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	325		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-jun-20				
							Hasta:	30-jun-20				

SERVICIO CONTRATADO	No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO
HCB COMUNITARIO	7	12	84	$139.391.392					$139.391.392
TOTALES	7	12	84	TOTALES	$0		$0		

2. PRESUPUESTO													
DIAS DE ATENCION POR PERIODO				16	18	16	18	18	21	20	15		142
Concepto/Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL
1.1. Presupuesto de Ingresos													
Recursos ICBF				$34.226.920		$34.226.920		$36.296.680		$34.640.872			$139.391.392
Tasas Compensatorias													$0
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$0	$0	$0	$34.226.920	$0	$34.226.920	$0	$36.296.680	$0	$34.640.872	$0	$0	$139.391.392
CONCEPTO	1.2. Presupuesto de Gastos												
DOTACION													-
REPOSICION DOTACION/KIT DE BIOSEGURIDAD						77.000	77.000						154.000
MAT.DIDACT.DE CONSUMO								124.488	144.144	137.592	104.832		511.056
MAT.DIDACT.DURADERO								-	-	-	-		-
ASEO,COMB.Y SERV.P.								248.850	248.850	248.850	248.850		995.400
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				336.000	-	-	-	-	-	-	-		336.000
GASTOS ADMINISTRATIVOS				116.928	116.928	116.928	116.928	116.928	116.928	116.928	116.928		935.424
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)				-	-	-	-	-	-	-	-		-
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)				-	-	-	-	-	-	-	-		-
APORTE AL TALENTO HUMANO				5.653.051	5.653.051	5.653.051	5.653.051	5.653.051	5.653.051	5.653.051	5.653.051		45.224.411
SUBSIDIO DE TRANSPORTE				-	-	-	-	-	-	-	-		-
S.S. PENSIONES				983.139	983.139	983.139	983.139	983.139	983.139	983.139	983.139		7.865.115
S.S. SALUD				768.078	768.078	768.078	768.078	768.078	768.078	768.078	768.078		6.144.621
S.S. ARL				32.075	32.075	32.075	32.075	32.075	32.075	32.075	32.075		256.599
PARAFISCALES				576.056	576.056	576.056	576.056	576.056	576.056	576.056	576.056		4.608.452
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS				512.052	512.052	512.052	512.052	512.052	512.052	512.052	512.052		4.096.414
PROVISION VACACIONES				256.026	256.026	256.026	256.026	256.026	256.026	256.026	256.026		2.048.207
PROVISION % A LAS CESANTIA				61.446	61.446	61.446	61.446	61.446	61.446	61.446	61.446		491.570
PROVISION CESANTIAS				512.052	512.052	512.052	512.052	512.052	512.052	512.052	512.052		4.096.414
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO				1.139.819	-	-	-	1.139.819	-	-	-		2.279.638
VALOR RACION REGIONALES								7.333.200	8.555.400	8.148.000	6.111.000		30.147.600
RECARGAS TELEFONICAS / ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO				140.000	175.530	181.440	181.440						678.410
KIT PEDAGOGICOS					552.720	552.720	552.720						1.658.160
VALOR RPP				8.159.000	7.644.000	8.114.400	8.114.400						32.031.800
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$0	$0	$0	$19.245.722	$17.843.154	$18.396.463	$18.396.463	$18.317.260	$18.419.297	$18.005.345	$15.935.585	$0	$144.559.290

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	**325**		**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-jun-20**			
									Hasta:	**30-jun-20**			
3. RECURSOS EJECUTADOS													
DOTACION													**$0**
REPOSICION DOTACION/KIT DE BIOSEGURIDAD													**$0**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO													**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO													**$0**
ASEO,COMB.Y SERV.P.													**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS				336.000	-								**$336.000**
GASTOS ADMINISTRATIVOS				60.019	71.521	72.486,68							**$204.027**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)													**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)													**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO				5.653.051	5.653.051	5.653.053,00							**$16.959.156**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE													**$0**
S.S. PENSIONES				983.139	983.139	982.800,00							**$2.949.079**
S.S. SALUD				768.078	768.078	767.900,00							**$2.304.055**
S.S. ARL				32.075	32.075	32.200,00							**$96.350**
PARAFISCALES				576.056	576.056	553.000,00							**$1.705.113**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS						$1.536.157							**$1.536.157**
PROVISION VACACIONES													**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA													**$0**
PROVISION CESANTIAS													**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO													**$0**
VALOR RACION REGIONALES				-									**$0**
RECARGAS TELEFONICAS / ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO				140.000	175.530	181.440,00							**$496.970**
KIT PEDAGOGICOS					552.720	552.720,00							**$1.105.440**
VALOR RPP				$8.159.000	$7.644.000	7.862.400,00							**$23.665.400**
TOTAL EJECUCION	**$0**	**$0**	**$0**	**$16.707.419**	**$16.456.171**	**$18.194.157**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$51.357.746**

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		**325**		**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-jun-20**			
										Hasta:	**30-jun-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				56.909										**$56.909**
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				512.052	512.052	512.052								**$1.536.155**
PROVISION VACACIONES				256.026	256.026	256.026								**$768.078**
PROVISION % A LAS CESANTIA				61.446	61.446	61.446								**$184.339**
PROVISION CESANTIAS				512.052	512.052	512.052								**$1.536.155**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO														**$0**
VALOR RACION REGIONALES				-										**$0**
RECARGAS TELEFONICAS / ACOMPAÑAMIENTO PEDAGOGICO				-										**$0**
KIT PEDAGOGICOS				-										**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES				-										**$0**
TOTAL PROVISIONES	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.398.485**	**$1.341.576**	**$1.341.576**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$4.081.636**

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	**325**		**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-jun-20**		
										Hasta:	**30-jun-20**		
5. DIFERENCIAS													
DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$77.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$77.000**
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
MAT.DIDACT.DURADERO	$0	$0	$0	$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	$0	$0	**$0**
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$45.407	$44.441	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$89.848**
GASTOS OPERATIVO DE ALISTAMIENTO (madres)	$0	$0	$0	$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	$0	$0	**$0**
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	-$2	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**-$2**
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$339	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$339**
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$178	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$178**
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	-$125	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**-$125**
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$23.056	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$23.056**
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	-$1.536.157	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**-$1.536.157**
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$1.139.819	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$1.139.819**
VALOR RACION REGIONALES	$0	$0	$0	$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	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$0**
* VALOR RACION VACACIONES SAN ANDRES Y ANTIGUAS REGIONAEL REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$252.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	**$252.000**
TOTAL	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.139.819**	**$45.407**	**-$1.139.269**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$45.957**
OBSERVACIONES:													
1-													
2-													
3-													

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A INFORME FINANCIERO DE LA MODALIDAD HCB FAMI ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO

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:	**BANCO CAJA SOCIAL**		OFICINA:	**PORTAL DEL PRADO**	
TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE	NUMERO DE CUENTA:	6581	PERIODO	JUNIO 01 DE 2.020 JUNIO 30 DE 2.020

DESCRIPCION	**PERIODO**	**VALOR SALDO EXTRACTO**	**VALOR SEGUN REPORTE ICBF**
SALDO EXTRACTO BANCARIO	JUNIO	$17.842.946	
* **SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO**	JUNIO		
DIFERENCIA A CONCILIAR			**$17.842.946**
DETALLE DE LA CONCILIACION	**DEBITOS**	**CREDITOS**	
SALDO ANTERIOR SEGÚN EXTRACTO BANCARIO MAYO 30 DE 2020	**1.810.183,14**		
GASTOS ADMINISTRATIVOS /GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS		72.486,68	
APORTE AL TALENTO HUMANO		5.653.053,00	
SEGURIDAD SOCIAL		2.335.900,00	
PRIMA DE SERVICIOS SEMESTRE 1		1.536.157,00	
RECARGAS TELEFONICAS		181.440,00	
KIT PEDAGOGICO		478.800,00	
CARTILLA		73.920,00	
RPP MES DE JUNIO		7.862.400,00	
FACTURACIÓN JUNIO y JULIO 2.020	34.226.920		
T O T A L E S	**36.037.103**	**18.194.156,68**	
BALANCE DE LA CONCILIACION			**17.842.946,46**

*** 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	325	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	199.130.560

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO					
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO				$34.226.920		$34.226.920						
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$19.761.920	$1.810.183	$17.842.946	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$34.226.920**	**$19.761.920**	**$36.037.103**	**$17.842.946**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF				$14.465.000	$17.951.737	$16.658.000						
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO				$3.499.167	$2.359.348	$2.359.348						
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISION PRESTACIONAL						$1.536.157						
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**19.761.920,00**	**1.810.183,14**	**17.842.946,46**	**$17.842.946**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				19.761.920,00	1.810.183,14	17.842.946,46						
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO				$1.398.485	$1.341.576							
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.398.485**	**$2.740.060**	**$1.203.903**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

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

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa