ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	4	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	10/07/2024 00:00	Fecha Fin:	10/07/2024 00:00

Lugar:	Regional_Cundinamarca
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:	**Fundación Hogar Integral**

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_Cundinamarca	**Centro Zonal:**	CZ_SOACHA			**N° de Contrato o Convenio**	25002882024
N° CDP	**43424**	**N° RP**	**142724**	**FECHA ACTA INICIO**	**11/03/2024**	**Cupos Contratados:**	**300**

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
INSTITUCIONAL	0	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	SERVICIO 2:	SERVICIO 3:	SERVICIO 4:	SERVICIO 5:
Centros_de_Desarrollo_Infantil_-CDI_SIN_ARRIENDO	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	CUPOS CONTRATADO 2:	CUPOS CONTRATADO 3:	CUPOS CONTRATADO 4:	CUPOS CONTRATADO 5:
300	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	**LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ**	**Apoyo Financiero ICBF:**	**KAREN MORALES**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 09/03/2024 **Hasta:** 31/07/2024	**Fecha aprob. póliza:**	11/03/2024
Póliza N° 1 del CTO	33-40-101078659 **Poliza N° 2** 0	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Representante Legal:	Olga Lucia Rivera Urrea	**Cédula RL:**	51.624.790
Email Representante L.	gerencia@fundacionhogarintegral.org	**NIT EAS:**	800.048.102-2
Telefono o Cel R.L	564 88 59	**Fecha Vencimiento R. L:**	
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 901,361,700	**Valor Aportes EAS:**	$ 9,013,617
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0	**Total Aportes EAS:**	$ 9,013,617
VALOR APORTE ICBF	$ 901,361,700	**Valor Actual del CTO:**	$ 910,375,317

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 901,361,700	$ 9,013,617	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 901,361,700	$ 9,013,617	$ 910,375,317
2025	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	**$901,361,700**	**$9,013,617**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$901,361,700**	**$9,013,617**	**$910,375,317**

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:	05/07/2024		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:

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	$ 143,779,200	$ 0	$ 143,779,200	$ 307,690,800	$ 0	$ 307,690,800	$ 0
Marzo	$ 160,755,075	$ 91,161,045	$ 69,594,030	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 145,958,700	$ 136,144,208	$ 9,814,492	$ 283,800,600	$ 307,690,800	-$ 23,890,200	$ 227,305,253
Mayo	$ 143,779,200	$ 136,208,796	$ 7,570,404	$ 0	$ 73,777,702	-$ 73,777,702	$ 132,934,472
Junio	$ 137,240,700	$ 131,204,898	$ 6,035,802	$ 309,870,300	$ 0	$ 309,870,300	$ 4,814,317
Julio	$ 169,848,825	$ 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	**$ 901,361,700**	**$ 494,718,947**	**$ 236,793,928**	**$ 901,361,700**	**$ 381,468,502**	**$ 519,893,198**	**$ 365,054,042**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

se reconoce los siguientes rubros:
planilla de seguridad social 9469197557 y 9469197468

COORDINADORA	$5,356,500
DOCENTES PERFIL 1	$39,716,400
PROFESIONAL DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL PERFIL 1	$3,779,700
PROFESIONAL NUTRICIÓN PERFIL 1	$3,779,700
AUXILIAR PEDAGÓGICO	$13,269,900
MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$13,269,900
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	$8,846,700
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	$3,317,700
SERVICIOS PÚBLICOS	$603,245
GASTOS OPERATIVOS	$539,999
MANTENIMIENTO Y ADECUACIONES	$1,445,400

MATERIAL DIDÁCTICO DE CONSUMO Y PAPELERÍA	$3,583,500
DOTACIÓN DE ASEO PERSONAL	$1,178,400
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$533,400
ALIMENTACIÓN CDI (RACION SERVIDA)	$31,984,454

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	$ 143,779,200	$ 143,779,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 143,779,200
Marzo	$ 3,350,332	$ 66,243,698	$ 69,594,030	$ 0	$ 0	$ 0	$ 213,373,230
Abril	$ 1,199,420	$ 8,615,072	$ 9,814,492	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223,187,722
Mayo	$ 687,580	$ 6,882,824	$ 7,570,404	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230,758,126
Junio	$ 968,755	$ 5,067,047	$ 6,035,802	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236,793,928
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	$ 6,206,087	$ 230,587,841	$ 236,793,928	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236,793,928

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 901,361,700	**$ 494,718,947**	81%	55%	-26.27%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

queda como ahorro el rubro de servicios publicos por valor de $968.75
queda como ienejcucion por descuento de inassitencias $3.995.750 y se descuenta las facturas proveedor el portillo, este producto no esta aprobado por parte de la supervision $688691 y $382605

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 21,228,777
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 21,228,777
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 4,814,317
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 16,414,460
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 92,557
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	-$ 16,321,903
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 28,297,255
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 349
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 349
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO_DAVIVIENDA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	0550009900355356

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

en el extracto aparce una dierencia por $16.321.902 donde se esta legalizando unicamente lo ejecutado, el dinero que faltante debe responder la EAS

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:

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA 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	300	300	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 5,067,047	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 0	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 5,067,047				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

queda como ienejcucion por descuento de inassitencias $3.995.750 y se descuenta las facturas proveedor el portillo, este producto no esta aprobado por parte de la supervision $688691 y $382605

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	Equipo de vigilancia (camaras de seuridad); mantenimiento de equipo de computo.
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 9,013,617	$ 7,238,643	$ 1,774,974	
ABRIL	$ 0	$ 443,743	-$ 443,743	
MAYO	$ 0	$ 443,743	-$ 443,743	
JUNIO	$ 0	$ 443,743	-$ 443,743	
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	**$ 9,013,617**	**$ 8,569,872**	**$ 443,745**	

7. Observaciones Generales.

LA EAS presenta los soportes e informe necesarios para la legalziación

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

en el momento de radicar los soportes deben recordar adjuntar las dispersiones de pago detrás de cada factura por cada uno de los rubros que se ejecuten, sin importar que no hayan sido canceldas dentro del mes

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
LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	maria.castrog@icbf.gov.co	
KAREN MORALES	APOYO FINANCIERO ICBF	karen.moralesm@icbf.gov.co	
Olga Lucia Rivera Urrea	REPRESENTANTE LEGAL EAS	gerencia@fundacionhogarintegral.org	
0	0	0	
0	0	0	