.281			
FE2383	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BF	741.386	370.693	2,5%	9.267			
FE2390	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BF	7.872.736	3.936.368	2,5%	98.409			
TOTAL					10.382.867	5.191.434		129.786	0	0	0

PERSONAS NATURALES

FACTURA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA/NIT	DV	DIRECCION	BASE	50%	%	COMPRA	SERVICIOS	HONORARIOS	ARRENDAMIENTO
FEO456	ORLANDO ANTONIO BLANDO OCHOA	10132548	7	CL 42 2 09 EL	14.176.160		1,5%	212.642			
					14.176.160	0	0	212.642	0	0	0
TOTAL					**19.367.594**			**342.428**	**0**	**0**	**0**

RETEICA MES MARZO 2026

FACTURA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA/NIT	DV	DIRECCION	BASE	50%	%	COMPRA	SERVICIOS	HONORARIOS	ARRENDAMIENTO
FE2385	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BF	1.186.260		0,5%	5.931			
FE2384	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BF	582.485		0,5%	2.912			
FE2383	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BF	741.386		0,5%	3.388			
FEO456	ORLANDO ANTONIO BLANDO OCHOA	10132548	7	CL 42 2 09 EL	14.176.160		0,3%	42.528			
FE2390	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BF	7.872.736		0,5%	39.364			
TOTAL					**24.559.027**	**0**	**0**	**94.124**	**0**	**0**	**0**

TOTAL **436.552**

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	DEVOLUCION IMPUESTOS MARZO CTO 3832025
Fecha Pago	20/04/2026
Hora Pago	16:37

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8280017251	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	ASOMUPCAR		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX0811	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 436.552,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40600927	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX6824	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2026 — 3. Período: 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3510677639115

(415)7707212489984(8020) 000351067763911 5

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8280017251	1				

11. Razón social: ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA

12. Cód. Dirección seccional: 28

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 28. Tarifa

Concepto		A personas jurídicas: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas jurídicas: Retenciones a título de renta		A personas naturales: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas naturales: Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo						77	0	93	0
Rentas de pensiones						78	0	94	0
Honorarios		29	0	42	0	79	0	95	0
Comisiones		30	0	43	0	80	0	96	0
Servicios		31	13,044,000	44	197,000	81	0	97	0
Rendimientos financieros e intereses		32	0	45	0	82	0	98	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)		33	0	46	0	83	0	99	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual		34	0	47	0	84	0	100	0
Dividendos y participaciones		35	0	48	0	85	0	101	0
Compras		36	5,191,000	49	130,000	86	14,176,000	102	213,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito		37	0	50	0	87	0	103	0
Contratos de construcción		38	0	51	0	88	0	104	0
Enajenación de activos fijos de per. naturales ante notarios y autoridades de tránsito						89	0	105	0
Loterías, rifas, apuestas y similares		39	0	52	0	90	0	106	0
Hidrocarburos, carbón y demás productos mineros		40	0	53	0	91	0	107	0
Otros pagos sujetos a retención		41	0	54	0	92	0	108	0
Pagos al exterior	Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	55	0	57	0	109	0	111	0
	Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	56	0	58	0	110	0	112	0
Autorretenciones	Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	59	0	68	0				
	Ventas	60	0	69	0	113	0	121	0
	Honorarios	61	0	70	0	114	0	122	0
	Comisiones	62	0	71	0	115	0	123	0
	Servicios	63	0	72	0	116	0	124	0
	Rendimientos financieros	64	0	73	0	117	0	125	0
	Pagos men. provisionales de car vol (hidrocarburos y demás prod mineros)	65	0	74	0	118	0	126	0
	Exportación de hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	66	0	75	0	119	0	127	0
	Otros conceptos	67	0	76	0	120	0	128	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas								129	0
Total retenciones renta y complementario								130	540,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA	A responsables del impuesto sobre las ventas	131	0
	Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	132	0
	Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	133	0
	Total retenciones IVA	134	0
Retenciones impuesto timbre nacional		135	0
Total	**Total retenciones**	136	540,000
	Sanciones	137	0
	Total retenciones más sanciones	138	540,000

139. No. Identificación signatario — 140. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal — 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio de [illegible] sello

(Fecha [illegible])

DIAN

2026-04-20 / 08:41:03 AM

2 0 2 [illegible] Fecha Acuse de Recibo :0 3

• Firmado •

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el uso interno de la DIAN | Adhesivo

91900439158701

2026370503282 4

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 540.000,00

Número de aprobación
00258676

Motivo
AÑO: 2026 PERIODO: 3

Fecha del pago
20/04/2026

Referencia 1
06-828001725

Hora del pago
03:26 PM

Referencia 2
Retencion a Titulo de Renta

Número de producto origen
**********0811

Referencia 3
2026/04/20

Destino del pago
DIAN - PSE

Código único CUS
240258676

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORENCIA CAQUETA
NIT: 800095728

DECLARACION DE RETENCIONES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO O DISTRITO	FLORENCIA CAQUETA	No.	Fecha presentación
DEPARTAMENTO	CAQUETA	2600015653	20/04/2026
AÑO GRAVABLE	2026	PERIODO	MARZO X
OPCION DE USO	DECLARACION INICIAL X	SOLO PAGO	CORRECCION — Declaracion que corrige No

A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA ASOMUPCAR
2	CC / NIT X / TI / CE	828001725
3	DIRECCION DE NOTIFICACION	cll 22 14 41 BRR CONSOLATA
	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCION	FLORENCIA — DEPARTAMENTO: CAQUETA
4	TELEFONO	3133926910
	5. CORREO ELECTRONICO	asomupcar.general@gmail.com
	6. No DE ESTABLECIMIENTOS	
	CLASIFICACION	Regimen Simple

No.	Concepto	Valor
	B. BASE GRAVABLE	
7	BASE RETENCION POR INDUSTRIA	$0
8	BASE RETENCION POR COMERCIO	$24,560,000
9	BASE RETENCION POR SERVICIOS	$9,138,000
10	BASE AUTORRETENCION	$0
11	BASE FINANCIERA	$0
12	TOTAL BASES	$33,698,000
	D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	
13	RETENCION POR INDUSTRIA	$0
14	RETENCION POR COMERCIO	$94,000
15	RETENCION POR SERVICIOS	$46,000
16	RETENCION POR SERVICIOS FINANCIEROS	$0
17	AUTORRETENCIONES PRACTICADAS	$0
18	TOTAL IMPUESTO A CARGO	$140,000
19	SANCIONES	$0
20	MENOS SALDO A FAVOR	$0
21	TOTAL SALDO A CARGO	$140,000
22	TOTAL SALDO A FAVOR	$0
	E. PAGO	
23	VALOR A PAGAR	$140,000
24	INTERESES DE MORA	$0
25	TOTAL A PAGAR	$140,000

FIRMAS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL / SUPLENTE	FIRMA DEL CONTADOR / REVISOR FISCAL
NOMBRE: BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO	NOMBRE: DERLIN KERINE NUÑEZ RUIZ
66731730	1075223653

RECIBIDO

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA

NIT 828001725-1

CONTRATO APORTES 18003832025

ASOMUPCAR

RETEFUENTE MES DE FEBRERO 2026

PERSONAS JURIDICAS

FACTURA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA/NIT	DV	DIRECCION	BASE	50%	%	COMPRA	SERVICIOS	HONORARIOS	ARRENDAMIENTO
FE2373	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BRR CIUDADELA	617.774	308.887	2,5%	7.722			
FE2375	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BRR CIUDADELA	988.317	494.159	2,5%	12.354			
FE2381	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BRR CIUDADELA	5.241.694	2.620.847	2,5%	65.521			
						0	2,5%	0			
TOTAL					6.847.785	3.423.893		85.597	0	0	0

PERSONAS NATURALES

FACTURA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA/NIT	DV	DIRECCION	BASE	50%	%	COMPRA	SERVICIOS	HONORARIOS	ARRENDAMIENTO
FEO450	ORLANDO ANTONIO BLANDO OCHOA	10132548	7	CL 42 2 09 EL SINAI	10.339.040		1,5%	155.086			
					10.339.040	0	0	155.086	0	0	0
TOTAL					13.762.933			240.683	0	0	0

RETEICA MES FEBRERO 2026

FACTURA	NOMBRE COMPLETO	CEDULA/NIT	DV	DIRECCION	BASE	50%	%	COMPRA	SERVICIOS	HONORARIOS	ARRENDAMIENTO
FE2373	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BRR CIUDADELA	617.774		0,5%	3.089			
FE2375	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BRR CIUDADELA	988.317		0,5%	4.942			
FE2381	MERCADO CAMPESINO LA ABUNDANCIA	901461148	7	CL 254B 81 BRR CIUDADELA	5.241.694		0,5%	26.208			
FEO450	ORLANDO ANTONIO BLANDO OCHOA	10132548	7	CL 42 2 09 EL SINAI	10.339.040		0,5%	51.695			
TOTAL					17.186.825	0	0	85.934	0	0	0

TOTAL **326.617**

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	69070795	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX9874	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.928,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	DEVOLUCION ASOHOFRUCOL - IMPUESTOS FEBRERO 2026 CTO 3832025
Fecha Pago	20/04/2026
Hora Pago	16:37

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	8280017251	**Referencia**	6100000000000001
Nombre	ASOMUPCAR		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX0811	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 326.617,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40601658	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX0892	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 1.859.929,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORENCIA CAQUETA
NIT: 800095728

DECLARACION DE RETENCIONES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

MUNICIPIO O DISTRITO	FLORENCIA CAQUETA										No.	Fecha presentación	
DEPARTAMENTO	CAQUETA										2600015644	20/04/2026	
AÑO GRAVABLE	2026		PERIODO	FEBRERO	X								
OPCION DE USO	DECLARACION INICIAL	X	SOLO PAGO		CORRECCION		Declaracion que corrige No						
A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE	1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL						ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA ASOMUPCAR					
	2	CC		NIT	X	TI		CE		828001725			
	3	DIRECCION DE NOTIFICACION				cll 22 14 41 BRR CONSOLATA							
		MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCION				FLORENCIA				DEPARTAMENTO		CAQUETA	
	4	TELEFONO				5. CORREO ELECTRONICO				6. No DE ESTABLECIMIENTOS		CLASIFICACION	
		3133926910				asomupcar.general@gmail.com						Regimen Simple	

B. BASE GRAVABLE	7	BASE RETENCION POR INDUSTRIA	$0
	8	BASE RETENCION POR COMERCIO	$285,410,808
	9	BASE RETENCION POR SERVICIOS	$220,256,000
	10	BASE AUTORRETENCION	$0
	11	BASE FINANCIERA	$0
	12	**TOTAL BASES**	$505,666,808
D. LIQUIDACIÓN PRIVADA	13	RETENCION POR INDUSTRIA	$0
	14	RETENCION POR COMERCIO	$1,427,000
	15	RETENCION POR SERVICIOS	$1,267,000
	16	RETENCION POR SERVICIOS FINANCIEROS	$0
	17	AUTORRETENCIONES PRACTICADAS	$0
	18	TOTAL IMPUESTO A CARGO	$2,694,000
	19	SANCIONES	$269,000
	20	MENOS SALDO A FAVOR	$0
	21	TOTAL SALDO A CARGO	$2,963,000
	22	TOTAL SALDO A FAVOR	$0
E. PAGO	23	VALOR A PAGAR	$2,963,000
	24	INTERESES DE MORA	$0
	25	**TOTAL A PAGAR**	$2,963,000

FIRMAS		
	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL / SUPLENTE	FIRMA DEL CONTADOR / REVISOR FISCAL
	NOMBRE: BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO	NOMBRE: DERLIN KERINE NUÑEZ RUIZ
	66731730	1075223653

RECIBIDO

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 3.165.418,00

Número de aprobación
00194312

Motivo
Pago a MUNICIPIO DE FLORENCIA RETE ICA, ref: 32_542155_2600070713_650_

Fecha del pago
20/04/2026

Referencia 1
02

Hora del pago
03:07 PM

Referencia 2
800095728-2

Número de producto origen
**********0811

Referencia 3
8412

Destino del pago
Municipio De Florencia

Código único CUS
240194312

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	ASOMUPCAR
Nombre Proceso	PAGO NOMINA LABORAL ABRIL CTO 3832025 SJF
Fecha Pago	30/04/2026
Hora Pago	13:02

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	40077602	**Referencia**	6800000000000001
Nombre			
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX1530	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.006.377,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2026 | 3. Período: 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3510677635635

(415)7707212489984(8020) 000351067763563 5

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8280017251 | 6. DV: 1

7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres

11. Razón social: ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA

12. Cód. Dirección seccional: 28

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 28. Tarifa

Concepto		A personas jurídicas: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas jurídicas: Retenciones a título de renta		A personas naturales: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas naturales: Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo						77	0	93	0
Rentas de pensiones						78	0	94	0
Honorarios		29	0	42	0	79	0	95	0
Comisiones		30	0	43	0	80	0	96	0
Servicios		31	0	44	0	81	220,607,000	97	4,032,000
Rendimientos financieros e intereses		32	0	45	0	82	0	98	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)		33	0	46	0	83	0	99	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual		34	0	47	0	84	0	100	0
Dividendos y participaciones		35	0	48	0	85	0	101	0
Compras		36	131,706,000	49	3,293,000	86	31,239,000	102	678,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito		37	0	50	0	87	0	103	0
Contratos de construcción		38	0	51	0	88	0	104	0
Enajenación de activos fijos de per. naturales ante notarios y autoridades de tránsito						89	0	105	0
Loterías, rifas, apuestas y similares		39	0	52	0	90	0	106	0
Hidrocarburos, carbón y demás productos mineros		40	0	53	0	91	0	107	0
Otros pagos sujetos a retención		41	0	54	0	92	0	108	0
Pagos al exterior	Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	55	0	57	0	109	0	111	0
	Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	56	0	58	0	110	0	112	0
Autorretenciones	Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	59	0	68	0				
	Ventas	60	0	69	0	113	0	121	0
	Honorarios	61	0	70	0	114	0	122	0
	Comisiones	62	0	71	0	115	0	123	0
	Servicios	63	0	72	0	116	0	124	0
	Rendimientos financieros	64	0	73	0	117	0	125	0
	Pagos men. provisionales de car vol (hidrocarburos y demás prod mineros)	65	0	74	0	118	0	126	0
	Exportación de hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	66	0	75	0	119	0	127	0
	Otros conceptos	67	0	76	0	120	0	128	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas								129	0
Total retenciones renta y complementario								130	8,003,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA	A responsables del impuesto sobre las ventas	131	0
	Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	132	0
	Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	133	0
	Total retenciones IVA	134	0
Retenciones impuesto timbre nacional		135	0
Total	**Total retenciones**	136	8,003,000
	Sanciones	137	524,000
	Total retenciones más sanciones	138	8,527,000

139. No. Identificación signatario | 140. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio reservado para el sello

(Fecha)

2026-04-20 / 08:27:58 AM

202 Fecha Acuse de Recibo :58

• Firmado •

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN. Adhesivo

91900439153003

2026106583988O

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 8.717.000,00

Número de aprobación
00228922

Motivo
AÑO: 2026 PERIODO: 2

Fecha del pago
20/04/2026

Referencia 1
06-828001725

Hora del pago
03:18 PM

Referencia 2
Retencion a Titulo de Renta

Número de producto origen
**********0811

Referencia 3
2026/04/20

Destino del pago
DIAN - PSE

Código único CUS
240228922

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CÁRNICOS DEL CAQUETÁ
NIT 828001725-1

INFORME FINANCIERO
ABRIL 2026

CONTRATO DE APORTES
N°18003832025

CONTRAPARTIDA

CENTRO ZONAL
BELEN DE LOS ANDAQUIES

Calle 22 # 13 - 87 Barrio Consolata
E-mail: asomupcar.icbf@gmail.com
Florencia – Caquetá

Florencia, 30 de abril del 2026

CUENTA DE COBRO #2
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNCOS DEL CAQUETÁ – ASOMUPCAR
NIT:828001725 - 1

DEBE A:
YAZMIN JARAMILLO CLAROS
CC. 40.784.489 de Puerto Leguizamo

POR CONCEPTO DE:
Prestación de servicios de transporte -ruta escolar, niños y niñas beneficiarios, según contrato de aportes N°18003832025 de la modalidad de institucional CDI en el municipio de San José del Fragua - Caquetá, por las actividades realizadas desde el 6 de abril al 29 de abril del 2026.

LA SUMA DE $4.133.008
CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHO PESOS M/CTE.

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento, que pertenezco a Régimen No responsable de IVA, por lo tanto, de acuerdo con el Art.42 del Decreto 3541de 1983 y al Art. 511del ET., no estoy obligado a expedir factura de venta.

Manifiesto bajo gravedad de juramento que para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "NO (X) He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)

NOTA: Consignar a la cuenta de ahorro número 46666011350 del banco BANCOLOMBIA

Se firma en Florencia, Caquetá a los 30 días del mes de mayo del año 2026.

Atentamente

Yasmna Jaramillo

YAZMIN JARAMILLO CLAROS
CC. 40.784.48 de Puerto Leguizamo
Celular: 3125868536
Correo: jasjara78@gmail.com

Comprobante de Transacción
Fecha: 06/05/2026 12:01:41

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: ASOMUPCAR
Usuario: **BEATRIZ HELENA RODRIGUEZ RENGIFO**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********6297

Destino de los fondos :
Transacción: Pago a Proveedores
Monto: $ 4.133.008,00
Descripción: Pago a Proveedores

Fecha: 06/05/2026
Hora: 11:57:26

Número de documento: 73145087

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
BANCOLOMBIA	CUENTAS AHORRO OTROS BANCOS	*******1350	40784489	JAZMIN JARAMILLO CLAROS	$ 4.133.008,00	Enviado a Otro Banco	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO
40.784.489
APELLIDOS
JARAMILLO CLAROS
NOMBRES
YAZMIN
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
27-ABR-1978
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G S RH
F
SEXO
21-JUN-1996 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4400100-00840261-F-0040784489-20170323
0054400783A 1
48767185

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007111637

(415)7707212489984(8020) 000014100711163 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 7 8 4 4 8 9	7	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 7 8 4 4 8 9	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JARAMILLO	CLAROS	YAZMIN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 5 CR 14 4 A 45 BRR VERSALLES

42. Correo electrónico jasjara78@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 8 6 8 5 3 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 2	2 0 2 4 0 4 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2024-04-08 / 01:46:07PM

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MEDINA TABORDA KATERINE

985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 14-03-2026 01:03:07AM

COPIA CON CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

San José del Fragua, Caquetá, 19 de junio de 2026

Señoras
Asociación de Mujeres Productoras de Cárnicos del Caquetá (ASOMUPCAR)
Florencia

Asunto: Explicación ruta escolar San José.

Cordial saludo,

Por medio del presente, yo, **Edin Manrique Criollo**, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.654.781 de Florencia - Caquetá, me permito notificar y confirmar que bajo mi propiedad y administración tengo tres (3) vehículos destinados a la prestación de servicios de transporte. A continuación, relaciono la información de cada uno de ellos:

1. **Vehículo de placa TBK647:** Actualmente se encuentra registrado a nombre de mi hijo, el señor Manrique Jaramillo Jhan Carlos.
2. **Vehículo de placa TBS225:** Actualmente se encuentra registrado a nombre del dueño anterior, el señor Rodríguez Castaño Alexander. Sobre este vehículo aclaro que, aunque no se le han hecho aún los documentos de traspaso a mi nombre, es de mi total propiedad.
3. **Vehículo de placa TBK578:** Actualmente se encuentra registrado formalmente a mi nombre.

El motivo principal de esta comunicación es aclarar e informar que el vehículo que está a disposición para prestar el servicio en San José del Fragua, ruta para la cual ustedes me contrataron, es el microbús de placa **TBS225.**

En días anteriores me solicitaron la documentación correspondiente al vehículo de la ruta y, por un error involuntario, envié los documentos que no correspondían. Esto ocurrió debido a que, como expongo anteriormente, manejo el liderazgo y la administración de tres carros diferentes.

Finalmente, dejo constancia de que la persona debidamente autorizada para realizar los cobros y recibir las transferencias de los pagos por el servicio prestado de las rutas es mi esposa, la señora **Yazmín Jaramillo Claros**, identificada con C.C. 40.784.489 de Florencia Caquetá, a través de su cuenta de **Bancolombia** cuenta de Ahorro # 466 6601 1350.

Agradezco su comprensión frente a este error de envío de documentos y quedo a entera disposición para cualquier verificación adicional.

Atentamente,

Edin Manrique Criollo
C.C. 17.654.781

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026833754

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
TBK647	NON PLUS ULTRA	TL-E-III	2003

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.000	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	21

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
BD30059497Y	N	

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
	N	CKDABFTL03N000622	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

MANRIQUE JARAMILLO JHAN CARLOS

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1117553011



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10030824010

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
TBS225	NISSAN	VANETTE	2005

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.000	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	19

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
BD30087375Y	N	

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
	N	CKDABFTL05D100677	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

RODRIGUEZ CASTAÑO ALEXANDER Y OTRO(S)

IDENTIFICACIÓN

C.C. 6804336

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
		0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	LC	FECHA IMPORT.	PUERTAS
7211260039035	I	10/02/2005	3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
20/12/2005	28/12/2023	

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST TTOYTTE DPTAL HUILA/TIMANA

LT0700284200



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015888954

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TBK578	NON PLUS ULTRA	TL-E-III	2003

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.956	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	21

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
SD30-041981Y	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
CKDABFTL03N000191	N	CKDABFTL03N000191	N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

MANRIQUE CRIOLLO EDIN — C.C. 17884781

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETA ASOMUPCAR

NIT 828001725
DIRECCION: CALLE 22 No 13 87 BRR CONSOLATA
CORREO: ASOMUPCAR.ICBF@GMAIL.COM

ORDEN DE SERVICIO

NOMBRE DEL CLIENTE	EDIN MANRIQUE CRIOLLO		**NÚMERO DE PEDIDO**	2	
ID DE CLIENTE	17,654,781				
FECHA DEL PEDIDO	ABRIL	**FECHA PREVISTA DE INICIO**	04/06/26	**FECHA DE FINALIZACIÓN PREVISTA**	04/29/26
TRABAJOS AUTORIZADOS POR	ASOMUPCAR				
TRABAJO DESCRIPCIÓN	PRESTACION DE SERVICIO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL FRAGUA RUTA ESCOLAR EN EL CDI MI MUNDO MAGICO - CDI TRAVESURAS SEGÚN CONTRATO DE APORTES 18003832026.				
COMENTARIOS ADICIONALES					

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y LA MANO DE OBRA	DIAS	TASA	IMPORTE
RUTA ESCOLAR DURANTE LOS DIAS ONCE (11) CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL 2026	11,00	$ 375.728,00	$ 4.133.008,00
	0,00	$ -	$ -
	0,00	$ -	$ -
	0,00	$ -	$ -
	0,00	$ -	$ -
	0,00	$ -	$ -
		TOTAL DE MANO DE OBRA	**$ 4.133.008,00**

DESCRIPCIÓN DE PIEZAS Y MATERIALES	CANTIDAD	PRECIO POR UNIDAD	IMPORTE
FECHA DE APROBACIÓN 04/29/26		**TOTAL**	$ 4.133.008,00

SOAT

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
2026-04-13	2026-04-14	2027-04-13

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE	MODELO
070800427309 2000	TSS225	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3000	2005

PASAJEROS	MARCA		CARROCERÍA
19	NISSAN	VANETTE	CERRADA

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	TONELADAS Ton.
B03008737SY	CKDABFTL05D100577		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA DEL TOMADOR
POLANIA JARAMILLO, SARA VALENTINA	979	CC	1110483749	FLORENCIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	No. SUCURSAL ASEGURADORA	CLASE PRODUCTOR	No. PRODUCTOR	CIUDAD SUCURSAL
AT1324	?	99957	0	FLORENCIA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONDECAT	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
920	$ 633800	$ 329480	$ 2400	$ 965300

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	701,68	
C. INDEMNIZACIÓN POR MUERTE	8,77	
D. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
E. GASTOS FUNERARIOS	750	

PÓLIZA IMPRESIÓN

Decreto 2044 de 2013. Tarifas, Deducibles y límite son fijados en la UVT. [illegible]

- El adquirente puede verificar pólizas del SOAT a través de [illegible] en [illegible].
- La entidad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento. Esta podrá ser presentada en los siguientes formatos: Digital: a través de correo electrónico o mensaje de texto (SMS) o Física: impresa en papel común.
- Si tiene inquietudes sobre el presente, puede comunicarse desde su teléfono móvil marcando #165 para contar la siguiente palabra: SOAT.

Circular Externa 013 de 2020 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, se permite que el siguiente número de SOAT para vehículos extranjeros que circulen en zonas de frontera con Ecuador. Los vehículos que no tienen los dos primeros números deberán reportar por los departamentos del número 2 del artículo 193 de SOAT en virtud del cual la siguiente relación de SOAT debe ser emitida.

Sobre nuestro seguro en materia de siguientes recomendaciones:

-Siempre antes comprar su SOAT en autoridades de tránsito en la ciudad donde se [illegible] cualquier número.

-Recuerde validar que su póliza está registrada en RUNT.

-Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la retención del vehículo y en caso de accidente de tránsito se [illegible] los costos de la atención de las víctimas del accidente.

-Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

-Si alguien resulta herido, llame de inmediato [illegible] a la ambulancia de salud más cercana al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

-Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 168 Decreto Ley 019 de 1996). En caso negativo, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

-Para los gastos médicos, el único ante la aseguradora o el Fosyga le debe realizar la reclamación presentar la reclamación ante la aseguradora encargada de los seguros SOAT o tránsito.

-Para presentar la reclamación ante la aseguradora encargada de los seguros SOAT o tránsito:

Cláusula de Cumplimiento de Pólizas:

En cumplimiento con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y anticipadamente o dejar de comercializar, modificar la vigencia de la póliza, informar el momento de registro la reserva en el RUNT de conformidad que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentre vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Información:

Declaro que en forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros para que realice diferentes actividades tendientes a la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o alianzas comerciales, para registrarme en bases de datos debidamente por medios virtuales, como direcciones físicas/electrónicas, envío de información de tipo y utilización de aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación y renovación de esta póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para brindarme estadísticas internas de la compañía de seguros, gestionar encuestas de [illegible] en relación [illegible] esta póliza(s) que adquirí, así como de otras marcas de seguros que maneja LA PREVISORA S.A. entregarme información derivada de todas las [illegible] que directa o indirectamente se [illegible] a mis asegurados o a los [illegible] en el futuro, [illegible] servicios remolques, reboques y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todos sus puntos.

Declaro que no me ha informado que como Tomador de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a responsables del tratamiento que he otorgado para mi tratamiento. He informado sobre mi uso que se hará de mis datos personales, puedo [illegible] a la SIC por extralimitar o a mis derechos de información en virtud a [illegible] de mis datos en los medios en que me [illegible] y conocer en forma gratuita a los mismos una vez al mes que podrá [illegible] en el sitio [illegible] en especial de Bogotá por medio del teléfono 3437000, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos en donde acceder a la Política de Tratamiento de Información en el siguiente enlace [illegible]

LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.554319

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	TBS225	**AÑO MODELO:**	2005
CLASE DE VEHÍCULO:	MICROBUS	**MARCA:**	NISSAN
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 19	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	VANETTE		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	PROINTURES S.A.S
NIT:	900409163
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 21 NO. 4 B - 32 BARRIO LIBERTAD
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11-03-2026
VIGENCIA:	**DESDE:** 03-04-2026 **HASTA:** 03-04-2028
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL HUILA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 189086935

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SANTA HELENA

NIT: 901646798

No. de Certificado de Acreditación: 23-CDA-007

Fecha de expedición: 2026/04/18

Fecha de vencimiento: 2027/04/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TBS225

CLASE: MICROBUS

MARCA: NISSAN

MODELO: 2005

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3000

NRO. MOTOR: BD30087375Y

NRO. CHASIS: CKDABFTL05D100677

VIN:

LÍNEA: VANETTE

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: LEIDY Y. OCAMPO Q. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

CAROLINA ORTIGOZA CUELLAR