BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA LEGALIZACIÓN DE CUENTAS	F1.A8.MO12.PP	2/02/2022
		Versión 3	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTA DE LEGALIZACIÓN N°		**1**	**ESTADO DEL CONTRATO:**		**VIGENTE**
Fecha y Hora Inicio:	27/01/2023 8:00	**Fecha y Hora Fin:**		27/01/2023 15:00	
Lugar:	Regional_Bolivar				
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:	**FUNDACION RAIZ SOCIAL**				

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_Bolivar	**Centro Zonal:**	CZ_INDUSTRIAL_DE_LA_BAHIA			**N° de Contrato o Convenio**	13005342022		
N° CDP	**53322**	**N° RP**	**182422**	**FECHA ACTA INICIO**	**19/12/2022**	**Cupos Contratados:**	**269**		
Modalidad 1:	**Modalidad 2:**	**Modalidad 3:**	**Modalidad 4:**	**Modalidad 5:**					
COMUNITARIA	**FAMILIAR**	**NO_APLICA**	**NO_APLICA**	**NO_APLICA**					
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**					
Hogares Comunitarios de Bienestar - HCB	**FAMI - Hogares Comunitarios de Bienestar - Familiar, Mujer e Infancia .**	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**					
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**					
221	**48**	**0**	**0**	**0**					

Nombre Supervisor CTO:	**MARTHA LIGIA GARCIA CARO**	**Apoyo Financiero ICBF:**	**AMALIA RAQUEL BALLESTAS GOMEZ**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 19/12/2022 **Hasta:** 31/10/2023	**Fecha aprob. póliza:**	19/12/2022
Póliza N° 1 del CTO	440-47-994000027103 **Poliza N° 2** 440-74-994000008488	**Nombre Ent. Aseguradora**	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Representante Legal:	SOYARA MARIA ROMERO BAYUELO	**Cédula RL:**	30.771.818
Email Representante L.	fundacionraizsocial.frs@gmail.com	**NIT EAS:**	900.126.347
Telefono o Cel R.L	3002990423	**Fecha Vencimiento R. L:**	
VIGENCIA ACTUAL			
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 52.966.811	**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0	**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 52.966.811	**Valor Actual del CTO:**	$ 52.966.811

VIGENCIA	**APORTE ICBF**	**APORTE EAS**	**Adiciones al contrato**		**Reducciones al contrato**		**Valor final del contrato**		
			ICBF	**EAS**	**ICBF**	**EAS**	**ICBF**	**EAS**	**TOTAL**
2020	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2021	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2022	$ 52.966.811	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 52.966.811	$ -	$ 52.966.811
TOTAL	**$52.966.811**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$52.966.811**	**$0**	**$52.966.811**

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

Mes a legalizar:	DICIEMBRE
Fecha radicación EAS:	10/01/2023

¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero? SI X / NO

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

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

SE APROBÓ PRESUPUESTO INICIAL CON LOS VALORES APROBADOS POR CANASTA 2022, MEDIANTE COMITÉ TECNICO.

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 52.966.811	$ 45.286.123	$ 7.680.688	$ 52.966.811	$ 0	$ 52.966.811	$ 0
TOTAL	**$ 52.966.811**	**$ 45.286.123**	**$ 7.680.688**	**$ 52.966.811**	**$ 0**	**$ 52.966.811**	**$ 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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

SE RECIBE INFORME FINANCIERO CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:
PAZ Y SALVO DE PROVEEDORES
PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
EXTRACTO BANCARIO
FORMATO DE INFORME FINANCIERO
CUENTAS POR PAGAR:

$	10.133.333	NOMINA
$	6.195.870	SSS
$	0	ASEO Y COMBUSTIBLE
$	520.640	GASTOS ADMINISTRATIVOS
$	22.688.672	COMPLEMENTO NUTRICIONAL, RACION SERVIDA, REFRIGERIO Y VACACIONAL
$	218.159	POLIZA BENEFICIARIOS
$	249.967	TRANPORTE FAMI
$	137.016	BIOSEGURIDAD
$	40.143.657	TOTAL
$	5.142.466	PROVISION
$	45.286.123	TOTAL EJECUTADO

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Mayo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Septiembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 7.680.688	$ 7.680.688	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.680.688
TOTAL	$ 0	$ 7.680.688	$ 7.680.688	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.680.688

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 52.966.811	$ 45.286.123	100%	85%	-14,50%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

LA INEJECUCION CORRESPONDE A INICIO TARDIO DEL CONTRATO Y UN HOGAR HCB TRADICIONAL CERRADO

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	$ 5.142.466
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 0
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	57700137904

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 TASAS COMPENSATORIAS:

NO APLICA PARA ESTA MODALIDAD

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	269	256	13	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 0	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 7.680.688	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 7.680.688				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

LA INEJECUCION CORRESPONDE A INICIO TARDIO DEL CONTRATO Y UN HOGAR HCB TRADICIONAL CERRADO

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	NO SE PROGRAMO VALOR TECNICO AGREGADO PARA ESTE MES
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 0	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 0	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 0	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

NO SE PRESUPUESTO PARA ESTA VIGENCIA VALOR TECNICO AGREGADO.
NO SE REALIZO DESEMBOLSO PARA ESTE PERIODO QUEDANDO EN CUENTAS POR PAGAR.
LAS PROVISIONES CORRESPONDEN A: PRIMAS, CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS, VACACIONES Y DOTACION DE UNIFORMES DE 16 DIAS (DICIEMBRE 2022) DE EJECUCION DEL CONTRATO

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

SE LE RECOMIENDA A LA EAS ENTREGAR INFORMES FINANCIERO DENTRO DE LOS PRIMEROS 10 DIAS DEL MES SUBSIGUIENTE.

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 ASISTENTESFIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
MARTHA LIGIA GARCIA CARO	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	MarthaL.GarciaC@icbf.gov.co	
AMALIA RAQUEL BALLESTAS GOMEZ	APOYO FINANCIERO ICBF	Amalia.Ballestas@icbf.gov.co	
SOYARA MARIA ROMERO BAYUELO	REPRESENTANTE LEGAL EAS	fundacionraizsocial.frs@gmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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