203 - 2026

Villavicencio, 17 de julio de 2026

Correspondencia Despachada
Vigencia: 2026 - No Radicacion: D-37854
Folios: 42
Destinatarios : INGRID LORENA RAMIREZ-(VILLAVICENCIO)
Enviado Por: YANIRA BENITO-Division de At
Fecha : 27/07/2026-11:39 AM

Doctora
INGRID LORENA RAMIREZ
SUPERVISORA CONVENIO 6062025
Regional Meta- ICBF
Villavicencio

Asunto: Entrega de informe técnico y financiero mes de junio convenio 6062025

De manera atenta, se adjunta informe técnico y financiero del mes de junio de 2026, propios del CDI Chaparralito Llanero y CDI Dinamarca los cuales se haya insertos en el Convenio 6062025, se remiten con sus debidas evidencias.

Se anexan los siguientes documentos del convenio 6062025

- Cuenta de cobro
- Carpeta informe técnico
- Carpeta informe financiero
- Carpeta compras locales
- Carpeta AAVN

Cordialmente,

ADRIANA GUTIERREZ B.
Jefe Atención Integral a la Niñez (E)
Celular 3102897625
foninez@cofrem.com.co

Anexo: Carpetas 1, Folios 42.

Cuenta de Cobro Contrato de Aporte 50006062025 No.005

Villavicencio, 17 de julio del año 2026

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF

NIT 899.999.239-2

DEBE A:

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COFREM

NIT:892.000.146-3

LA SUMA DE:

CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($142.823.360)

Por concepto de: sexto desembolso del contrato de aporte 50006062025 cuyo objeto es; prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de conformidad con los manuales técnicos, guías operativas para la atención a la primera infancia y los lineamientos establecidos por el ICBF, en armonía con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia de "cero a siempre"

CONSIGNAR A:

Cuenta de ahorros No. 357417609, correspondiente a la cuenta maestra "COFREM - Convenio 606 de 2025 – Aportes ICBF", del Banco de Bogotá.

Cordialmente,

HÉCTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
C.C. 74.810.212 de Sabanalarga-Casanare
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
CELULAR 315-318 96 43
Dirección Avenida 40 35A -19

Av. 40 No. 35A-19 681 83 22 - 018000 111 799
Villavicencio, Meta - www.cofrem.com.co

Vigilado Supersubsidio
CS-2933-1

Cofrem
Caja de Compensación Familiar

RF-CERT-093-2026

EL REVISOR FISCAL DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR "COFREM"

CERTIFICA

1. Que la Caja de Compensación Familiar "**COFREM**" identificada con el NIT.892.000.146 es persona Jurídica de derecho privado sin ánimo de lucro organizada como Corporación en la forma prevista en el código civil con patrimonio propio, vigilada por la Superintendencia de Subsidio Familiar.

2. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, la Caja de Compensación Familiar "COFREM" ha dado cumplimiento durante los últimos seis (6) meses (Enero de 2026 hasta Junio de 2026), a sus obligaciones al sistema integral de seguridad social, realizando pagos oportunos a las entidades promotoras de salud (EPS), riesgos laborales o profesionales (ARL, ARP), administradoras de fondos de pensiones y cesantías (AFP), aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

3. Que una vez verificado los registros contables SEVEN ERP al 30 de junio de 2026, se logró evidenciar que la Caja de Compensación Familiar "COFREM" se encuentra al día con los pagos de los siguientes proveedores:
   - Seguridad Estelar LTDA Nit: 822.005.145
   - Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Villavicencio E.S.P. Nit: 892.000.265
   - Electrificadora del Meta S.A. E.S.P. Nit: 892.002.210
   - Gases del Llano S.A. Empresa de Servicios Públicos. Nit: 800.021.272
   - Laura Daniela Ramírez Celis Nit.1.006.414.887
   - Neyer Mandiver Melo Baquero Nit: 17.413.345
   - Colombia de Telecomunicaciones S.A. E.S.P. Nit: 830.122.566 para CDI Dinamarca y Chaparralito Llanero.

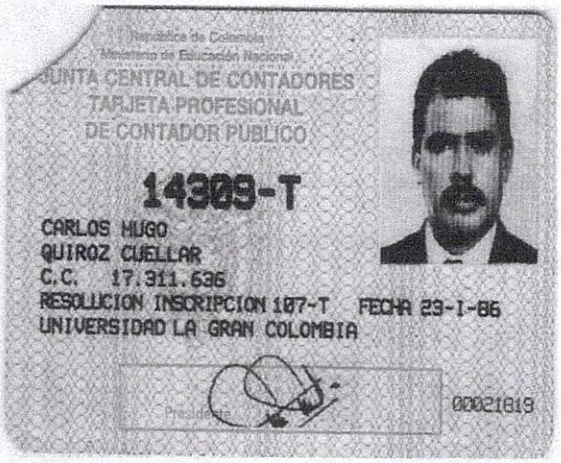
4. La presente certificación se expide de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 a solicitud de la División de Atención Integral a la Niñez con destino al INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) con NIT. 899.999.239-2, por concepto del convenio 50006062025

Firmado en la ciudad de Villavicencio, a los veintisiete (27) días de julio de 2026.

CARLOS HUGO QUIROZ CUELLAR
TP-14309-T
Revisor Fiscal

Proyectó: JJGT

Vigilado Supersubsidio



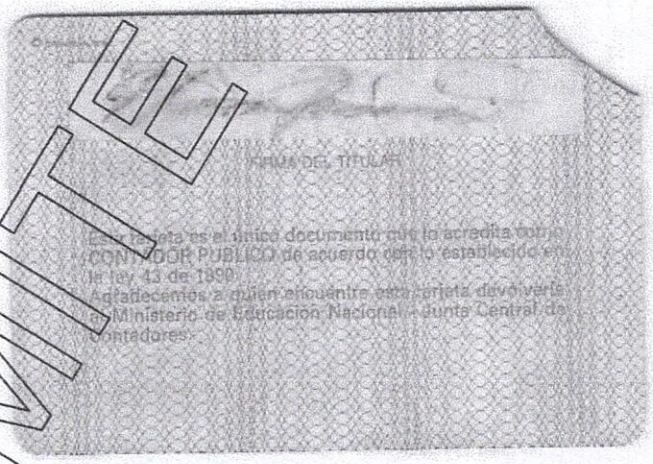
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

14309-T

CARLOS HUGO
QUIROZ CUELLAR
C.C. 17.311.636
RESOLUCION INSCRIPCION 107-T FECHA 29-I-86
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

00021819



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.311.636
QUIROZ CUELLAR
APELLIDOS
CARLOS HUGO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1958
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-DIC-1976 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-5205000-00361179-M-0017311636-20140423 00361025/1A 1 42313627

VALIDO TRAMITE
VALIDO PARA EL EXTERIOR

42

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 2 7 2 B 3 3 6 C 6 A 2 D B 4

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 **CARLOS HUGO QUIROZ CUELLAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17311636 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 14309-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Junio 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

VALIDO TRAMITE

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2026-07-08

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 37898840

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2026-06

Período Salud: 2026-07

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																			CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	COL EN EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	VSLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	40328732	LUZ DARY CUEVAS	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40437577	MARTHA JANETH RODRIGUEZ	01	0			50	1	2843001											X				0	2	2	2	2032500	0.0	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	0
CC	40437577	MARTHA JANETH RODRIGUEZ	01	0			50	1	2843001															0	28	28	28	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40437598	DIBIA MENDEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	52709841	PAOLA ANDREA AGUDELO	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLFONDOS	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1121923043	LAURA CRISTINA OLAYA	01	0			50	1	2843001											X				0	1	1	1	2032500	0.0	4002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	0
CC	1121923043	LAURA CRISTINA OLAYA	01	0			50	1	2843001															0	29	29	29	2032500	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40217289	INES MOJICA	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	40390467	OLGA LUCIA AGUDELO	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1121875759	MARIA ALEJANDRA ARROYABE	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLFONDOS	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	1121855035	LEIDY MARION RODRIGUEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	35262431	SANDRA MILENA DUEÑAS	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40188457	ANA ELSY HERNANDEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	40328004	CLAUDIA LILIANA MANCERA	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	40393906	MARISOL TIMOTE	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	21236053	GLORIA FARFAN	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	FAMISANAR	12.5	COFREM	4
CC	40333004	MONICA ASTRID SALAS	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40392559	ANA RUBIELA ROJAS	01	0			50	1	2843001											X				0	2	2	2	1750905	0.0	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	0
CC	40392559	ANA RUBIELA ROJAS	01	0			50	1	2843001											X				0	2	2	2	1750905	0.0	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	0
CC	40392559	ANA RUBIELA ROJAS	01	0			50	1	2843001															0	26	26	26	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2026-07-08

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 37898840

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2026-06

Período Salud: 2026-07

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																				CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	COL EN EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	1121880308	MARIA ELIZABETH JOVEN	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1121916043	JANNARIC ESMERALDA PARRADO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	40330921	DIANA CECILIA GOMEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40218601	YURY ALEXIS GOMEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	1121876271	SANDRA CHANCHI	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	35261147	DIANA MILENA SANCHEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	2817900	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40188772	JAISY GIOVANNA IZQUIERDO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	5242300	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1111453929	YULI ANDREA LOPEZ	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	4668200	1.044	4002	PROTECCION	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	35260106	NORMA CONSTANZA PARRADO	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	4668200	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1120500462	LINA MARCELA MORA	01	0			50	1	2843001											X					0	3	3	3	3065500	0.0	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	0
CC	1120500462	LINA MARCELA MORA	01	0			50	1	2843001																0	27	27	27	3065500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1121873801	TANIA SHIRLEY ARTEAGA	01	0			50	1	2843001																0	30	30	30	2189800	1.044	4002	PORVENIR	16.0	FAMISANAR	12.5	COFREM	4

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2026-07-08

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 37898840

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2026-06

Período Salud: 2026-07

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																					CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	COL EN EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	1006874571	LAY FERNANDA SOLARTE	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	3065500	1.044	5002	PORVENIR	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	1122142926	YURI LIZETH GIL	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	2332000	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40433699	ESPERANZA VILLALOBOS	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	30946313	MADELEYNE BABATIVA	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1121905534	ANDREA RODRIGUEZ	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1022330311	LUCILA ROJAS	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	49670617	NINI JOHANNA CESPEDES	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1006778936	KELLY JOHANNA CARABALI	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	42655330	RITA ISABEL SANCHEZ	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1122131965	IVANA PATRICIA GARCIA	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1122116484	NATALI SIERRA	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1120560192	YURI JASMIN TIQUE	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - CDI INSTITUCIONAL	F23.MT1.PP	10/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

Regional	META		Centro Zonal		
Entidad Administradora del Servicio	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM		Municipios donde se presta el servicio	VILLAVICENCIO-ACACIAS	
N° del contrato	5000609/2026	Fecha de legalización del contrato	Valor del contrato incluidas modificaciones	Plazo de ejecución	Desde: 2/03/2026
Servicio contratado		Cupos contratados: Servicio CDI Institucional sin arriendo 320	320		Hasta: 31/07/2026
		Cupos contratados: Servicio CDI Institucional con arriendo 0			

2. PRESUPUESTO

PERÍODO		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL APORTES DEL CONTRATO
2.1. Ingresos														
RECURSOS ICBF	Porcentaje de desembolso													0%
RECURSOS CONTRAPARTIDA Y/O VTA	Monto del desembolso		$146.771.840	$156.158.160	$156.158.160	$156.158.160	$142.823.360	$164.155.924						$922.215.604
RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	Monto del desembolso			$105.274.160	$100.348.803	$115.656.295	$111.315.016	$55.193.009						$488.787.344
	Valor de los aportes													$0

ORIGEN DE LOS RECURSOS DEL CONTRATO	VALOR	% DE PARTICIPACIÓN
TOTAL APORTES ICBF	$922.219.604	65%
TOTAL APORTES CONTRAPARTIDA Y/O VTA	$488.787.340	35%
TOTAL RECURSOS POR COFINANCIACIÓN	$0	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.411.006.949	100%

DÍAS DE ATENCION POR PERÍODO — TOTAL DÍAS ATENDIDOS

2.2. Gastos

Componentes	Rubro	Modalidades a las que aplica	NECESIDADES DE PERSONAL/No. DE CUPOS	UNITARIOS: ATENCION	UNITARIOS: FASE PREPARATORIA	VALOR FASE PREPARATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	VALOR FASE PREPARATORIA	TOTAL APORTES ICBF
2.2.1. Costos Fijos																				
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI	2			$1.623.600			$4.870.800	$6.494.400	$6.494.400	$6.494.400	$6.494.400							$32.472.000
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	16			$9.750.180			$29.250.540	$39.000.720	$39.000.720	$39.000.720	$39.000.720							$195.003.600
	AGENTE EDUCATIVOPERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI				$2.960.967			$8.882.901	$11.843.868	$11.843.868	$11.843.868	$11.843.868							$59.219.340
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI	2			$1.300.000			$3.900.000	$5.200.000	$5.200.000	$5.200.000	$5.200.000							$26.000.000
	ROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL	INSTITUCIONAL - CDI	2			$975.000			$2.925.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000	$3.900.000							$19.500.000
	ROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL	INSTITUCIONAL - CDI				$325.000			$975.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000							$6.500.000
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI	6			$4.813.120			$14.439.360	$19.252.480	$19.252.480	$19.252.480	$19.252.480							$96.262.400
	GESTOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI	6			$4.813.120			$14.439.360	$19.252.480	$19.252.480	$19.252.480	$19.252.480							$96.262.400
	UXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	INSTITUCIONAL - CDI	4			$3.208.720			$9.626.160	$12.834.880	$12.834.880	$12.834.880	$12.834.880							$64.174.400
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI	2			$1.203.280			$3.609.840	$4.813.120	$4.813.120	$4.813.120	$4.813.120							$24.065.600
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (con				$0			$0	$0	$0	$0	$0							$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI				$1.867.840			$3.024.212	$3.024.212	$3.024.212	$3.024.212	$3.024.212							$16.988.900
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI				$841.600			$1.497.200	$1.497.200	$1.497.200	$1.497.200	$1.497.200							$8.127.600
SEGURO	SEGURO NIÑOS (POLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI				$0			$3.571.200	$0	$0	$0	$0							$3.571.200
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI				$0			$1.782.400	$1.782.400	$1.782.400	$1.782.400	$1.782.400							$8.912.000
	SUBTOTAL					**$33.482.427**	**$0**	**$0**	**$102.793.973**	**$130.195.769**	**$130.195.769**	**$130.195.769**	**$130.195.769**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$657.059.440**
1.2.2. Costos Variables																				
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDACTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI	320						$1.853.696	$2.566.656	$2.566.656	$1.853.696	$2.994.432							$11.835.136
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI							$910.208	$1.260.288	$1.260.288	$910.208	$1.470.336							$6.811.328
DOTACIÓN NO FUNGIBL	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI	320						$0	$0	$0	$0	$0							$0
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI							$0	$0	$0	$0	$0							$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP) * ESTE RUBRO SE UTILIZARÁ DE MANERA EXCEPCIONAL DE ACUERDO CON ORIENTACIONES DE LA	INSTITUCIONAL - CDI							$0	$0	$0	$0	$0							$0
	ALIMENTACIÓN CDI (RACIÓN	INSTITUCIONAL - CDI	320						$33.671.040	$46.821.440	$46.821.440	$33.671.040	$54.391.680							$214.976.640
	SUBTOTAL					**$0**	**$0**	**$0**	**$36.434.944**	**$50.448.384**	**$50.448.384**	**$36.434.944**	**$58.856.448**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$232.623.104**
	PRESUPUESTO INICIAL APROBADO					**$33.482.427**	**$0**	**$0**	**$139.228.917**	**$180.644.144**	**$180.644.144**	**$166.630.704**	**$189.052.208**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$889.682.544**
	AHORROS POR PERÍODO																			$0
	INEJECUCIONES POR PERÍODO					$8.580.187			$15.459.700	$20.776.786	$25.710.874	$26.364.616								$96.892.163
	TOTAL PRESUPUESTO REAL APROBADO					**$24.902.240**	**$0**	**$0**	**$123.769.217**	**$159.867.358**	**$154.933.270**	**$140.265.088**	**$189.052.208**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$792.790.381**
																			DIFERENCIA INGRESOS FRENTE A EGRESOS	$129.429.223

OBSERVACIONES

Firma Contador o Tesorero

Firma del Representante Legal

PROCESO	NOMBRE/CARGO	FIRMA	FECHA
ELABORO	DIANA S/AUX ADMON		17-7-26
	YURI G/AUX ADMON		15/07/2026
CONSOLIDO	VERONICA C/ANALISTA PROG SOC		21-07-26
REVISO	GIOVANNA I/COORDINADORA		17-07-26
APROBO	ADRINA G/JEFE DIVISION (E)		
	NUBIA R/SUBDIRECTOR PROG SOC		21-07-26

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

CUIDEMOS NUESTROS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, NO DIVULGUE SUS DATOS NI SUS IMÁGENES

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

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

2. RECURSOS EJECUTADOS PAGADOS Y POR PAGAR

SERVICIO: | **No. CONTRATO:** 50006062025 | **VALOR ACTUAL:** $ 1.411.006.848,50 | **PERIODO A REPORTAR:** JUNIO

CONFORMACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ÍTEMS			VALOR FASE PREPARATORIA	PRESUPUESTO APROBADO PARA EL PERÍODO	MÁS EJECUCIÓN REPROGRAMADA PERÍODO 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 PERÍODO	SALDO DE EJECUCIÓN EN EL PERÍODO	VALOR AHORROS DEL PERÍODO	VALOR INEJECUCIONES DEL PERÍODO	VALOR DE LA CARGA PRESTACIONAL EN EL PERÍODO
COSTOS FIJOS												
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	INSTITUCIONAL - CDI		$6.494.400		$6.494.400	$4.870.800		$1.623.600		$1.623.600	$698.804
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$39.000.720		$39.000.720	$29.250.540		$9.750.180		$9.750.180	$4.148.163
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$11.843.868		$11.843.868	$11.811.876		$31.992		$31.992	$1.704.676
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$5.200.000		$5.200.000	$3.900.000		$1.300.000		$1.300.000	$559.114
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	INSTITUCIONAL - CDI		$3.900.000		$3.900.000	$3.900.000		$0		$0	$0
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	INSTITUCIONAL - CDI		$1.300.000		$1.300.000	$1.300.000		$0		$0	$189.314
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	INSTITUCIONAL - CDI		$19.252.480		$19.252.480	$19.252.480		$0		$0	$2.784.120
	GESTOR DE ALIMENTOS	INSTITUCIONAL - CDI		$19.252.480		$19.252.480	$13.476.736		$5.775.744		$5.775.744	$2.012.737
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INSTITUCIONAL - CDI		$12.834.880		$12.834.880	$12.834.880		$0		$0	$1.791.399
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	INSTITUCIONAL - CDI		$4.813.120		$4.813.120	$4.813.120		$0		$0	$693.790
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	INSTITUCIONAL - CDI (Con arriendo)		$0		$0	$0		$0		$0	
	SERVICIOS PÚBLICOS	INSTITUCIONAL - CDI		$3.024.212		$3.024.212	$3.024.212		$0		$0	
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	INSTITUCIONAL - CDI		$1.497.200		$1.497.200	$1.497.200		$0		$0	
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	INSTITUCIONAL - CDI		$1.782.400		$1.782.400	$1.782.400		$0		$0	
TOTAL COSTOS FIJOS			**$0**	**$130.196.760**	**$0**	**$130.195.760**	**$111.714.244**	**$0**	**$18.481.516**	**$0**	**$18.481.516**	**$14.582.117**
COSTOS VARIABLES												
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	INSTITUCIONAL - CDI		$1.853.696		$1.853.696	$1.452.296		$401.400		$401.400	
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	INSTITUCIONAL - CDI		$910.208		$910.208	$713.108		$197.100		$197.100	
DOTACIÓN NO FUNGIBLE	DOTACIÓN NO FUNGIBLE	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
ALIMENTACIÓN	ALIMENTACIÓN CDI (RPP FORTALECIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
	ALIMENTACIÓN CDI (RPP)	INSTITUCIONAL - CDI		$0		$0	$0		$0		$0	
	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	INSTITUCIONAL - CDI		$33.671.040		$33.671.040	$21.806.374	$4.580.066	$7.284.600		$7.284.600	
	VALOR TOTAL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN	INSTITUCIONAL - CDI									$0	
TOTAL COSTOS VARIABLES			**$0**	**$36.434.944**	**$0**	**$36.434.944**	**$23.971.778**	**$4.580.066**	**$7.883.100**	**$0**	**$7.883.100**	**$0**
TOTALES			**$0**	**$166.630.704**	**$0**	**$166.630.704**	**$135.686.022**	**$4.580.066**	**$26.364.616**	**$0**	**$26.364.616**	**$14.582.117**

OBSERVACIONES

Las facturas de alimentos FE-6340 Por $5,537,550 Chaparralito y FE-6344 Por $4,913,400 de Dinamarca, quedaron pendiente de causación debido a una situación operativa presentada durante el proceso interno de la Caja, por lo que $4,580,066 de la racion servida quedan reprogramados para el mes de julio. respeto a los $26,364,616 de las inejecuciones $18,481,516 son por talento humano y $7,883,100 por inasistencia que corresponde a $5,526,929 por Chaparralito y $2,356,171 por Dinamarca

Firma Contador y/o tesorero

Firma del Representante Legal

PROCESO	NOMBRE/CARGO	FIRMA	FECHA
ELABORO	DIANA S/AUX ADMON		17-7-26
	YURI G/AUX ADMON		15/07/2026
CONSOLIDO	VERONICA C/ANALISTA PROG SOC		21-07-26
REVISO	GIOVANNA I/COORDINADORA		17-07-26
APROBO	ADRINA G/JEFE DIVISION (E)		17-07-26
	NUBIA R/SUBDIRECTOR PROG SOC		21-07-26.

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - CDI INSTITUCIONAL	F22.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

1. Información General

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM	No. DEL CONVENIO O CONTRATO	50006062025	VALOR DEL CONVENIO O CONTRATO	$ 1.411.006.849

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 PERÍODO												
VALOR OTROS INGRESOS												
MÁS SALDO DE APORTES DEL PERÍODO ANTERIOR		$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL APORTES PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PAGOS DURANTE EL PERIODO CON APORTES DEL ICBF												
CUENTAS POR PAGAR CAUSADAS EN EL PERÍODO			$148.671.457	$159.867.358	$154.933.270	$135.686.022						
CUENTAS POR PAGAR CANCELADAS EN EL PERÍODO												
PAGO CON CARGO A LA PROVISIÓN PRESTACIONAL												
PAGO RETENCIÓN EN LA FUENTE, IVA, OTROS IMPUESTOS												
OTROS PAGOS REALIZADOS EN EL PERÍODO												
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERÍODO	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
SALDO SEGÚN EXTRACTO EN EL PERÍODO												
DIFERENCIAS	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR CARGA PRESTACIONAL DEL PERÍODO			$15.352.607	$16.714.365	$16.081.488	$14.582.117						
CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	**$0**	**$0**	**$15.352.607**	**$32.066.972**	**$48.148.460**	**$62.730.577**	**$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 SEGÚN EXTRACTO													$0
VALOR CONSIGNADO													$0
FECHA DE LA CONSIGNACIÓN													
No. DE COMPROBANTE DE LA CONSIGNACIÓN													
PERÍODO EN EL QUE SE GENERARON LOS RENDIMIENTOS FINANCIEROS													
												DIFERENCIA	$0

OBSERVACIONES

Firma del Ordenador o tesorero de la empresa

PROCESO	NOMBRE/CARGO	FIRMA	FECHA
ELABORO	DIANA S/AUX ADMON		17-7-26
	YURI G/AUX ADMON		15/07/2026
CONSOLIDO	VERONICA C/ANALISTA PROG SOC		21-07-26
REVISO	GIOVANNA I/COORDINADORA		17-07-26
APROBO	ADRINA G/JEFE DIVISION (E)		17-07
	NUBIA R/SUBDIRECTOR PROG SOC		21-07-26

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PRESENTACIÓN INFORMES FINANCIEROS - CDI INSTITUCIONAL	F22.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 4 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

INFORME FINANCIERO
MODALIDADES: CDI - INSTITUCIONAL
6. 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
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	$33.371.889				$3.822.285	$3.095.641	$3.104.381	$3.113.115							$13.135.422	$20.236.467
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	$6.964.752				$0	$1.548.595	$1.067.616	$1.126.308							$3.742.519	$3.222.233
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2	$0				$0	$0	$0	$0							$0	$0
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	$22.547.414				$2.723.407	$3.177.879	$2.946.264	$3.193.439							$12.040.989	$10.506.425
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	$9.606.938				$1.572.854	$1.892.061	$1.892.061	$1.892.061							$7.249.037	$2.357.901
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2	$17.228.059				$3.429.287	$3.597.394	$3.602.505	$3.607.612							$14.236.798	$2.991.261
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$6.773.898				$876.742	$1.377.422	$1.400.745	$1.424.081							$5.078.990	$1.694.908
	GESTOR DE ALIMENTOS	$6.773.898				$876.742	$1.079.488	$1.270.663	$1.113.887							$4.340.780	$2.433.118
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$23.296.184				$3.572.496	$4.706.599	$4.757.496	$4.878.264							$17.914.855	$5.381.329
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$20.666.484				$3.228.132	$3.577.971	$3.587.383	$3.596.798							$13.988.284	$6.678.200
	ANALISTA PEDAGOGICA	$34.815.075				$6.363.407	$7.077.879	$7.085.656	$7.093.439							$27.620.381	$7.194.694
	AUXILIAR ENFERMERIA	$24.258.554				$4.402.970	$4.897.054	$4.902.163	$4.742.405							$18.944.592	$5.313.962
	TECNICO EN SISTEMAS	$18.713.170				$3.246.938	$3.611.325	$3.615.393	$3.619.454							$14.093.110	$4.620.060
	AUXILIAR OPERATIVO	$17.765.802				$0	$0	$0	$0							$0	$17.765.802
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO	$0				$0	$0	$0	$0							$0	$0
	SERVICIOS PÚBLICOS	$13.200.000				$0	$6.958.106	$12.448.045	$13.444.466							$32.850.617	-$19.650.617
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	$5.588.900				$610.909	$1.129.552	$273.300	$3.677.217							$5.690.978	-$102.078
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	$7.128.667				$7.103.667	$90.000	$0	$8.687							$7.202.354	-$73.687
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$13.524.900				$13.524.900	$11.880.055	$4.151.165	$775.445							$30.331.565	-$16.806.665
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	$371.463				$371.463	$1.831.307	$2.123.599	$738.058							$5.064.427	-$4.692.964
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	$110.777				$110.777	$1.467.081	$3.765.466	$1.590.495							$6.933.819	-$6.823.042
ALIMENTACION	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	$21.953.103				$7.953.103	$8.355.879	$10.013.003	$0							$26.321.985	-$4.368.882
GASTOS VARIOS	GASTOS VARIOS	$17.841.237				$0	$3.339.207	$50.541.571	$4.296.938							$58.177.716	-$40.336.479
VIGILANCIA	VIGILANCIA	$166.286.081				$41.486.081	$42.869.536	$42.869.536	$42.269.898							$169.495.051	-$3.208.970
TOTAL APORTE		**$488.787.245**		**$0**	**$0**	**$105.274.160**	**$117.560.031**	**$165.418.011**	**$106.202.067**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$494.454.268**	**-$5.667.024**

Firma del Representante Legal

PROCESO	NOMBRE/CARGO	FIRMA	FECHA
ELABORO	DIANA S/AUX ADMON		17-7-26
	YURI G/AUX ADMON		15/07/2026
CONSOLIDO	VERONICA C/ANALISTA PROG SOC		21-07-26
REVISO	GIOVANNA V/COORDINADORA		17-07-26
APROBO	ADRINA G/JEFE DIVISION (E)		17-07-26
	NUBIA R/SUBDIRECTOR PROG SOC		21-07-26.

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 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:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	NIT:	982000146		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTA	OFICINA:			
TIPO DE CUENTA:	MAESTRA DE AHORROS		PERÍODO	JUNIO	
NÚMERO DE CUENTA:	357417609				

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

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

OBSERVACIONES

EN EL MES ICBF NO REALIZO TRASLADO DE FONDOS

Firma Contador y/o tesorero

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

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

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

PROCESO	NOMBRE/CARGO	FIRMA	FECHA
ELABORO	DIANA S/AUX ADMON		17-7-26
	YURI G/AUX ADMON		15/07/2026
CONSOLIDO	VERONICA C/ANALISTA PROG SOC		21-07-26
REVISO	GIOVANNA I/COORDINADORA		17-07-26
APROBO	ADRINA G/JEFE DIVISION (E)		17-07-26
	NUBIA R/SUBDIRECTOR PROG SOC		21-07-26

reportar en esta hoja el auxiliar de costos contable del periodo que esta reportando en formato excel por tercero.

RUBRO	DESCRIPICION	COFREM		ICBF		TOTAL
		CHAPARRALITO	DINAMARCA	CHAPARRALITO	DINAMARCA	
TALENTO HUMANO	COORDINADOR/A	$ 3.113.115		$ 4.870.800		$ 7.983.915
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 1	$ 1.126.308		$ 29.250.540		$ 30.376.848
	AGENTE EDUCATIVO PERFIL 2		$ -		$ 11.811.876	$ 11.811.876
	PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	$ 3.193.439	$ -	$ 3.900.000		$ 7.093.439
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	$ 1.892.061		$ 3.900.000		$ 5.792.061
	PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 2		$ 3.607.612		$ 1.300.000	$ 4.907.612
	AUXILIAR PEDAGÓGICO	$ 331.263	$ 1.092.818	$ 14.439.360	$ 4.813.120	$ 20.676.561
	GESTOR DE ALIMENTOS	$ 21.069	$ 1.092.818	$ 8.663.616	$ 4.813.120	$ 14.590.623
	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$ 2.181.046	$ 2.697.218	$ 9.626.160	$ 3.208.720	$ 17.713.144
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$ 964.181	$ 2.632.617	$ 3.609.840	$ 1.203.280	$ 8.409.918
	ANALISTA PEDAGOGICA	$ 7.093.439				$ 7.093.439
	AUXILIAR ENFERMERIA	$ 4.742.405				$ 4.742.405
	TECNICO EN SISTEMAS	$ 3.619.454				$ 3.619.454
	AUXILIAR OPERATIVO					$ -
INFRAESTRUCTURA	ARRIENDO					$ -
	SERVICIOS PÚBLICOS	$ 13.444.466	$ -	$ 1.400.880	$ 1.623.332	$ 16.468.678
GASTOS OPERATIVOS	GASTOS OPERATIVOS	$ 1.352.897	$ 2.324.320	$ 1.336.800	$ 160.400	$ 5.174.417
SEGURO	SEGURO NIÑOS (PÓLIZAS)	$ -	$ 8.687			$ 8.687
INFRAESTRUCTURA	MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$ 775.445	$ -	$ 1.336.800	$ 445.600	$ 2.557.845
DOTACIÓN DE CONSUMO	MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	$ 300.021	$ 438.037	$ 1.108.846	$ 343.450	$ 2.190.354
	DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	$ 1.245.184	$ 345.311	$ 544.467	$ 168.641	$ 2.303.603
ALIMENTACION	ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	$ -		$ 16.996.708	$ 4.809.666	$ 21.806.374
GASTOS VARIOS	GASTOS VARIOS	$ 3.022.173	$ 1.274.765			$ 4.296.938
VIGILANCIA	VIGILANCIA	$ 25.323.347	$ 16.946.551	$ -	$ -	$ 42.269.898
	SUMA	$ 73.741.313	$ 32.460.754	$ 100.984.817	$ 34.701.205	$ 241.888.089
	APORTE	$	106.202.067	$	135.686.022	

PROCESO	NOMBRE/CARGO	FIRMA	FECHA
ELABORO	DIANA S/AUX ADMON		17-7-26
	YURI G/AUX ADMON		17-7-26
CONSOLIDO	VERONICA C/ANALISTA PROG SOC		21-07-26
REVISO	GIOVANNA I/COORDINADORA		17-07-26
APROBO	ADRINA G/JEFE DIVISION		
	NUBIA R/SUBDIRECTOR PROG SOC		21-07-26

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											FEBRERO 2014
										Versión 1	Página 1 de 1
Regional: META	Centro Zonal 1										
Número de Contrato: 50006062025	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL META COFREM							Nombre del Supervisor: Doc. INGRID LORENA RAMIREZ			
Cantidad de Personal Contratado											
Laboral	Prestación de Servicios		Intermediación laboral	Mes: JUNIO 2026				Fecha de presentación de la planilla: 10-07-2026			
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS		DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)		OTROS	NETO RECIBIDO	FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	REMUNERACION MENSUAL COFREM	AUX TRANSPORTE	SALUD	PENSION				
JAISY GIOVANNA IZQUIERDO REY	40.188.772	COORDINADORA JARDIN	LD	$ 2.242.224	$ 0	$ 89.689	$ 89.689	$ 664.376	$ 2.727.222		
YULI ANDREA LOPEZ VARGAS	1111453929	PSICORIENTADOR TIEMPO COMPLETO	LD	$ 2.308.168	$ 0	$ 92.327	$ 92.327	$ 669.197	$ 2.792.712		
LAURA DANIELA RAMIREZ CELIS	1.006.414.887	NUTRICIONISTA	OPS	$ 1.892.061	$ 0	$ 0	$ 0		$ 1.892.061		
DIANA MILENA SANCHEZ TORRES	35.261.147	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	LD	$ 641.801	$ 0	$ 25.672	$ 25.672	$ 208.584	$ 799.041		
LAURA CRISTINA OLAYA MOSQUERA	1.121.923.043	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 39.432	$ 152.021		
MARTHA JANETH RODRIGUEZ CUADRADO	40.437.577	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 39.772	$ 152.361		
LUZ DARY CUEVAS OJEDA	40.328.732	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 39.772	$ 152.361		
PAOLA ANDREA AGUDELO PRIETO	52.709.841	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 39.432	$ 152.021		
LEIDY MARION RODRIGUEZ	1.121.855.035	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 34.333	$ 146.922		
DIBIA MENDEZ CASTRO	40.437.598	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 39.432	$ 152.021		
INES MOJICA LANCHEROS	40.217.289	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 39.772	$ 152.361		
OLGA LUCIA AGUDELO MEDINA	40.390.467	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 39.772	$ 152.361		
MARIA ALEJANDRA ARROYABE SERNA	1.121.875.759	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 122.379	$ 0	$ 4.895	$ 4.895	$ 39.432	$ 152.021		
CLAUDIA LILIANA MANCERA CASTRO	40.328.004	AGENTE EDUCATIVO TIPO 2	LD	$ 370.905	$ 0	$ 14.836	$ 14.836	$ 120.545	$ 461.778		
SANDRA CHANCHI ALZATE	1.121.876.271	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	$ 1.555.205	$ 0	$ 62.208	$ 62.208	$ 362.880	$ 1.793.669		
NORMA CONSTANZA PARRADO LOPEZ	35.260.106	ANALISTA PEDAGOGA	LD	$ 4.668.168	$ 0	$ 186.727	$ 186.727	$ 1.517.165	$ 5.811.880		
LINA MARCELA MORA GUARIN	1.120.500.462	AUXILIAR DE ENFERMERIA	LD	$ 3.031.439	$ 224.186	$ 121.258	$ 121.258	$ 996.288	$ 4.009.398		
TANIA SHIRLEY ARTEAGA GONZALEZ	1.121.873.801	TECNICO EN SISTEMAS	LD	$ 2.189.800	$ 249.095	$ 87.592	$ 87.592	$ 735.181	$ 2.998.892		
TOTAL				$ 20.001.182	$ 473.281	$ 724.365	$ 724.365	$ 5.625.367	$ 24.651.101		

Observaciones:

HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
Representante legal

C.C 74.810.212 de Sabanalarga

PLANILLA DE PAG[illegible]TALENTO HUMANO		FEBRERO 2014
	Versión 1	Página 1 de 1

Regional: META	Centro Zonal 1	
Número de Contrato: 50006062025	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL META COFREM	Nombre del Supervisor: Doc. INGRID LORENA RAMIREZ

Cantidad de Personal Contratado

Laboral	Prestación de Servicios	Intermediación laboral	Mes: JUNIO 2026	Fecha de presentación de la planilla: 10-07-2026

DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS		DEDUCCIONES (solo aplica para laborales)		OTROS	NETO RECIBIDO	FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	REMUNERACION MENSUAL ICBF	AUX TRANSPORTE	SALUD	PENSION			
JAISY GIOVANNA IZQUIERDO REY	40.188.772	COORDINADORA JARDIN	LD	$ 3.000.000	$ 0	$ 120.000	$ 120.000	$ 1.083.024	$ 3.843.024	
YULI ANDREA LOPEZ VARGAS	1.111.453.929	PSICORIENTADOR TIEMPO COMPLETO	LD	$ 2.360.000	$ 0	$ 94.400	$ 94.400	$ 847.950	$ 3.019.150	
LAURA DANIELA RAMIREZ CELIS	1.006.414.887	NUTRICIONISTA	OPS	$ 3.900.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900.000	
DIANA MILENA SANCHEZ TORRES	35.261.147	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	LD	$ 2.176.000	$ 249.095	$ 87.040	$ 87.040	$ 788.151	$ 3.039.166	
LAURA CRISTINA OLAYA MOSQUERA	1.121.923.043	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 240.792	$ 76.402	$ 76.402	$ 695.722	$ 2.693.767	
MARTHA JANETH RODRIGUEZ CUADRADO	40.437.577	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 232.489	$ 76.402	$ 76.402	$ 701.719	$ 2.691.462	
LUZ DARY CUEVAS OJEDA	40.328.732	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 249.095	$ 76.402	$ 76.402	$ 701.719	$ 2.708.068	
PAOLA ANDREA AGUDELO PRIETO	52.709.841	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 249.095	$ 76.402	$ 76.402	$ 695.722	$ 2.702.070	
LEIDY MARION RODRIGUEZ	1.121.855.035	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 249.095	$ 76.402	$ 76.402	$ 605.758	$ 2.612.106	
DIBIA MENDEZ CASTRO	40.437.598	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 249.095	$ 76.402	$ 76.402	$ 695.722	$ 2.702.070	
INES MOJICA LANCHEROS	40.217.289	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 249.095	$ 76.402	$ 76.402	$ 701.719	$ 2.708.068	
OLGA LUCIA AGUDELO MEDINA	40.390.467	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 249.095	$ 76.402	$ 76.402	$ 701.719	$ 2.708.068	
MARIA ALEJANDRA ARROYABE SERNA	1.121.875.759	AGENTE EDUCATIVO TIPO 1	LD	$ 1.910.058	$ 249.095	$ 76.402	$ 76.402	$ 695.722	$ 2.702.070	
MARISOL TIMOTE HERRERA	40.393.906	AGENTE EDUCATIVO TIPO 2	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 649.997	$ 2.509.925	
CLAUDIA LILIANA MANCERA CASTRO	40.328.004	AGENTE EDUCATIVO TIPO 2	LD	$ 1.380.000	$ 249.095	$ 55.200	$ 55.200	$ 529.452	$ 2.048.147	
SANDRA MILENA DUEÑAS HERNANDEZ	35.262.431	AGENTE EDUCATIVO TIPO 2	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 649.997	$ 2.509.925	
ANA ELSY HERNANDEZ MORA	40.188.457	AGENTE EDUCATIVO TIPO 2	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 644.442	$ 2.504.369	
GLORIA FARFAN LUGO	21.236.053	AGENTE EDUCATIVO TIPO 2	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 666.664	$ 2.526.592	
MONICA ASTRID SALAS ABELLA	40.333.004	AUXILIAR DE COCINA	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 649.997	$ 2.509.925	
MARIA ELIZABETH JOVEN DIAZ	1.121.880.308	AUXILIAR DE COCINA	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 649.997	$ 2.509.925	
ANA RUBIELA ROJAS SEGURA	40.392.559	AUXILIAR DE COCINA	LD	$ 1.750.905	$ 215.882	$ 70.036	$ 70.036	$ 644.442	$ 2.471.156	
JANNARIC ESMERALDA PARRADO TORRES	1.121.916.043	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 644.442	$ 2.504.369	
DIANA CECILIA GOMEZ BERMUDEZ	40.330.921	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 649.997	$ 2.509.925	
YURI ALEXIS GOMEZ LEON	40.218.601	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	$ 1.750.905	$ 249.095	$ 70.036	$ 70.036	$ 649.997	$ 2.509.925	
SANDRA CHANCHI ALZATE	1.121.876.271	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	$ 195.700	$ 249.095	$ 7.828	$ 7.828	$ 103.785	$ 532.924	
TOTAL				$ 47.711.272	$ 5.421.968	$ 1.752.451	$ 1.752.451	$ 16.047.857	$ 65.676.195	

Observaciones:

HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
Representante legal

C.C 74.810.212 de Sabanalarga

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2026-07-08

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 37898840

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2026-06

Período Salud: 2026-07

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																			CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	COL EN EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	40328732	LUZ DARY CUEVAS	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40437577	MARTHA JANETH RODRIGUEZ	01	0			50	1	2843001											X				0	2	2	2	2032500	0.0	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	0
CC	40437577	MARTHA JANETH RODRIGUEZ	01	0			50	1	2843001															0	28	28	28	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40437598	DIBIA MENDEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	52709841	PAOLA ANDREA AGUDELO	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLFONDOS	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1121923043	LAURA CRISTINA OLAYA	01	0			50	1	2843001											X				0	1	1	1	2032500	0.0	4002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	0
CC	1121923043	LAURA CRISTINA OLAYA	01	0			50	1	2843001															0	29	29	29	2032500	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40217289	INES MOJICA	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	40390467	OLGA LUCIA AGUDELO	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1121875759	MARIA ALEJANDRA ARROYABE	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLFONDOS	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	1121855035	LEIDY MARION RODRIGUEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2032500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	35262431	SANDRA MILENA DUEÑAS	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40188457	ANA ELSY HERNANDEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	40328004	CLAUDIA LILIANA MANCERA	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	40393906	MARISOL TIMOTE	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	21236053	GLORIA FARFAN	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	FAMISANAR	12.5	COFREM	4
CC	40333004	MONICA ASTRID SALAS	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40392559	ANA RUBIELA ROJAS	01	0			50	1	2843001											X				0	2	2	2	1750905	0.0	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	0
CC	40392559	ANA RUBIELA ROJAS	01	0			50	1	2843001											X				0	2	2	2	1750905	0.0	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	0
CC	40392559	ANA RUBIELA ROJAS	01	0			50	1	2843001															0	26	26	26	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2026-07-08

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 37898840

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2026-06

Período Salud: 2026-07

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																			CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	COL EN EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	1121880308	MARIA ELIZABETH JOVEN	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1121916043	JANNARIC ESMERALDA PARRADO	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	40330921	DIANA CECILIA GOMEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40218601	YURY ALEXIS GOMEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	1121876271	SANDRA CHANCHI	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	35261147	DIANA MILENA SANCHEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2817900	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40188772	JAISY GIOVANNA IZQUIERDO	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	5242300	1.044	4002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1111453929	YULI ANDREA LOPEZ	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	4668200	1.044	4002	PROTECCION	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	35260106	NORMA CONSTANZA PARRADO	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	4668200	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1120500462	LINA MARCELA MORA	01	0			50	1	2843001												X			0	3	3	3	3065500	0.0	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	0
CC	1120500462	LINA MARCELA MORA	01	0			50	1	2843001															0	27	27	27	3065500	1.044	4002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1121873801	TANIA SHIRLEY ARTEAGA	01	0			50	1	2843001															0	30	30	30	2189800	1.044	4002	PORVENIR	16.0	FAMISANAR	12.5	COFREM	4

PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO											Enero 2013	
											Versión 1	Página 1 de 1
Regional	META	Villavicencio										
Número de Contrato:	5000608/2025	Nombre entidad adminsitradora del servicio: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL META										
Cantidad de Personal Contratado: 12												
Laboral	prestación de servicios	Intermediación laboral			JUNIO			Fecha de presentación de la		15/07/2026		
DATOS GENERALES TALENTO HUMANO				PAGOS					NETO RECIBIDO	FIRMA		
NOMBRES Y APELLIDOS	NO: DE CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION LD=LABORAL DIRECTO PS=PRESTACION DE	REMUNERACIÓN MENSUAL	AXULIO DE TANSPORTE	OTROS	SALUD	PENSION				
YURI LIZETH GIL BOCANEGRA	1122142926	AUXILIAR GESTION DE PROCESOS	LD	$ 2.332.000,00	$ 249.095,00		$ 93.280,00	$ 93.280,00	$ 2.394.535,00			
LAY FERNANDA SOLARTE MINA	1006874571	AUXILIAR ENFERMERIA	LD	$ 3.065.500,00	$ 249.095,00		$ 122.620,00	$ 122.620,00	$ 3.069.355,00			
ESPERANZA VILLALOBOS VELASQUEZ	40433699	AGENTE EDUCATIVA	LD	$ 1.634.178,00	$ 232.489,00		$ 65.367,12	$ 65.367,12	$ 1.735.932,76			
MADELEYNE BABATIVA BASTIDAS	30946313	AGENTE EDUCATIVA	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
ANDREA RODRIGUEZ	1121905534	AGENTE EDUCATIVA	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
LUCILA ROJAS CORTES	1022330311	AGENTE EDUCATIVA	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
KELLY JOHANA CARABALI CORTES	1006778936	AUXILIAR PEDAGOGICA	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
NINI JOHANA CESPEDES VELASQUEZ	49670617	AUXILIAR PEDAGOGICA	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
RITA ISABEL SANCHEZ NEGRETE	42655330	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
IVANA PATRICIA GARCIA CHOGO	1122131965	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
NATALI SIERRA MONTAÑA	1122116484	AUXILIAR DE COCINA	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
YURI JASMIN TIQUE RODRIGUEZ	1120560192	AUXILIAR DE COCINA	LD	$ 1.750.905,00	$ 249.095,00		$ 70.036,20	$ 70.036,20	$ 1.859.927,60			
TOTAL				$ 22.789.823,00	$ 2.972.534,00	$ -	911.592,92	911.592,92	$ 23.939.171,16			
Observaciones:												

HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

74810212 de Sanabanalarga Casanare

PAGADA

CONSULTA DE EMPLEADOS POR PLANILLA

Razón Social: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META

Identificación: NI-892000146

Sucursal: 0

ARP: 14-7 SEGUROS BOLIVAR

Fecha Pago Planilla: 2026-07-08

INFORMACIÓN DE LA PLANILLA

Número Planilla: 37898840

Tipo de Planilla: E

Período Pensión: 2026-06

Período Salud: 2026-07

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

ASOPAGOS s.a.

										NOVEDADES																					CENTRO DE TRABAJO		AFP		EPS		CCF	
TIPO DOC	No. ID	NOMBRE	TIPO COT	SUBTIPO COT	EXT NO PENS	COL EN EXT	DPTO UB LAB	MPIO UB LAB	ACTIVIDAD ECONÓMICA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COT PEN	DIAS COT SAL	DIAS COT ARP	SALARIO BÁSICO	TARIFA %	CÓDIGO	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %	NOMBRE	TARIFA %
CC	1006874571	LAY FERNANDA SOLARTE	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	3065500	1.044	5002	PORVENIR	16.0	EPS-S CAPITAL	12.5	COFREM	4
CC	1122142926	YURI LIZETH GIL	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	2332000	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	40433699	ESPERANZA VILLALOBOS	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	30946313	MADELEYNE BABATIVA	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1121905534	ANDREA RODRIGUEZ	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1022330311	LUCILA ROJAS	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	49670617	NINI JOHANNA CESPEDES	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1006778936	KELLY JOHANNA CARABALI	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4
CC	42655330	RITA ISABEL SANCHEZ	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PORVENIR	16.0	SANITAS	12.5	COFREM	4
CC	1122131965	IVANA PATRICIA GARCIA	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1122116484	NATALI SIERRA	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	COLPENSIONES	16.0	SALUD TOTAL	12.5	COFREM	4
CC	1120560192	YURI JASMIN TIQUE	01	0			50	6	2843001															0	30	30	30	1750905	1.044	5002	PROTECCION	16.0	NUEVA E.P.S. S.A.	12.5	COFREM	4

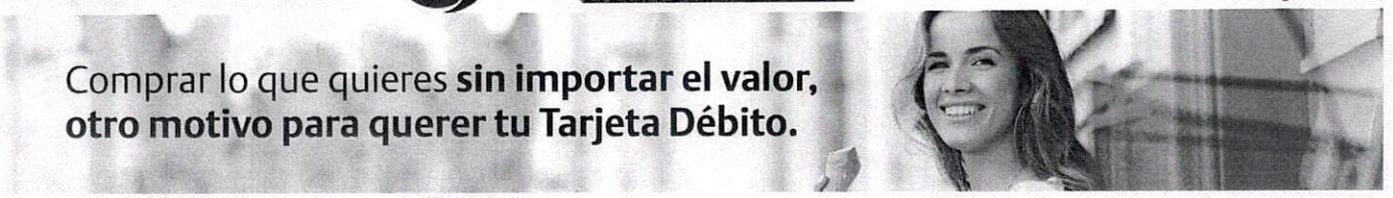
27

Banco de Bogotá

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

Extracto Cuenta Ahorros

Nro. 2026070206CD8014381030



56519 32-70

COFREM- CONV606/2025 APORTE ICBF
AV 40 35 A -19
MAIZARO
VILLAVICENCIO ,META
Entrega: UR Oficina: 1649
56519

FECHA EXTRACTO **Junio - Junio 2026**
Desde: Junio 01 Hasta: Junio 30
Cuenta Número: 357417609
Tipo de Cuenta: Superdía Especial 360
Cod. Origen: 1649
VILLAVICENCIO

Resumen de la Información

Promedio del periodo:	**0.00**
Saldo Inicial:	**0.00**
Total 000000 Abonos:	0.00
Total 000000 Cargos:	0.00
Total IVA:	0.00
Total 4x1000 GMF:	0.00
Total Retencion:	0.00
Total Intereses:	0.00
Saldo Final:	**0.00**

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
-----	-----	-------- FIN MOVIMIENTOS --------	----------	----------	---------	----------	----------

Notificar cualquier reparo a la Revisoría Fiscal KPMG Ltda., Apartado Aéreo No. 36700 Bogotá CC-091-2 (Junio/2004)

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a www.bancodebogota.com.co o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

Queremos siempre brindarte el mejor servicio, te recordamos que contamos con la Defensoría del Consumidor Financiero la cual podrás contactar de lunes a viernes de 8:00 a.m a 5:30 p.m. al teléfono fijo: 3320101, celular (+57) 318 373 00 77, correo electrónico defensoriaconsumidorfinanciero@bancodebogota.com.co, o en la dirección Calle 36 No. 7 – 47 piso 4 en la ciudad de Bogotá D.C. Podrás ampliar la información relacionada con esta institución en www.bancodebogota.com.

Impreso por dispapeles SAS NIT 860.028.580-2 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA V

BIENESTAR FAMILIAR	LISTADO VALORIZACION DE PRODUCTOS	Versión 1	Enero 2013 Página 1 de 1
Regional	META	**Centro Zonal**	
Número de Contrato:	50006062025	**Nombre entidad adminsitradora del servicio:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL META	
Periodo de ejecución		**DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026**	

INFORMACION DE VALORIZACION DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026	CARNES	226,00	$ 3.701.220
DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026	VERDURAS	350,90	$ 1.972.160
DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026	FRUTAS	4572,14	$ 7.618.549
DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026	LACTEOS	551,50	$ 2.941.579
DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026	OTROS	1590,00	$ 763.200
TOTAL		**7.290,54**	**$ 16.996.708**

Observaciones:

HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA
Representante Legal

C.C. 74810212 de Sabanalarga

Dr. Solano

NOMBRES	FIRMA	FECHA
Elaboró: Diana S./Aux Administrativa		17-7-26
Revisó:Giovana I. / Coordinadora CDI		17-07-2026
Aprobó: Adriana G./Jefe Foniñez (E)		17-07-2026.
Aprobó: Nubia Rodriguez/ Jefe Sub. Prog. Soc.		21-07-2026

BIENESTAR FAMILIAR	LISTADO VALORIZACION DE PRODUCTOS	Versión 1	Enero 2013 Página 1 de 1
Regional	META	**Centro Zonal**	
Número de Contrato:	50006062025	**Nombre entidad adminsitradora del servicio:** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL META COFREM / CDI DINAMARCA	
Periodo de ejecución		**JUNIO**	

INFORMACION DE VALORIZACION DE PRODUCTOS

FECHA	PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
01/06/2026 al 30/06/2026	CARNES	43,4	$ 554.780,00
01/06/2026 al 30/06/2026	VERDURAS	95,2	$ 569.670,00
01/06/2026 al 30/06/2026	FRUTA	1263	$ 2.784.992,00
01/06/2026 al 30/06/2026	LACTEOS		
01/06/2026 al 30/06/2026	OTROS	1625,5	$ 834.818,00
01/06/2026 al 30/06/2026	TRANSPORTE		
TOTAL			**$ 4.744.260,00**

Observaciones:

HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA **Director Administrativo**	**74810212 de Sanabanalarga Casanare**

	NOMBRE Y CARGO	FIRMA	FECHA
ELABORO	Yuri Gil / Auxiliar en Gestion de Pocesos		15/07/2026
APROBO	Luz Adriana Gutierrez / Jefe de Foniñez (E)		17-07-26
APROBO	Nubia Rodriguez / Subdirector Prog Soc		21-07-26

LA PIEL ROJA

Factura Electrónica De Venta No

FAEL No. 2747

No responsable de Iva No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4723 200.00 X 1000

JUAN ITALO BRICENO

Nit 17330019

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105546097 que habilita desde FAEL 2525 hasta FAEL 10000. Vence 2026-08-05

CLIENTE	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
NIT	892000146 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 40 35 A 19	Villavicencio	6818322

POR CONCEPTO DE

CHAPARRALITO SEGÚN COTIZACIÓN No COT 399

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
25/06/2026	25/07/2026	JUAN DAVID SOLANO MIRANDA	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	RT4	PULPA NEGRA	7,50	kg	$ 30.000	0%	0	$ 225.000
2	04	CARNE DE CERDO	7,50	kg	$ 24.000	0%	0	$ 180.000
3	04	CARNE DE CERDO	7,00	kg	$ 24.000	0%	0	$ 168.000
4	RT4	PULPA NEGRA	7,50	kg	$ 30.000	0%	0	$ 225.000
5	37	CARNE MOLIDA	13,00	kg	$ 22.000	0%	0	$ 286.000
6	08	PIERNA DE CERDO PORCIONADA	8,50	kg	$ 24.000	0%	0	$ 204.000
7	RT4	PULPA NEGRA	8,50	kg	$ 30.000	0%	0	$ 255.000
8	74	HIGADO	7,00	kg	$ 20.000	0%	0	$ 140.000

Total líneas o ítems: 8

SUBTOTAL	**$ 1.683.000**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 1.683.000**
RETEFUENTE	**$ 0**
RETEIVA	**$ 0**
RETEICA	**$ 0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$ 1.683.000**

Valor en Letras

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 25/06/2026 16:46:37

CENTRAL DE ABASTOS LOCAL F 17-01 Teléfono 3204261963 Villavicencio

Correo Electrónico JUANBRICENO@CARNESLAPIELROJA.COM

CUFE: 4f1e2ea0c4cb8404a4e8e717fab039829247bf9b93c270c3e1a83be5aa842f1832ee55f52c40f210803b4bd4e5588db2 --Expedición: 25/06/2026 04:48 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica de Venta AAF - 23

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764107054004 de 11/03/2026 - 11/03/2028 autoriza AAF - 1 a AAF - 500

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	04/06/2026 14:15
Fecha de Vencimiento	04/06/2026 14:15
Fecha de Validación	04/06/2026 14:15
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Débito Interbancario
Moneda	COP
Orden de Compra	1-5 JUNIO

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA Y AGROINDUSTRIAL FRUTOS DEL ARIARI A&A
Nombre Comercial	ASOFRUARIARI A&A
NIT	900989882
Obligación	NO APLICA
Email	asociacionagropecuariafrutosde@gmail.com
Teléfono	3123130969
Dirección Fiscal	CR 7 9 75, RESTREPO, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	COFREM
Nombre Comercial	COFREM
NIT	892000146
Obligación	IVA
Email	892000146@factureinbox.co
Teléfono	60 6818320
Dirección	Avenida 40No 35A-19 Nuevo Maizaro
Ciudad, Depart.	VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1	LIMÒN	1	KGM	$4,468.00		$4,557.00	$4,557.00
2	3	LECHUGA BATABIA	11	KGM	$4,539.00		$49,929.00	$49,929.00
3	7	CABEZONA	7	KGM	$4,555.00		$32,614.00	$32,614.00
4	9	CEBOLLA LARGA	5	KGM	$6,862.00		$34,310.00	$34,310.00
5	11	CILANTRO	0	KGM	$9,592.00		$4,796.00	$4,796.00
6	13	TOMATE	32	KGM	$6,558.00		$212,479.00	$212,479.00
7	52	ZANAHORIA	10	KGM	$4,939.00		$50,081.00	$50,081.00
8	17	PIMENTON	1	KGM	$7,660.00		$8,732.00	$8,732.00
9	21	PAPA	19	KGM	$3,458.00		$67,085.00	$67,085.00
10	25	PLATANO HARTON MADURO	23	KGM	$4,797.00		$110,331.00	$110,331.00
11	30	PEPINO COHOMBRO	10	KGM	$3,649.00		$36,490.00	$36,490.00
12	31	AGUACATE	3	KGM	$24,985.00		$87,448.00	$87,448.00
13	35	PAPAYA	44	KGM	$3,775.00		$166,100.00	$166,100.00
14	54	MANDARINA	465	94	$1,334.00		$620,310.00	$620,310.00
15	37	PIÑA	41	KGM	$3,612.00		$148,092.00	$148,092.00
16	39	BANANO	510	94	$985.00		$502,350.00	$502,350.00
17	42	MANGO	37	KGM	$9,760.00		$369,904.00	$369,904.00
18	44	MANZANA ROJA 125 GR	690	94	$1,619.00		$1,117,110.00	$1,117,110.00

CUFE: 17859a8420f6ccacdfc2ca46ff113c2ecd07813270dae85ef86f6325c3ff9ef641403f5634b10ceba512813c4e3198ac

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Factura Electrónica de Venta AAF - 23

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764107054004 de 11/03/2026 - 11/03/2028 autoriza AAF - 1 a AAF - 500

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	04/06/2026 14:15
Fecha de Vencimiento	04/06/2026 14:15
Fecha de Validación	04/06/2026 14:15
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Débito Interbancario
Moneda	COP
Orden de Compra	1-5 JUNIO

19	46	PATILLA	33	KGM	$3,786.00	$124,938.00	$124,938.00
20	33	FRESA	7	KGM	$12,574.00	$94,305.00	$94,305.00
21	19	YUCA	10	KGM	$5,224.00	$52,240.00	$52,240.00

21

Subtotal	$3,894,202.00
Ret. FUENTE (1.5%)	-$58,413.00
Ret. ICA (0.4%)	-$15,577.00
Total a Pagar	**$3,820,212.00**

CHAPARRALITO

Unidades de medida: 94 = unidad, KGM = kilogramo

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 17859a8420f6ccacdfc2ca46ff113c2ecd07813270dae85ef86f6325c3ff9ef641403f5634b10ceba512813c4e3198ac

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Factura Electrónica de Venta AAF - 25

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764107054004 de 11/03/2026 - 11/03/2028 autoriza AAF - 1 a AAF - 500

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	10/06/2026 14:39
Fecha de Vencimiento	10/06/2026 14:39
Fecha de Validación	10/06/2026 14:41
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Débito Interbancario
Moneda	COP
Orden de Compra	9-12 JUNIO

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA Y AGROINDUSTRIAL FRUTOS DEL ARIARI A&A
Nombre Comercial	ASOFRUARIARI A&A
NIT	900989882
Obligación	NO APLICA
Email	asociacionagropecuariafrutosde@gmail.com
Teléfono	3123130969
Dirección Fiscal	CR 7 9 75, RESTREPO, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	COFREM
Nombre Comercial	COFREM
NIT	892000146
Obligación	IVA
Email	892000146@factureinbox.co
Teléfono	60 6818320
Dirección	Avenida 40No 35A-19 Nuevo Maizaro
Ciudad, Depart.	VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1	LIMÒN	1	KGM	$4,468.00		$4,468.00	$4,468.00
2	3	LECHUGA BATABIA	13	KGM	$4,462.00		$58,988.00	$58,988.00
3	5	AHUYAMA	22	KGM	$3,460.00		$77,781.00	$77,781.00
4	7	CABEZONA	14	KGM	$4,975.00		$70,645.00	$70,645.00
5	9	CEBOLLA LARGA	3	KGM	$7,345.00		$28,792.00	$28,792.00
6	11	CILANTRO	0	KGM	$11,965.00		$5,983.00	$5,983.00
7	13	TOMATE	25	KGM	$7,660.00		$192,266.00	$192,266.00
8	52	ZANAHORIA	5	KGM	$5,350.00		$30,495.00	$30,495.00
9	17	PIMENTON	1	KGM	$7,660.00		$8,273.00	$8,273.00
10	23	PAPA CRIOLLA	18	KGM	$8,083.00		$147,919.00	$147,919.00
11	25	PLATANO HARTON MADURO	20	KGM	$4,986.00		$104,307.00	$104,307.00
12	27	PLATANO HARTON VERDE	1	KGM	$4,986.00		$8,875.00	$8,875.00
13	33	FRESA	6	KGM	$13,708.00		$82,248.00	$82,248.00
14	35	PAPAYA	22	KGM	$3,679.00		$82,115.00	$82,115.00
15	54	MANDARINA	460	94	$1,386.00		$637,560.00	$637,560.00
16	37	PIÑA	58	KGM	$3,481.00		$202,594.00	$202,594.00
17	39	BANANO	460	94	$1,021.00		$469,660.00	$469,660.00
18	42	MANGO	13	KGM	$13,110.00		$176,985.00	$176,985.00

CUFE: 7a43c83cf79c24863475c91fabcb4bfd688c4dbeb80cf1f07d4c9ba2dc54e689048eeed9b24b004285c41e263faea1ce

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Factura Electrónica de Venta AAF - 25

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764107054004 de 11/03/2026 - 11/03/2028 autoriza AAF - 1 a AAF - 500

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	10/06/2026 14:39
Fecha de Vencimiento	10/06/2026 14:39
Fecha de Validación	10/06/2026 14:41
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Débito Interbancario
Moneda	COP
Orden de Compra	9-12 JUNIO

19	44	MANZANA ROJA 125 GR	590	94	$1,620.00	$955,800.00	$955,800.00

19

Subtotal	$3,345,754.00
Ret. FUENTE (1.5%)	-$50,186.00
Ret. ICA (0.4%)	-$13,383.00
Total a Pagar	**$3,282,184.00**

CHAPARALITO

Unidades de medida: 94 = unidad, KGM = kilogramo

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 7a43c83cf79c24863475c91fabcb4bfd688c4dbeb80cf1f07d4c9ba2dc54e689048eeed9b24b004285c41e263faea1ce

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Factura Electrónica de Venta AAF - 27

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764107054004 de 11/03/2026 - 11/03/2028 autoriza AAF - 1 a AAF - 500

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	17/06/2026 17:50
Fecha de Vencimiento	17/06/2026 17:50
Fecha de Validación	17/06/2026 17:51
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Débito Interbancario
Moneda	COP
Orden de Compra	16-19 JUNIO

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ASOCIACIÓN AGROPECUARIA Y AGROINDUSTRIAL FRUTOS DEL ARIARI A&A
Nombre Comercial	ASOFRUARIARI A&A
NIT	900989882
Obligación	NO APLICA
Email	asociacionagropecuariafrutosde@gmail.com
Teléfono	3123130969
Dirección Fiscal	CR 7 9 75, RESTREPO, (META, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	COFREM
Nombre Comercial	COFREM
NIT	892000146
Obligación	IVA
Email	892000146@factureinbox.co
Teléfono	60 6818320
Dirección	Avenida 40No 35A-19 Nuevo Maizaro
Ciudad, Depart.	VILLAVICENCIO, META (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	48	ACELGA	7	KGM	$3,880.00		$28,867.00	$28,867.00
2	50	ARVEJA DESGRANADA	1	KGM	$18,580.00		$29,728.00	$29,728.00
3	7	CABEZONA	11	KGM	$7,405.00		$86,639.00	$86,639.00
4	9	CEBOLLA LARGA	2	KGM	$7,947.00		$23,682.00	$23,682.00
5	11	CILANTRO	0	KGM	$14,338.00		$8,603.00	$8,603.00
6	21	PAPA	17	KGM	$3,376.00		$59,755.00	$59,755.00
7	17	PIMENTON	0	KGM	$7,786.00		$5,139.00	$5,139.00
8	27	PLATANO HARTON VERDE	12	KGM	$4,825.00		$61,374.00	$61,374.00
9	63	REMOLACHA	6	KGM	$3,250.00		$21,580.00	$21,580.00
10	65	REPOLLO	7	KGM	$4,258.00		$33,383.00	$33,383.00
11	13	TOMATE	14	KGM	$7,217.00		$101,182.00	$101,182.00
12	52	ZANAHORIA	6	KGM	$4,782.00		$31,370.00	$31,370.00
13	39	BANANO	500	94	$929.00		$464,500.00	$464,500.00
14	20	GUAYABA	6	KGM	$7,660.00		$45,960.00	$45,960.00
15	54	MANDARINA	250	94	$1,300.00		$325,000.00	$325,000.00
16	42	MANGO	18	KGM	$11,540.00		$216,952.00	$216,952.00
17	44	MANZANA ROJA 125 GR	270	94	$1,632.00		$440,640.00	$440,640.00
18	35	PAPAYA	22	KGM	$7,779.00		$171,138.00	$171,138.00

CUFE: 7bff4c379a5f1a7047d05e3f722f0c3a2b99c10945f7cb9f8e9727a291123efa09c0ffd963dce479a802f97597505336

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Factura Electrónica de Venta AAF - 27

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764107054004 de 11/03/2026 - 11/03/2028 autoriza AAF - 1 a AAF - 500

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

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	17/06/2026 17:50
Fecha de Vencimiento	17/06/2026 17:50
Fecha de Validación	17/06/2026 17:51
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Transferencia Débito Interbancario
Moneda	COP
Orden de Compra	16-19 JUNIO

19	46	PATILLA	35	KGM	$2,783.00	$99,910.00	$99,910.00
20	37	PIÑA	29	KGM	$3,288.00	$95,352.00	$95,352.00

20

Subtotal	$2,350,753.00
Ret. FUENTE (1.5%)	-$35,261.00
Ret. ICA (0.4%)	-$9,403.00
Total a Pagar	**$2,306,089.00**

CHAPARRALITO

Unidades de medida: 94 = unidad, KGM = kilogramo

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 7bff4c379a5f1a7047d05e3f722f0c3a2b99c10945f7cb9f8e9727a291123efa09c0ffd963dce479a802f97597505336

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648



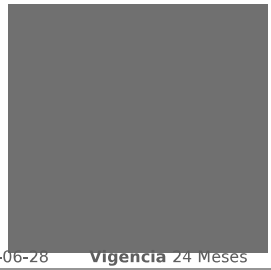
Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: B0645860

FECHA DE EMISIÓN: 2026-06-01 03:52:03-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2026-06-01 03:49:48

FEC.VEN: **2026-07-01**



Nº.Resolución: 18764073951766 **Prefijo:** B06 **Consecutivo:** 30180 hasta 500000 **Fecha** 2024-06-28 Hasta 2026-06-28 **Vigencia** 24 Meses

Datos del Emisor
Razón Social/Nombre: INDUSTRIA NUTRICIONAL AVICOLA S.A.S.
CC/NIT: 900303957-9
Actividad Económica: 4631
Responsabilidad: No aplica – Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA
Dirección: CL 32 34 15 BRR BARZAL MAIZARO-META-VILLAVICENCIO-CO
Teléfonos: 6626662
E-mail: facturas@avellano.com.co

Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
NIT: 892000146-3
Actividad Económica: 8430
Dirección: CALLE 24 N 2-12 CON CALLE 25 N 2 93-META-VILLAVICENCIO (META)-CO
Teléfonos: 3123689051
E-mail: 892000416@factureinbox.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desct.°	Valor Total
1	22010	36.60	KGM	MUSLO SIN CAMPESINO	11,800.00	IVA	0.00	0.00	0.00	431,880.00
2	22104	43.60	KGM	PECHUGA CAMPESINA GRANDE	14,500.00	IVA	0.00	0.00	0.00	632,200.00

Total Items 2 **TOTAL en letras: millon sesenta y cuatro mil ochenta con cero COP**

Total Cant. 80.2

Impuestos		
Tipo	**Monto Base**	**Total**
IVA: 0.00%	1,064,080.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,064,080.00
Base Imponible:	1,064,080.00
IVA	0.00
TOTAL:	1,064,080.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Referencia**
Credito	Consignación bancaria	2026-07-01	892000146

Nota

horeca CHAPARRALITO

AGENTE AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGUN RESOLUCIÓN N°1653-67.07/768 DEL 26/06/2024

.

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, FACTURAS REGISTRADAS EN LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA, MEDIANTE EL BENEFICIO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1555 DE 2017

El comprador declara haber recibido la mercancia arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: 1c9bf40c2c94113af03160cedd4b743922496cf5044a9586bbaef91c9b38573f77864d32aba4c8a81c965001f284bcec



Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: B0646098

FECHA DE EMISIÓN: 2026-06-10 03:49:10-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2026-06-10 03:47:03

FEC.VEN: **2026-07-10**

[redacted]

Nº.Resolución: 18764073951766 **Prefijo:** B06 **Consecutivo:** 30180 hasta 500000 **Fecha** 2024-06-28 Hasta 2026-06-28 **Vigencia** 24 Meses

Datos del Emisor
Razón Social/Nombre: INDUSTRIA NUTRICIONAL AVICOLA S.A.S.
CC/NIT: 900303957-9
Actividad Económica: 4631
Responsabilidad: No aplica – Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA
Dirección: CL 32 34 15 BRR BARZAL MAIZARO-META-VILLAVICENCIO-CO
Teléfonos: 6626662
E-mail: facturas@avellano.com.co

Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
NIT: 892000146-3
Actividad Económica: 8430
Dirección: CALLE 24 N 2-12 CON CALLE 25 N 2 93-META-VILLAVICENCIO (META)-CO
Teléfonos: 3123689051
E-mail: 892000416@factureinbox.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desct.°	Valor Total
1	22010	33.20	KGM	MUSLO SIN CAMPESINO	11,800.00	IVA	0.00	0.00	0.00	391,760.00

Total Items 1 **TOTAL en letras: trescientos noventa y uno mil setecientos sesenta con cero COP**

Total Cant. 33.2

Impuestos		
Tipo	**Monto Base**	**Total**
IVA: 0.00%	391,760.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	391,760.00
Base Imponible:	391,760.00
IVA	0.00
TOTAL:	391,760.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Referencia**
Credito	Consignación bancaria	2026-07-10	892000146

Nota

horeca CHAPARRALITO

AGENTE AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGUN RESOLUCIÓN N°1653-67.07/768 DEL 26/06/2024

.

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, FACTURAS REGISTRADAS EN LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA, MEDIANTE EL BENEFICIO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1555 DE 2017

El comprador declara haber recibido la mercancia arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: 549d201aedf248fc9eaffcfcd4bc1e151078266778aecaa769de8cb0f0c3074cc9e90c377e37de48f09a613d7faca858



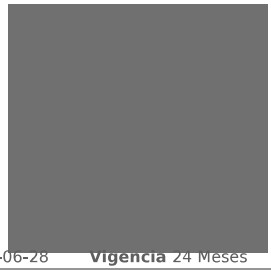
Factura Electronica de Venta

NUM.DOC: B0646208

FECHA DE EMISIÓN: 2026-06-16 03:16:46-05:00

FECHA DE VALIDACIÓN: 2026-06-16 03:14:58

FEC.VEN: **2026-07-16**



Nº.Resolución: 18764073951766 **Prefijo:** B06 **Consecutivo:** 30180 hasta 500000 **Fecha** 2024-06-28 Hasta 2026-06-28 **Vigencia** 24 Meses

Datos del Emisor
Razón Social/Nombre: INDUSTRIA NUTRICIONAL AVICOLA S.A.S.
CC/NIT: 900303957-9
Actividad Económica: 4631
Responsabilidad: No aplica – Otros / Impuesto sobre las ventas - IVA
Dirección: CL 32 34 15 BRR BARZAL MAIZARO-META-VILLAVICENCIO-CO
Teléfonos: 6626662
E-mail: facturas@avellano.com.co

Datos del Adquiriente
Razón Social/Nombre: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
NIT: 892000146-3
Actividad Económica: 8430
Dirección: CALLE 24 N 2-12 CON CALLE 25 N 2 93-META-VILLAVICENCIO (META)-CO
Teléfonos: 3123689051
E-mail: 892000416@factureinbox.co

#	Código	Cant.	U.M	Descripción	Valor Unitario	V.	%	Impto	Desct.°	Valor Total
1	22104	9.00	KGM	PECHUGA CAMPESINA GRANDE	14,500.00	IVA	0.00	0.00	0.00	130,500.00
2	22010	36.60	KGM	MUSLO SIN CAMPESINO	11,800.00	IVA	0.00	0.00	0.00	431,880.00

Total Items 2 **TOTAL en letras: quinientos sesenta y dos mil trescientos ochenta con cero COP**

Total Cant. 45.6

Impuestos		
Tipo	**Monto Base**	**Total**
IVA: 0.00%	562,380.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	562,380.00
Base Imponible:	562,380.00
IVA	0.00
TOTAL:	562,380.00

Medios de Pago			
Forma de Pago	**Medio de Pago**	**Fecha de Vencimiento**	**Referencia**
Credito	Consignación bancaria	2026-07-16	892000146

Nota

horeca SEDE CHAPARRALITO

AGENTE AUTORRETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGUN RESOLUCIÓN N°1653-67.07/768 DEL 26/06/2024

.

NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE, FACTURAS REGISTRADAS EN LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA, MEDIANTE EL BENEFICIO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1555 DE 2017

El comprador declara haber recibido la mercancia arriba descrita y certifica que esta factura la firma la persona expresamente autorizada para ello. En caso de mora en el pago se causan intereses mensuales proporcionales a la tasa maxima legal autorizada para operaciones comerciales. Al pagar exija el recibo de caja original, es el único comprobante que aceptamos como prueba de la cancelación de su factura.

Nota Confidencial: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención, difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

CUFE: cca2ffae3120712d71ab70d99862def7cc3fc454d1cf602febf499e7c29cb105b2cfea46696def2bf41bea863e671481

PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.
NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
Número:	FEV178586
Fecha:	3/06/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
Sucursal: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREN
Contacto: SOLANO NOVOA HECTOR ORLANDO
Nit o C.C: 892000146
Dirección Ppal: AV 40 35 A 19
Dirección Suc: AV 40 35 A 19
Telefono: 6818322
Correo E: direccion@cofrem.com.co

Forma de Pago: CREDITO 15 DIAS
Medio de Pago:
Fecha de vencimiento: 18/06/2026 12:00:00 a. m.
Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00055919	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
0500014	CAJA X3 SIXPACK ENTERA RECREO 1.1	11	UND	82.140,00	0,00	903.540,00	0,00	0,00	0 %	0,00
1118	KUMIS BOLSA 1000 Grs RECREO	19	UND	5.860,00	0,00	111.340,00	7.600,00	0,00	19 %	21.154,00
229	YOGHURT BOL 1000 Gr SMDESCR FRESA RECREO	8	UND	5.540,00	0,00	44.320,00	5.440,00	0,00	19 %	8.421,00
2582	SIX PACK ENTERA RECREO EXTRALITRO X 1.1	1	UND	27.380,00	0,00	27.380,00	0,00	0,00	0 %	0,00
715	YOGHURT BOL 1000 Grs SMDESCR MORA RECREO	8	UND	5.540,00	0,00	44.320,00	5.440,00	0,00	19 %	8.421,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$1.130.900	$0	$1.130.900	$56.476	$28.272	$1.159.104

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
COMPRAS	$1.130.900	2,50%	$28.272

Valor letras: **UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE *******

Total Items: 47

Notas Factura: CDI Chaparralito Llanero -Caso: 159968 -
Requisicion:36228

Notas Pedido:

Peso Total: 273,40

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: d72e0b641517a968fa2bed7329faf371478961032f0492acc15bf3a7d9da8a24907c5eef72b78ae092ab2e231e3b2a55

FIRMA DIGITAL: AGoienCf0fsnLOYK1MqOLb81I0p0lpOX9aicUBgbMYKK/+RNfWfDvM15beitMgxnjHkYy9WE6SKHIBjdbFtKBr6nGtHNsSHSAIlaSKXhv/hKuvmW6XtJeSgrTRp
Oor/yyZiSHhrWpQkEbC9csWxZLE+09WAbWIDQfdd7GKnpFqgO33/K8Tz6kx1yIHUeOVVJt7iBDJvias0WfqoqKYM45b2wXqWzO+viu+idY5bG/zo9nhbmdWnPuci9A
OPYLMgQuC42xTMR3ei6nqv8j6fZqFJK2eovJCXYaPSwaIEALLay7Nk05BjAdl/mAb8xOGHiZv5SvN1EGpx+8P/PvT3NIg==

FECHA DIAN: 2026-06-03 11:18:03-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega



PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.
NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
Número:	FEV178586
Fecha:	3/06/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 2 of {PageCount}

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
Sucursal:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREN
Contacto:	SOLANO NOVOA HECTOR ORLANDO
Nit o C.C:	892000146
Dirección Ppal:	AV 40 35 A 19
Dirección Suc:	AV 40 35 A 19
Telefono:	6818322
Correo E:	direccion@cofrem.com.co

Forma de Pago: CREDITO 15 DIAS
Medio de Pago:
Fecha de vencimiento: 18/06/2026 12:00:00 a. m.

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00055919	

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: d72e0b641517a968fa2bed7329faf371478961032f0492acc15bf3a7d9da8a24907c5eef72b78ae092ab2e231e3b2a55

FIRMA DIGITAL: AGoienCf0fsnLOYK1MqOLb81Il0p0lpOX9aicUBgbMYKK/+RNfWfDvM15beitMgxnjHkYy9WE6SKHIBjdbFtKBr6nGtHNsSHSAIlaSKXhv/hKuvmW6XtJeSgrTRp
Oor/yyZiSHhrWpQkEbC9csWxZLE+09WAbWIDQfdd7GKnpFqgO33/K8Tz6kx1yIHUeOVVJt7iBDJvias0WfqoqKYM45b2wXqWzO+viu+idY5bG/zo9nhbmdWnPuci9A
OPYLMgQuC42xTMR3ei6nqv8j6fZqFJK2eovJCXYaPSwaIEALLay7Nk05BjAdl/mAb8xOGHiZv5SvN1EGpx+8P/PvT3NIg==

FECHA DIAN: 2026-06-03 11:18:03-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.

NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número:	FEV178635
Fecha:	4/06/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
Sucursal: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREN
Contacto: SOLANO NOVOA HECTOR ORLANDO
Nit o C.C: 892000146
Dirección Ppal: AV 40 35 A 19
Dirección Suc: AV 40 35 A 19
Telefono: 6818322
Correo E: direccion@cofrem.com.co

Forma de Pago: CREDITO 15 DIAS
Medio de Pago:
Fecha de vencimiento: 19/06/2026 12:00:00 a. m.

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00056150	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
0500014	CAJA X3 SIXPACK ENTERA RECREO 1.1	6	UND	82.140,00	0,00	492.840,00	0,00	0,00	0 %	0,00
1118	KUMIS BOLSA 1000 Grs RECREO	56	UND	5.860,00	0,00	328.160,00	22.400,00	0,00	19 %	62.350,00
229	YOGHURT BOL 1000 Gr SMDESCR FRESA RECREO	10	UND	5.540,00	0,00	55.400,00	6.800,00	0,00	19 %	10.526,00
2582	SIX PACK ENTERA RECREO EXTRALITRO X 1.1	1	UND	27.380,00	0,00	27.380,00	0,00	0,00	0 %	0,00
715	YOGHURT BOL 1000 Grs SMDESCR MORA RECREO	10	UND	5.540,00	0,00	55.400,00	6.800,00	0,00	19 %	10.526,00
716	YOGHURT BOL 1000Gr SMDESCR MELOCOTON REC	12	UND	5.540,00	0,00	66.480,00	8.160,00	0,00	19 %	12.631,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$1.025.660	$0	$1.025.660	$140.193	$25.642	$1.140.211

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
COMPRAS	$1.025.660	2,50%	$25.642

Valor letras: **UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/CTE *******

Total Items: 95

Notas Factura: CDI Chaparralito Llanero - Caso 159971 - Requisición 36229

Notas Pedido:

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: 39e4b2ed6ce4c10e39b57b0dacfecc818b696ce531965920a25606f627f1530d99c2e5e046e78cd2b4d5a94713a8176a

FIRMA DIGITAL: bYuoLmdNvdCVBX4G3osmaAqYRlPhiQQi9wHZ5VsgM2BM5KgkOa/tCD8HrejjHDBSaHgA1hUrSJkwqNVvR2keJGT+Hx/zXv0PgW4MOKhV3L5/Rzs7rkpcyeH+I1CoqKqltpu9umE/Md/P6qnCJuIIZSCVWzcHWwsQtZyTV0hu+F+XeQnaHNnSfsD4o0erejv4F7MdwvFiWO/dzF3gE4wpSVl0s0f1KcMx3oWiBIACxCy/QBjO2nZDdhpdMUzyIJauW1iiefqzemRICYe/tUSEWSmUs+X3scc0vRh4IJ5wLprsMvo6kgLKEZkr88ceLUyUUIuXcuwPzzcT3WxRwFPauA==

FECHA DIAN: 2026-06-04 15:10:09-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega



PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.
NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/



FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
Número:	FEV178635
Fecha:	4/06/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 2 of {PageCount}

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
Sucursal:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREN
Contacto:	SOLANO NOVOA HECTOR ORLANDO
Nit o C.C:	892000146
Dirección Ppal:	AV 40 35 A 19
Dirección Suc:	AV 40 35 A 19
Telefono:	6818322
Correo E:	direccion@cofrem.com.co

Forma de Pago: CREDITO 15 DIAS
Medio de Pago:
Fecha de vencimiento: 19/06/2026 12:00:00 a. m.

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00056150	

Peso Total: 221,15

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: 39e4b2ed6ce4c10e39b57b0dacfecc818b696ce531965920a25606f627f1530d99c2e5e046e78cd2b4d5a94713a8176a

FIRMA DIGITAL: bYuoLmdNvdCVBX4G3osmaAqYRlPhiQQi9wHZ5VsgM2BM5KgkOa/tCD8HrejjHDBSaHgA1hUrSJkwqNVvR2keJGT+Hx/zXv0PgW4MOKhV3L5/Rzs7rkpcyeH+I1C
oqKqltpu9umE/Md/P6qnCJuIIZSCVWzcHWwsQtZyTV0hu+F+XeQnaHNnSfsD4o0erejv4F7MdwvFiWO/dzF3gE4wpSVl0s0f1KcMx3oWiBIACxCy/QBjO2nZDdhpdM
UzyIJauW1iiefqzemRICYe/tUSEWSmUs+X3scc0vRh4IJ5wLprsMvo6kgLKEZkr88ceLUyUUIuXcuwPzzcT3WxRwFPauA==

FECHA DIAN: 2026-06-04 15:10:09-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega



PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.

NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número:	FEV178865
Fecha:	11/06/2026
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM
Sucursal:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREN
Contacto:	SOLANO NOVOA HECTOR ORLANDO
Nit o C.C:	892000146
Dirección Ppal:	AV 40 35 A 19
Dirección Suc:	AV 40 35 A 19
Telefono:	6818322
Correo E:	direccion@cofrem.com.co

Forma de Pago: CREDITO 15 DIAS
Medio de Pago:

Fecha de vencimiento: 26/06/2026 12:00:00 a. m.

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00056380	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
0500014	CAJA X3 SIXPACK ENTERA RECREO 1.1	6	UND	82.140,00	0,00	492.840,00	0,00	0,00	0 %	0,00
270	QUESO D/C 2500 Grs RECREO	1	UND	95.510,00	0,00	95.510,00	0,00	0,00	0 %	0,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$588.350	$0	$588.350	$0	$14.709	$573.641

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
COMPRAS	$588.350	2,50%	$14.709

Valor letras: **QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE *******

Total Items: 7

Notas Factura: CDI Chaparralito Llanero - Caso 159973 - Requisición 36230

Notas Pedido:

Peso Total: 128,77

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764104170441 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV174539 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2026/01/01 hasta: 1/01/2028 - 24 Meses

CUFE: bf0a2b09c719ec76c6dc445c62c5b88eec538ee89d8a301e4789f184a9ff1f1f0d1374b8c95aac35c781aa957fc5f0be

FIRMA DIGITAL: O+SeNBnxSHzFIe/pTP/PNLRa3LVInNdBbrJ5HXNHd9agI1eUEENf2WCGjESC1qEuZ0KSr2YLu4ZGwZ6c003GKc3NYKZjzlivC6pvQS+YuKRBhSA4wX1wQag9bSh
HC2BJRu7ZUgrOZ50j7XT72B5GSNZH/1YFV6LuO7Yze3SJoOR07KtcE5JI7i5+iGgAjcPSIOyadZgnaXzgliW+/ubcCVpE0/XqSxHmPOUPcsqDT+fxXMcKInFcQM+h9
SO06BLtIGk389Y5rISHNMHOdykUdQZII0IKfjol0uFL7DIKXQnR78NL88CVkHkt9O45P7L/N/q+xw9MSxRiZ9shaw6JxA==

FECHA DIAN: 2026-06-11 16:21:13-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

NIT: 79696816-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 1 18 17 LC D 04 04, Villavicencio, Meta, Colombia
Tel. 3203408743

Autorización facturación electrónica No. 18764097463402 válida desde 2025-08-24 hasta 2027-08-24 rango desde FV1 hasta FV1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	**892000146**
Nombre o Razón Social:	**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM**
Dirección:	**CENTRO, Villavicencio, Meta, Colombia, CP 500001**
Teléfono:	
Email:	**892000146@factureinbox.co**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**FV195**
Fecha Emisión	**29/05/2026 14:56:21**
Fecha Vencimiento	**05/06/2026**
Moneda	**COP Colombia, Pesos**
Forma de Pago:	**Crédito**
Medio de Pago:	**Transferencia Débito Bancaria**
Fecha de Pago:	**05/06/2026**
Total de Lineas:	**1**

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0003	HUEVO A	94	600,00	$480,00				0,00	$288.000,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$288.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$288.000,00

Notas:	ENTREGA CHAPARRALITO
CUFE:	63e044761ff41c492970155d6c34b683eae45627562f47db7ac9f3cdbf19b85f77e6b1f9ed538ba777ec25988030c47c
Total con letra:	(doscientos ochenta y ocho mil pesos)

Firma Digital: InRTGyIjMamxlxkFg8rznVU9cxMK+V6n8GrAqCY0lISliUB5MaAUKCZ2pvbMs2sj
cEgKI1CH5Y7u6PFj06KyII9ZLMD1A1zWhfZi5JNMzN+1hKRpeJ
U/VUZWC+/C8ZjC jVNIUiCt39WOcfvAOlMmZLJvdPqs3iQvXP6Jg3kgF1OFYzdjQUtAQmzsMtAXDyl/ LXNZ/huYtdARHBFBmDRBp3S7gO0EgIAr58q
fEDSVzmO0zlIrGQNrHXXTZ0NWZMLv dKvM4BZ4eTM/58alpAylpHZgXEtb7unKkgMTOJyCxI0qJQism0aIMxOC9kz3xX55 jWeGBVguavIA61un4SsF
KQ==

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.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

NIT: 79696816-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 1 18 17 LC D 04 04, Villavicencio, Meta, Colombia
Tel. 3203408743

Autorización facturación electrónica No. 18764097463402 válida desde 2025-08-24 hasta 2027-08-24 rango desde FV1 hasta FV1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	**892000146**
Nombre o Razón Social:	**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM**
Dirección:	**CENTRO, Villavicencio, Meta, Colombia, CP 500001**
Teléfono:	
Email:	**892000146@factureinbox.co**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**FV197**
Fecha Emisión	**10/06/2026 14:04:23**
Fecha Vencimiento	**17/06/2026**
Moneda	**COP Colombia, Pesos**
Forma de Pago:	**Crédito**
Medio de Pago:	**Transferencia Débito Bancaria**
Fecha de Pago:	**17/06/2026**
Total de Lineas:	**1**

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0004	HUEVO A	94	660,00	$480,00				0,00	$316.800,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$316.800,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$316.800,00

Notas:	ENTREGA CHAPARRALITO
CUFE:	1618ab4ea31f6e2156dfe856c3e8874f3c96707705490cbbab0ea7d72f24515c7efa8e96aa1b09b9ae58951e08c4c824
Total con letra:	(trescientos dieciseis mil ochocientos pesos)

Firma Digital: JplyOGvCb3a0mVlwWaJhuZq9BA2HcH2l/RC19QtvIsoh+vKKURwpr0psmgWno5Sg
zAXuIsgmEWFVpMAROltVNNd/aXwVYEs/tDp34evgF19qOqwWXZ
ZEhFpu/G2XpG4a QzC0Wt4FScVkizlQpQtpilgHIaU4OGh80UFp+Ykwab2l/9SxHM2zL/Uk8LAgDK2B LQRSjeSH/Mp24Lf1eUCjgUPz/UXCo0ggEo8
7bcxVS+pSAanoTmLTQ0dhdLGZ5ykC Kz/7f1ChjwKzfdn2J/qxvZcYCfKxliT3wC0jxn4HJXH/EMMKttNxae8pd3XiQgCh 67oMSjHAiNoMoHveZ4tb
uQ==

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.

NIT: 79696816-7
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Natural
CL 1 18 17 LC D 04 04, Villavicencio, Meta, Colombia
Tel. 3203408743

Autorización facturación electrónica No. 18764097463402 válida desde 2025-08-24 hasta 2027-08-24 rango desde FV1 hasta FV1000

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	**892000146**
Nombre o Razón Social:	**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM**
Dirección:	**CENTRO, Villavicencio, Meta, Colombia, CP 500001**
Teléfono:	
Email:	**892000146@factureinbox.co**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**FV206**
Fecha Emisión	**19/06/2026 09:39:33**
Fecha Vencimiento	**26/06/2026**
Moneda	**COP Colombia, Pesos**
Forma de Pago:	**Crédito**
Medio de Pago:	**Transferencia Débito Bancaria**
Fecha de Pago:	**26/06/2026**
Total de Lineas:	**1**

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0004	HUEVO A	94	330,00	$480,00				0,00	$158.400,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe

Subtotal:	$158.400,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
Total:	$158.400,00

Notas:	ENTREGA CHAPARRALITO
CUFE:	99b3c63793b11f7e67e8f67aea936f333851048216c94fa193f134854ff4356176485ff9291db3f6533ca5ebb65c3933
Total con letra:	(ciento cincuenta y ocho mil cuatrocientos pesos)

Firma Digital: JYSWEt58MHgHJKkf/Xtelm8dKhh98OsmW8/LCso/vOmvFuiaGE4JjrBFIJwwwz5L
ghu1nul6yz6RbyYv2ZD4YbQc5Hf0h4wCS3JL4MwZUK02u1n20d
qEavQcZn9k7+yG /StKAEaZLH0rpZgGxOJluYTmgFpUSvLXNQ11+I7aCFZAeMnn3CVURkfnvmE+jJk8 oUcOVWLrYkO0KC7bgbohmCYfF2DrSZqrnv0
U1Fsk5uX6LG5RYaVMAXXcxb89lw/K /8gJ1WEDd+O1AmdUPzd2ob5eWbYsMx8H2XojpLKeOiuaXNVJ99sIPWxJNZ0lA8wa ha3OfVL6Ok6nHG6bbg4c
ng==

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.

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

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	4	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	2/09/2026 14:00	**Fecha Fin:**	2/09/2026 15:00
Lugar:	Regional_Meta		
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:	**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COFREM**		

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 continuaciòn en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Meta	**Centro Zonal:**	CZ_REGIONAL_META			**N° de Contrato o Convenio**	50006062025		
N° CDP	22526	**N° RP**	12026	**FECHA ACTA INICIO**	06//01/2026	**Cupos Contratados:**	320		
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:**	
320		0		0		0		0	

Nombre Supervisor CTO:	INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS			**Apoyo Financiero ICBF:**	AIDA SOLANYI GUEVARA LESMES
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 6/01/2026	**Hasta:**	31/07/2026	**Fecha aprob. póliza:**	6/01/2026
Póliza N° 1 del CTO	0	**Poliza N° 2**	0	**Nombre Ent. Aseguradora**	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Representante Legal:	HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA			**Cédula RL:**	74.810.212
Email Representante L.	Director@cofrem.com.co			**NIT EAS:**	892.000.146
Telefono o Cel R.L	3153189643			**Fecha Vencimiento R. L:**	
VIGENCIA ACTUAL					
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 922.240.084			**Valor Aportes EAS:**	$ 18.444.802
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 470.342.453
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 488.787.255
VALOR APORTE ICBF	$ 922.240.084			**Valor Actual del CTO:**	$ 1.411.027.339

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2023	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2024	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 185.178.694	$ -	$ (185.178.694)	$ -	$ (185.178.694)
2025	$ 922.240.084	$ 18.444.802	$ -	$ 470.342.453	$ -	$ -	$ 922.240.084	$ 488.787.255	$ 1.411.027.339
TOTAL	**$922.240.084**	**$18.444.802**	**$0**	**$470.342.453**	**$185.178.694**	**$0**	**$737.061.390**	**$488.787.255**	**$1.225.848.645**

La entidad presenta informe financiero mensual ante el ICBF como sigue:

Mes a legalizar:	JUNIO	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	27/07/2026		NO	

Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: DIGITAL

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

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 (Aportes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.480	$ 0	$ 20.480	$ 0
Febrero	$ 32.557.540	$ 0	$ 32.557.540	$ 146.771.840	$ 0	$ 146.771.840	$ 0
Marzo	$ 172.711.344	$ 148.671.457	$ 24.039.887	$ 156.156.160	$ 0	$ 156.156.160	$ 0
Abril	$ 180.644.144	$ 159.867.358	$ 20.776.786	$ 156.156.160	$ 0	$ 156.156.160	$ 0
Mayo	$ 180.644.144	$ 154.933.270	$ 25.710.874	$ 156.156.160	$ 0	$ 156.156.160	$ 0
Junio	$ 166.630.704	$ 140.266.088	$ 26.364.616	$ 142.823.360	$ 0	$ 142.823.360	$ 0
Julio	$ 189.052.208	$ 0	$ 0	$ 164.155.924	$ 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	**$ 922.240.084**	**$ 603.738.173**	**$ 129.449.703**	**$ 922.240.084**	**$ 0**	**$ 758.084.160**	**$ 0**

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

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	$ 32.557.540	$ 32.557.540	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.557.540
Marzo	$ 0	$ 24.039.887	$ 24.039.887	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.597.427
Abril	$ 0	$ 20.776.786	$ 20.776.786	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.374.213
Mayo	$ 0	$ 25.710.874	$ 25.710.874	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.085.087
Junio	$ 0	$ 26.364.616	$ 26.364.616	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.449.703
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	$ 129.449.703	$ 129.449.703	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.449.703

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 922.240.084	**$ 603.738.173**	80%	65%	-14,04%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

SE GENERARON INEJECUCIONES POR VALOR $26,364,616 DE LOS CUALES POR TALKENTO HUMANO SON $18,481,516 Y $7.883.100 POR INASISTENCIAS

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 0
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 0
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 0
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 0
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 0
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 62.730.577
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO_DE_BOGOTA_S._A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	357373679

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

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:

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

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	320	320	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 7.883.100	RAM			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 18.481.516	INFORME_FINANCIERO			
TOTAL DESCUENTO				$ 26.364.616				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 105.274.160	$ 105.274.160	$ 0	
ABRIL	$ 100.348.803	$ 117.560.031	-$ 17.211.228	
MAYO	$ 115.656.265	$ 165.418.011	-$ 49.761.746	
JUNIO	$ 111.315.018	$ 106.202.067	$ 5.112.951	
JULIO	$ 56.193.009	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 488.787.255**	**$ 494.454.269**	**-$ 61.860.023**	

7. Observaciones Generales.

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

9. Cierre.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas

**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
INGRID LORENA RAMIREZ ARIAS	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Ingrid.ramireza@icbf.gov.co	
AIDA SOLANYI GUEVARA LESMES	APOYO FINANCIERO ICBF	Aida.guevara@icbf.gov.co	
HECTOR ORLANDO SOLANO NOVOA	REPRESENTANTE LEGAL EAS	Director@cofrem.com.co	
VERONICA CARVAJAL CRUZ	ANALISTA PROGRAMAS SOCIALES 1	Analistaprogramassociales1@cofrem.com.co	
0	0	0	

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