BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS
CDI INSTITUCIONAL

F22.MT1.PP	18/06/2025
Versión 1	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: PÚBLICA	

1. INFORMACIÓN GENERAL

REGIONAL:	MAGDALENA						
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA		CENTRO ZONAL:	PLATO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO:	CHIVOLO MAGDALENA	
No. DE CONTRATO:	47005760026						
SERVICIO CONTRATADO:	CDI	CUPOS CONTRATADOS:	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO:	5/02/2026	VALOR DEL CONTRATO INCLUIDAS MODIFICACIONES:	$ 428.786.112	
			CDI Institucional - sin arriendo:	440	440	PLAZO DE EJECUCIÓN:	Desde: 5/02/2026
			CDI Institucional - con arriendo:	0			Hasta: 31/08/2026

2. PRESUPUESTO

2.1. INGRESOS

PERIODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
RECURSOS ICBF	PORCENTAJE DE DESEMBOLSO	0%	29%	0%	29%	0%	29%	0%	14%	0%	0%	0%	0%	100%
	MONTO DEL DESEMBOLSO		$ 122.510.317		$ 122.510.317		$ 122.510.317		$ 61.255.161					$ 428.786.112
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA:	MONTO DEL DESEMBOLSO		$ 2.450.206	$ 0	$ 2.450.206	$ 0	$ 2.450.206	$ 0	$ 1.225.103					$ 8.576.722
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN:	MONTO DEL DESEMBOLSO													$ 0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF:	$ 428.786.112	98%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA:	$ 8.576.722	2%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN:	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 437.361.834	100%

DÍAS DE ATENCION POR PERIODO:		10	19	19	18	19	13	18					TOTAL DÍAS ATENDIDOS
													122

2.2. GASTOS

COMPONENTES	RUBRO	MODALIDADES A LAS QUE APLICA	RECESHOADES DE PERSONAL / CUPOS	UNITARIOS		VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE DE CIERRE	TOTAL APORTES ICBF
				ATENCIÓN	FASE PREPARATORIA															
2.2.1. COSTOS FIJOS																				
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	Institucional																		$ 0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	Institucional																		$ 0
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	Institucional																		$ 0
	PROFESIONAL ATENCIÓN PSICOSOCIAL	Institucional																		$ 0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	Institucional																		$ 0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	Institucional																		$ 0
	AUXILIAR PEDAGOGICO	Institucional																		$ 0
	GESTOR DE ALIMENTOS	Institucional																		$ 0
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	Institucional																		$ 0
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Institucional																		$ 0
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	Institucional																		$ 0
	SERVICIOS PÚBLICOS	Institucional																		$ 0
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	Institucional																		$ 0
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	Institucional																		$ 0
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	Institucional																		$ 0
					SUBTOTAL	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2.2.2. COSTOS VARIABLES																				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	Institucional																		$ 0
	DOTACION DE ASEO PERSONAL	Institucional																		$ 0
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	Institucional																		$ 0
ALIMENTACIÓN	RPP FORTALECIDA	Institucional																		$ 0
	RPP	Institucional																		$ 0
	RACION SERVIDA	Institucional	8.094	$ 191.873				$ 46.850.884	$ 64.101.709	$ 64.101.709	$ 64.101.709	$ 46.295.678	$ 74.786.329	$ 65.643.100						$ 0
					SUBTOTAL:	$ 0	$ 0	$ 46.850.884	$ 64.101.709	$ 64.101.709	$ 64.101.709	$ 46.295.678	$ 74.786.329	$ 65.643.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.786.112
					PRESUPUESTO INICIAL APROBADO:	$ 0	$ 0	$ 46.850.884	$ 64.101.709	$ 64.101.709	$ 64.101.709	$ 46.295.678	$ 74.786.329	$ 65.643.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.786.112
					AHORROS POR PERIODO:															$ 0
					REJECUACIONES POR PERIODO:															$ 0
					TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO:	$ 0	$ 0	$ 46.850.884	$ 64.101.709	$ 64.101.709	$ 64.101.709	$ 46.295.678	$ 74.786.329	$ 65.643.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.786.112
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS:	$ 0

OBSERVACIONES

ESTE PRESUPUESTO PARA LOS SERVICIOS DE CDI SE DEJA CONSTANCIA QUE EL CDI DEJANDO HUELLAS CON AMOR CUPOS 120 NO PUEDE DAR ATENCION SOLO A LA ESPERA DE LAS DIRECTRICES DEL CZ

Firma Contador y/o Tesorero

Firma del Representante Legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

NOMBRE DEL SERVICIO	CDI	2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR			No. CONTRATO	4700057620026	VALOR ACTUAL	437.361.834,24	PERIODO A REPORTAR		feb-26
CONFORMACION Y DESCRIPCION DE ITEMS		VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERIODO	MAS EJECUCION REPROGRAMADA PERIODO ANTERIOR	VALOR TOTAL PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA EL PERIODO	EJECUCION DEL PERIODO INCLUYE VALORES PAGADOS Y POR PAGAR Y PROVISION PRESTACIONES	EJECUCION PROGRAMADA PARA EL SIGUIENTE PERIODO	SALDO DE EJECUCION EN EL PERIODO	VALOR AHORROS DEL PERIODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERIODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERIODO
					COSTOS FIJOS						
TALENTO HUMANO	COORDINADORA	CDI-INSTITUCIONAL									
	DOCENTES PERFIL 1	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
	DOCENTES PERFIL 2	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
					$0			$0		$0	
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
	PROFESIONAL NUTRICION PERFIL 2	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
	Auxiliar / pedagogico x 50 participantes	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
	Un Gestor(a) de alimentos de tiempo completo por cada 50 participantes	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
	Un auxiliar de servicios generales de tiempo completo por cada 75 participantes	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
	ALDILIAR ADMINISTRATIVO	CDI-INSTITUCIONAL								$0	
DOTACION NO FUNGIBLE	DOTACION NO FUNGIBLE	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
	SERVICIOS PUBLICOS	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0	$0	$0	
TRANSPORTE	AUXILIO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZAMIENTOS A LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
SEGURO	SEGURO MINOS (POLIZAS)	CDI-INSTITUCIONAL									
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERIA	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0	$0	$0	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0		$0	
TOTAL COSTOS FIJOS		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
					COSTOS VARIABLES						
ALIMENTACIÓN	REFRIGERIO NIÑOS/AS Y PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO	CDI-INSTITUCIONAL	$0		$0			$0			
	COMPLEMENTO NUTRICIONAL	CDI-INSTITUCIONAL		$49.856.884		$40.856.884	$40.338.752	$0	$9.518.132		$9.518.132	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	CDI-INSTITUCIONAL				$0			$0			
DOTACION	DOTACION DE INICIO REFUERZO BIOSEGURIDAD	CDI-INSTITUCIONAL			$0			$0			
TOTAL COSTOS VARIABLES		$0	$49.856.884	$0	$49.856.884	$40.338.752	$0	$9.518.132	$0	$9.518.132	$0
TOTALES		$0	$49.856.884	$0	$49.856.884	$40.338.752	$0	$9.518.132	$0	$9.518.132	$0

OBSERVACIONES

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General					
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	FEREACION SALUARITES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	4700078/2019	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 497.961.804

2. SEGUIMIENTO AL USO DE LOS APORTES

DESCRIPCION	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
VALOR INGRESO DE APORTES PARA EL PERIODO		$0										
VALOR OTROS INGRESOS												
MAS SALDO DE APORTES DEL PERIODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF		$0										
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERIODO		$48.336.762										
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERIODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL												
PAGO RETENCION EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERIODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERIODO				$0								
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERIODO		$0										
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

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

OBSERVACIONES

Firma del Contador o tesorero de la empresa

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS MODALIDAD FAMILIAR	F2.MO13.PP	13/04/2021
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

CONCILIACION BANCARIA				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:	FEDERACION BALUARTES CAMPESINO MAGDALENA COLOMBIA	NIT: 901806708		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA	OFICINA: PLATO		
TIPO DE CUENTA:	AHORRODS		PERIODO	1/02/2026
NUMERO DE CUENTA:	51200001323			28/02/2026
DESCRIPCION			VALOR SEGUN REPORTE ICBF	VALOR SALDO EXTRACTO
* SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO			$0	
SALDO EXTRACTO BANCARIO				$0
DIFERENCIA A CONCILIAR				$0
DETALLE DE LA CONCILIACION				MOVIMIENTOS

Bancolombia

Fogafín
Seguridad para tu dinero

Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2026/01/31 HASTA: 2026/02/28

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 51200001323

SUCURSAL PLATO

FEBALCAMAG

CL 6 14 76

PLATO MAGDALENA

Soluciones para potenciar tu negocio
desde $0 de comisión.



Importante: La semana pasada hicimos un mantenimiento y no salió como esperábamos, lo sentimos. Por esto, algunas compras o retiros pueden verse con un cero (0), ¡tranquilidad! todas las transacciones fueron aplicadas correctamente.

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	4,385.43	*SALDO PROMEDIO*	$	783
TOTAL ABONOS	$	.00	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	4,385.36	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	.00
SALDO ACTUAL	$	.07	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
6/02	DEBITO POR EMBARGO			-4,367.89	17.5
6/02	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-17.47	.0
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOCIACIÓN AGROPECUARIA ESPERANZA VERDE

NIT: 901084405-8
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
VDA PASA CORRIENDO MCP PLATO, Plato, Magdalena, Colombia
Tel. 3137211042
Email. AESPERANZAVERDE@GMAIL.COM
Autorización factura electrónica de venta No. 18764094426085 válida desde 2025-06-16 hasta 2027-06-16 rango desde FE1 hasta FE1000.

Nombre o Razón Social: FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA
NIT : 901806708
Dirección: CL 6 14 76, Chivolo, Magdalena, Colombia
Teléfono:
Email: febalcamag@gmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Total de Lineas: 6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE21
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 05:30:03
FECHA FIRMADO: 12/03/2026 05:30:04

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
12	03	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	029	HUEVOS	94	3.200,00	$800,00				0,00	$2.560.000,00
2	004	CARNE DE RES ENTERA	LBR	42,00	$17.000,00				0,00	$714.000,00
3	028	PECHUGA DE POLLO	LBR	33,00	$12.000,00				0,00	$396.000,00
4	003	YUCA	LBR	90,00	$2.000,00				0,00	$180.000,00
5	0050	EMPACADO	94	1,00	$495.000,00				0,00	$495.000,00
6	0051	LOGISTICA Y TRANSPORTE	94	1,00	$612.466,00				0,00	$612.466,00

Notas:
CDI FEBRERO

SON: (cuatro millones novecientos cincuenta y siete mil cuatrocientos sesenta y seis pesos)
CUFE: 26ca04a64b1ff3719dfb63874d41f46b140858ab78d521f62d0519390251b0b2a9dfd0dec43208c95b7428b1624caaaf

Subtotal:	$4.957.466,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$4.957.466,00

Firma Digital: LZo5wMupNZiQ7fA1XIHYFWc6lJQcrJD5WzPy6b5VN8/UWqbw6Xa/Fa75POXB+g/
n05eDqdqQKjWw+VDsuw0PLNHVEg0av5ggA5C2DsLvyx75gIZj
a6/MxLuxXcrlaE 6WHa/pzLZ/LZ3D0bwthK+o6Z5aFLd6R8h8GUeA/R7rQD2YRe0T0EMEMnZbDkVEk KFpTtbq183YlJtAMvvQYCgXFF4VMC3oYl0
aFsm/BFbwTSBinnn9lTbH6HBxRHYa gFn74gzK2Fy36OPyb0si81vxH3+pbXVkHapTFOQ02c8RiN/D6aC2+JWvmugubUOe mND1dDpezHvlSaSo8t9e
2g==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Febalcamag - Nit: 901806708

Martes, 10 de marzo de 2026, 5:36:44 p.m.

Número del registro
1

Nombre del destinatario
I N V Mundilacteos

Producto destino
481 - 846455 - 51

Banco
Bancolombia

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

Fecha de aplicación
10 Mar 2026

Identificación destinatario
900514916

Tipo de producto
Cuenta corriente

Valor
COP $ 3.000.000,00

Código
OKA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 181.78.19.140

ASOCIACIÓN AGROPECUARIA ESPERANZA VERDE

NIT: 901084405-8

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

VDA PASA CORRIENDO MCP PLATO, Plato, Magdalena, Colombia

Tel. 3137211042

Email. AESPERANZAVERDE@GMAIL.COM

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764094426085 válida desde 2025-06-16 hasta 2027-06-16 rango desde FE1 hasta FE1000.

Nombre o Razón Social:	FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA
NIT :	901806708
Dirección:	CL 6 14 76, Chivolo, Magdalena, Colombia
Teléfono:	
Email:	febalcamag@gmail.com
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito
Total de Lineas:	7

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE20**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**19:21:37**
FECHA FIRMADO:	**11/03/2026 19:21:38**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
11	03	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	029	HUEVOS	94	7.800,00	$800,00				0,00	$6.240.000,00
2	002	FRIJOL	LBR	200,00	$5.000,00				0,00	$1.000.000,00
3	028	PECHUGA DE POLLO	LBR	150,00	$12.000,00				0,00	$1.800.000,00
4	003	YUCA	LBR	180,00	$2.000,00				0,00	$360.000,00
5	002	AHUYAMA	LBR	90,00	$2.000,00				0,00	$180.000,00
6	0050	EMPACADO	94	1,00	$1.240.000,00				0,00	$1.240.000,00
7	0051	LOGISTICA Y TRANSPORTE	94	1,00	$1.561.286,00				0,00	$1.561.286,00

Notas:
CDI FEBRERO 30%

SON: (doce millones trescientos ochenta y un mil doscientos ochenta y seis pesos)
CUFE: 58bc06b516264ea8f220d1c7b8c7efddff5d9b0fab4501123ed317727b7c67c6d17ec20cc06f7fe0aa5dc2f841od83a5

Subtotal:	$12.381.286,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$12.381.286,00

Firma Digital: BMMaZFqW+kX1z1UuycWq5F5Wy8haGJjcfhlo9vQT51buu/+ocasCFbjB/wOHaX
qOxT14aAw7oQDQkdkNLZjED8IirOsc1TvQfIB9mCe/5kC1a/cM
PvOSfV/yMm8CEgV 5u+qyEK6ZILC+GSeOrt7n69xWtfBoCEOiUQsArL3us7QEycYko71AAVieIqCxCrvQ GpcIqwPDAqgxtqzDWZmP8v9s9huvhYbVwtB
StzfN91/48v1pxS2ZHYYnEZtiVQGn 0nJb5MO8j2ZZ0wbANlUnTwvTUOeRzGltNdx3YV2RfY8uxCo+d4jnhTlZlozLDKbwS 4ddl-U9nE3Rrspuql/Wo1
Cg==

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 830.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8

facturatech

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
abd70f002bd16605af60b7f8bb0a64ed68b17cee769bfc6398373b3792b7d014f7af6bf9e655bba90f8ee7dc6766ab0d

Número de Factura: FE-57
Fecha de Emisión: 11/03/2026
Fecha de Vencimiento: 11/03/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ASOCIACION CAMPESINA TOROSENTAO
Nombre Comercial: ASOCIACION CAMPESINA TOROSENTAO
Nit del Emisor: 900766477
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9411

Pais: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Plato
Dirección: CL 10 16 44 BRR FLORIDA
Teléfono / Móvil: 3126489894
Correo: fedlrg67@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FEDERACION BALUARTES CAMPESINOS MAGDALENA COLOMBIA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901806708
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Pais: Colombia
Departamento: Magdalena
Municipio / Ciudad: Chivolo
Dirección: CL 6 14 76
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: febalcamag@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	FRIJOL SARAGOZA	LBR	30,00	$ 5.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 174.000,00
2	02	LENTEJAS	LBR	48,00	$ 4.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 216.000,00
3	03	HARINA DE MAIZ	LBR	100,00	$ 4.082,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.410,00	5.00			$ 408.200,00
4	04	ARROZ	LBR	200,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 640.000,00
5	05	PASTAS LARGAS X 250	NIU	110,00	$ 3.810,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.955,00	5.00			$ 419.100,00
6	06	AZUCAR	LBR	250,00	$ 3.174,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 39.675,00	5.00			$ 793.500,00
7	07	SAL REFINADA	LBR	100,00	$ 950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 95.000,00
8	08	ACEITE X 1000 ML	LTR	120,00	$ 6.183,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 140.972,40	19.00			$ 741.960,00
9	09	PANELA X 250 GR	NIU	46,00	$ 2.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 110.400,00
10	10	FIDEO X 500 GR	LBR	28,00	$ 1.995,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.793,00	5.00			$ 55.860,00
11	11	HARINA DE TRIGO	LBR	10,00	$ 3.266,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.633,00	5.00			$ 32.660,00
12	12	ANIS X 100 GR	NIU	27,00	$ 2.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 54.000,00
13	13	VINAGRE BLANCO X 1000 ML	LTR	56,00	$ 3.202,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 179.312,00
14	15	PAPA COMUN	LBR	180,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 396.000,00
15	16	ZANAHORIA	LBR	132,00	$ 2.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 369.600,00
16	17	TOMATE	LBR	85,00	$ 3.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 297.500,00
17	18	PIMENTON VERDE	LBR	80,00	$ 2.350,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 188.000,00
18	19	PIMENTON ROJO	LBR	23,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 50.600,00
19	20	CEBOLLA CABEZONA	LBR	117,00	$ 2.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 339.300,00
20	21	AJO	LBR	20,00	$ 7.800,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 156.000,00
21	22	PEPINO	LBR	75,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 187.500,00
22	23	CILANTRO	LBR	11,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 24.200,00
23	024	CEBOLLA	LBR	93,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 204.600,00
24	25	REMOLACHA	LBR	43,00	$ 2.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 107.500,00
25	26	YOGURT X 200 ML	NIU	700,00	$ 3.459,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 460.047,00	19.00			$ 2.421.300,00
26	27	LECHE X 900 ML	NIU	500,00	$ 4.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.050.000,00
27	047	PAN TAJADO X 24	NIU	48,00	$ 3.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 153.600,00
28	29	PAN BLANCO X 20 GR	NIU	600,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
29	30	PAN MOGOLLA X 25 GR	NIU	596,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 238.400,00
30	31	PAN MANTEQUILLA X 20 GR	NIU	600,00	$ 400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 240.000,00
31	34	CARNE DE RES MOLIDA	LBR	70,00	$ 13.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 945.000,00
32	34	LOMO DE CERDO	LBR	40,00	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 500.000,00
33	33	CARNE DE RES MAGRA	LBR	20,00	$ 14.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 280.000,00
34	35	QUESO COSTEÑO	LBR	70,00	$ 13.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 910.000,00
35	36	HIGADO DE RES	LBR	40,00	$ 11.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 460.000,00
36	40	LECHUGA	LBR	72,00	$ 2.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 158.400,00
37	050	EMPACADO	NIU	1,00	$ 2.017.322,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.017.322,00
38	051	LOGISTICA Y TRANSPORTE	NIU	1,00	$ 2.458.700,60	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.458.700,60

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
11/03/2026 19:10:26
Documento validado por la DIAN:
11/03/2026 19:10:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	19313514.6
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19313514.6
IVA	686485.4
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	686485.4
Total neto factura (=)	20000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 20000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	19.313.514,60
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	19.313.514,60
IVA	686.485,40
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	686.485,40
Total neto factura (=)	20.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$20.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764091724603 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-04-08

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACIÓN SOLIDARIA DE TRABAJADORES COMUNITARIOS DE PLATO (ASOTRACP)			NIT DE LA EAS	800.233.445-6		
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	PLATO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	PLATO		
N° CONVENIO	47006562025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/12/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2025	
					Hasta:	31/07/2026	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	9/02/2026	
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	28/02/2025	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	REINA ISABEL AVILA NUÑEZ						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARVIN RAFAEL DIAZ MEDINA						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
La unidad de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionó normalmente durante el mes de FEBRERO del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de esta modalidad.des.

	CDI DEJANDO HUELLAS CON AMOR 1 Y 2						
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				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	2	120	14	Niños/as menores de 24 meses	2	15	14
Niños/as entre 24 y 36 meses	2	120	14	Niños/as entre 24 y 36 meses	2	42	14
Niños/as mayores de 36 meses	2	120	14	Niños/as mayores de 36 meses	2	46	14
TOTAL	2	120	14	TOTAL	2	103	14

OBSERVACIONES	BAJA COBERTURA: 17 USUARIOS

La presente certificación se expide a los 02 días del mes de **MARZO** del año 2026 en la cuidad de TENERIFE, MAGDALENA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
REINA ISABEL AVILA NUÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
22.417.872	

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

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACIÓN SOLIDARIA DE TRABAJADORES COMUNITARIOS DE PLATO "ASOTRACP"			NIT DE LA EAS		800233445-6	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	PLATO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO		PLATO	
N° CONVENIO	47001462025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/12/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2025	
					Hasta:	31/07/2026	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	9/02/2026	
	Institucional - Hogar Infantil:		X		Hasta:	27/02/2026	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	REINA ISABEL AVILA NUÑEZ						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARVIN RAFAEL DIAZ MEDINA						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
La unidad de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionó normalmente durante el mes de **FEBRERO** del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de esta modalidad.

HOGAR INFANTIL PLATO

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				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	1	140	14	Niños/as menores de 24 meses	1	34	14
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	140	14	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	70	14
Niños/as mayores de 36 meses	1	140	14	Niños/as mayores de 36 meses	1	14	14
TOTAL	1	140	14	TOTAL	1	118	14

OBSERVACIONES	**BAJA COBERTURA: 22 USUARIOS**

La presente certificación se expide a los 02 días del mes de **MARZO** del año 2026 en la cuidad de TENERIFE, MAGDALENA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
REINA ISABEL AVILA NUÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
22.417.872	

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

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

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

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACIÓN SOLIDARIA DE TRABAJADORES COMUNITARIOS DE PLATO "ASOTRACP"			NIT DE LA EAS	800233445-6	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	PLATO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	TENERIFE	
N° CONVENIO	47001462025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/12/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2025
					Hasta:	31/07/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	9/02/2026
	Institucional - Hogar Infantil:		X		Hasta:	27/02/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	REINA ISABEL AVILA NUÑEZ					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARVIN RAFAEL DIAZ MEDINA					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
La unidad de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionó normalmente durante el mes de **FEBRERO** del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de esta modalidad.

HOGAR INFANTIL TAPEGUA

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				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	1	60	14	Niños/as menores de 24 meses	1	10	14
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	60	14	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	33	14
Niños/as mayores de 36 meses	1	60	14	Niños/as mayores de 36 meses	1	9	14
TOTAL	1	60	14	TOTAL	1	52	14

OBSERVACIONES	BAJA COBERTURA: 8 USUARIOS

La presente certificación se expide a los 02 días del mes de **MARZO** del año 2026 en la ciudad de TENERIFE, MAGDALENA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
REINA ISABEL AVILA NUÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
22.417.872	

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR			FS.MO12.PP	11/01/2017
				Versión 1	Página 1 de 1
				Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL	ICBF CENTRO ZONAL PLATO- OPERACIÓN DIRECTA			NIT DE LA EAS	899999239-2	
REGIONAL	PLATO	CENTRO ZONAL	PLATO MAGDALENA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	PLATO	
N° CONVENIO		FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	9/02/2026
					Hasta:	26/02/2026
	GOTITAS DE AMOR 2		X			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	MARVIN RAFAEL DIAZ MEDINA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	COORDINADOR CENTRO ZONAL PLATO					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
La unidad de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de FEBRERO del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CDI GOTITAS DE AMOR 2						
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				Mujeres gestante y en periodo de lactancia		0	
Niños/as menores de 24 meses	1	120	14	Niños/as menores de 24 meses	1	14	14
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	120	14	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	26	14
Niños/as mayores de 36 meses	1	120	14	Niños/as mayores de 36 meses	1	43	14
TOTAL	1	120	14	TOTAL	1	83	14

OBSERVACIONES	37 PARTICIPANTES

La presente certificación se expide a los 26 días del mes de febrero del año 2026 en la cuidad de PLATO MAGDALENA a solicitud del supervisor del contrato.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	