BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL										
Regional	BOLIVAR			Centro Zonal		MAGANGUÉ				
Entidad Administradora del Servicio	FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA			Municipios donde se presta el servicio		ACHÍ				
N° del convenio	Fecha de legalización del convenio		29/03/2020	Plazo de ejecución		Desde:	1-abr-20			
						Hasta:	30-nov-20			
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	1/04/2020			Periodo sobre el cual reporta		Desde:	1-oct-20			
						Hasta:	31-oct-20			
SERVICIO CONTRATADO	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO		
HCB COMUNITARIO	13	130	$199.130.560					$199.130.560		
TOTALES	13	130	TOTALES	$0		$0				

2. PRESUPUESTO										
DIAS DE ATENCION POR PERIODO	16	18	16	18	18	21	20	15		142
Concepto/Mes	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
1.1. Presupuesto de Ingresos										
Recursos ICBF	$48.895.600		$48.895.600		$51.852.400		$49.486.960			$199.130.560
Tasas Compensatorias										$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$48.895.600	$0	$48.895.600	$0	$51.852.400	$0	$49.486.960	$0	$0	$199.130.560
CONCEPTO	1.2. Presupuesto de Gastos									
DOTACION										-
REPOSICION DOTACION										-
MAT.DIDACT.DE CONSUMO										-
MAT.DIDACT.DURADERO / KIT DE BIOSEGURIDAD			110.000	110.000		250.000	250.000			720.000
ASEO,COMB.Y SERV.P.										-
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	743.040,00	-	-	-	-	-	-	-		743.040
GASTOS ADMINISTRATIVOS	167.040	167.040	167.040	167.040	167.040	167.040	167.040	167.040		1.336.320
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	-	-	-	-	-	-	-	-		-
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	-	-	-	-	-	-	-	-		-
APORTE AL TALENTO HUMANO	8.075.788	8.075.788	8.075.788	8.075.788	8.075.788	8.075.788	8.075.788	8.075.788		64.606.301
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	-	-	-	-	-	-	-	-		-
S.S. PENSIONES	1.404.485	1.404.485	1.404.485	1.404.485	1.404.485	1.404.485	1.404.485	1.404.485		11.235.878
S.S. SALUD	1.097.254	1.097.254	1.097.254	1.097.254	1.097.254	1.097.254	1.097.254	1.097.254		8.778.030
S.S. ARL	45.821	45.821	45.821	45.821	45.821	45.821	45.821	45.821		366.571
PARAFISCALES	822.938	822.938	822.938	822.938	822.938	822.938	822.938	822.938		6.583.502
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503		5.852.020
PROVISION VACACIONES	365.751	365.751	365.751	365.751	365.751	365.751	365.751	365.751		2.926.010
PROVISION % A LAS CESANTIA	87.780	87.780	87.780	87.780	87.780	87.780	87.780	87.780		702.242
PROVISION CESANTIAS	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503		5.852.020
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	1.628.313	-	-	-	1.628.313	-	-	-		3.256.626
VALOR RACION REGIONALES										-
RECARGAS TELEFONICAS / ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO	200.000	240.770	250.560	250.560	225.600	225.600	225.600	225.600		1.844.290
KIT PEDAGOGICOS MAS CARTILLAS		750.120	750.120	750.120		2.088.000	116.000	116.000		4.570.360
VALOR RPP	10.945.000	10.511.200	10.857.600	10.857.600	10.683.600	10.683.600	10.683.600	10.683.600		85.905.800
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$27.046.215	$25.031.951	$25.498.142	$25.498.142	$26.067.375	$26.777.062	$24.805.062	$24.555.062	$0	$205.279.010

1. INFORMACIÓN GENERAL										
Regional	**BOLIVAR**				**Centro Zonal**		**MAGANGUÉ**			
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA**				**Municipios donde se presta el servicio**		**ACHÍ**			
N° del convenio	**Fecha de legalización del convenio**		**29/03/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1-abr-20**		
							Hasta:	**30-nov-20**		
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**				**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1-oct-20**		
							Hasta:	**31-oct-20**		
3. RECURSOS EJECUTADOS										
DOTACION										**$0**
REPOSICION DOTACION										**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO										**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO / KIT DE BIOSEGURIDAD			$110.000	$110.000		$250.000	$250.000			**$720.000**
ASEO,COMB.Y SERV.P.										**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	480.000,00	-								**$480.000**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	166.739,98	213.145,05	148.158,77	$167.040	$167.040	$167.040	$167.040			**$1.196.204**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)										**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)										**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	8.075.790,00	8.075.790,00	8.075.790,00	8.075.790,00	8.075.790,00	8.075.790,00	8.075.790,00			**$56.530.530**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE										**$0**
S.S. PENSIONES	1.404.484,80	1.404.484,80	$1.404.000	$1.404.000	$1.404.000	$1.404.000	$1.404.000			**$9.828.970**
S.S. SALUD	1.097.253,75	1.097.253,75	$1.097.000	$1.097.000	$1.097.000	$1.097.000	$1.097.000			**$7.679.508**
S.S. ARL	45.821,32	45.821,32	$46.000	$46.000	$46.000	$46.000	$46.000			**$321.643**
PARAFISCALES	822.937,76	822.937,76	$790.000	$790.000	$790.000	$790.000	$790.000			**$5.595.876**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS			2.194.510							**$2.194.510**
PROVISION VACACIONES										**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA										**$0**
PROVISION CESANTIAS										**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO										**$0**
VALOR RACION REGIONALES /RPP	-									**$0**
RECARGAS TELEFONICAS / ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO	200.000,00	240.770,00	250.560,00	250.560,00	225.600,00	225.600,00	225.600,00			**$1.618.690**
KIT PEDAGOGICOS MAS CARTILLAS		750.120,00	750.120,00	750.120,00	-	2.088.000,00	116.000,00			**$4.454.360**
VALOR RPP	10.945.000,00	10.511.200,00	10.857.600,00	10.857.600,00	10.683.600,00	10.683.600,00	10.683.600,00			**$75.222.200**
TOTAL EJECUCION	**$23.238.028**	**$23.161.523**	**$25.723.739**	**$23.548.110**	**$22.489.030**	**$24.827.030**	**$22.855.030**	**$0**	**$0**	**$165.842.489**

1. INFORMACIÓN GENERAL										
Regional	**BOLIVAR**				**Centro Zonal**		**MAGANGUÉ**			
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA**				**Municipios donde se presta el servicio**		**ACHÍ**			
N° del convenio	**Fecha de legalización del convenio**		**29/03/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1-abr-20**		
							Hasta:	**30-nov-20**		
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**				**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1-oct-20**		
							Hasta:	**31-oct-20**		
4. PROVISIONES										
DOTACION										**$0**
REPOSICION DOTACION										**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO										**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO										**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.										**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS										**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS										**$0**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)										**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)										**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO										**$0**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE										**$0**
S.S. PENSIONES										**$0**
S.S. SALUD										**$0**
S.S. ARL										**$0**
PARAFISCALES	-									**$0**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503			**$5.120.518**
PROVISION VACACIONES	365.751	365.751	365.751	365.751	365.751	365.751	365.751			**$2.560.259**
PROVISION % A LAS CESANTIA	87.780	87.780	87.780	87.780	87.780	87.780	87.780			**$614.462**
PROVISION CESANTIAS	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503	731.503			**$5.120.518**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO										**$0**
VALOR RACION REGIONALES /RPP	-									**$0**
RECARGAS TELEFONICAS / ACOMPAÑAMIENTO PEDAG	-									**$0**
KIT PEDAGOGICOS MAS CARTILLAS	-									**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	-									**$0**
TOTAL PROVISIONES	**$1.916.537**	**$1.916.537**	**$1.916.537**	**$1.916.537**	**$1.916.537**	**$1.916.537**	**$1.916.537**	**$0**	**$0**	**$13.415.756**

1. INFORMACIÓN GENERAL										
Regional	**BOLIVAR**				**Centro Zonal**		**MAGANGUÉ**			
Entidad Administradora del Servicio	**FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA**				**Municipios donde se presta el servicio**		**ACHÍ**			
N° del convenio	**Fecha de legalización del convenio**		**29/03/2020**		**Plazo de ejecución**		**Desde:**	**1-abr-20**		
							Hasta:	**30-nov-20**		
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio	**1/04/2020**				**Periodo sobre el cual reporta**		**Desde:**	**1-oct-20**		
							Hasta:	**31-oct-20**		
DIFERENCIAS										
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$263.040	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$263.040**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$300	-$46.105	$18.881	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**-$26.924**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	-$2	-$2	-$2	-$2	-$2	-$2	-$2	$0	$0	**-$17**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. PENSIONES	$0	$0	$485	$485	$485	$485	$485	$0	$0	**$2.424**
S.S. SALUD	$0	$0	$254	$254	$254	$254	$254	$0	$0	**$1.269**
S.S. ARL	$0	$0	-$179	-$179	-$179	-$179	-$179	$0	$0	**-$893**
PARAFISCALES	$0	$0	$32.938	$32.938	$32.938	$32.938	$32.938	$0	$0	**$164.689**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	-$2.194.510	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**-$2.194.510**
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$1.628.313	$0	$0	$0	$1.628.313	$0	$0	$0	$0	**$3.256.626**
VALOR RACION REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
VALOR RACION SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
TOTAL	**$1.891.651**	**-$46.108**	**-$2.142.134**	**$33.495**	**$1.661.808**	**$33.495**	**$33.495**	**$0**	**$0**	**$1.465.703**

OBSERVACIONES:

1-	
2-	
3-	

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI



Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB		F3.MO15.PP	16/01/2019	
			Versión 3	Página 1 de 1	
			Clasificación de la Información: Pública		

CONCILIACION BANCARIA

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA		NIT:	900.789.090-4	
ENTIDAD BANCARIA:			OFICINA:		
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE	NUMERO DE CUENTA:	0292 6999 8315	PERIODO	OCTUBRE 01 DE 2020 OCTUBRE 31 DE 2020

DESCRIPCION	PERIODO	VALOR SALDO EXTRACTO	VALOR SEGUN REPORTE ICBF
SALDO EXTRACTO BANCARIO	OCTUBRE	$45.624.681	
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	OCTUBRE		
DIFERENCIA A CONCILIAR			$45.624.681

DETALLE DE LA CONCILIACION	DEBITOS	CREDITOS	
SALDO EXTRACTO BANCARIO	9.898.096,95		
INGRESOS OCTUBRE-NOVIEMBRE 2020	58.505.326,00		
KIT DE BIOSEGURIDAD		250.000,00	
TALENTO HUMANO OCTUBRE		8.075.790,00	
SEGURIDAD SOCIAL		3.337.000,00	
ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO OCTUBRE		225.600,00	
CARTILLAS		116.000,00	
RPP MES DE OCTUBRE		10.683.600,00	
GRAVAMEN A LOS MOV FINANCIEROS		90.751,96	
T O T A L E S	68.403.423	22.778.741,96	
BALANCE DE LA CONCILIACION			45.624.680,99

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

OBSERVACIONES



Firma Contador y/o tesorero

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRDORA DEL SERVICIO	FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	314	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	199.130.560

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE		
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO				$48.895.600		$48.895.600			$51.852.400	$58.505.326		
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$29.028.070	$1.166.774	$33.701.603	$3.355.423	$0	$9.898.097	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$48.895.600**	**$29.028.070**	**$50.062.374**	**$33.701.603**	**3.355.422,54**	**$51.852.400**	**$68.403.423**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				19.867.529,98	$27.861.296	$14.166.262	$30.346.180	3.355.422,54	$41.954.303	$22.778.742		
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO												
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL						$2.194.510						
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$29.028.070**	**$1.166.774**	**$33.701.603**	**$3.355.423**	**$0**	**$9.898.097**	**$45.624.681**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				29.028.070,02	$1.166.774	$33.701.603	$3.355.423	$0	$9.898.097	$45.624.681		
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO				$1.916.537	$1.916.537	$1.916.537	$1.916.537	$1.916.537	$1.916.537	$1.916.537		
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.916.537**	**$3.833.073**	**$3.555.100**	**$5.471.636**	**$7.388.173**	**$9.304.709**	**$11.221.246**	**$0**	**$0**

DESCRIPCION	REGISTRO CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS												TOTAL
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACION													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACION													
PERIODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCB	F3.MO15.PP	16/01/2019
		Versión 3	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME FINANCIERO
MODALIDADES: INSTITUCIONAL - INSTITUCIONAL - CDI
6. CONTRAPARTIDA

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DE LA CONTRAPARTIDA PROPUESTA

RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR PRESUPUESTADO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO POR EJECUTAR
CONTRAPARTIDA	EQUIPOS ANTROPOMETRICOS /TALENTO HUMANO ADICIONAL	$7.965.222								$744.720	$744.720	$744.720			$2.234.160	$5.731.062
VALOR TECNICO AGREGADO	CUAIFICACION AL TELENTO HUMANO	$7.965.222													$0	$7.965.222
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
															$0	$0
TOTAL APORTE		**$ 15.930.444,80**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 744.720,00**	**$ 744.720,00**	**$ 744.720,00**	**$ -**	**$ -**	**$ 2.234.160,00**	**$ 13.696.284,80**

Firma del Representante Legal