ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	2	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	12/07/2024 9:00	Fecha y Hora Fin:	2/07/2024 14:00

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:	ASOCIACION DE HOGARES HCB PORFIA TRES

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 Hlj).
5. Otrosí de Inyecciones.
6. Ejecución Contraparida.
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, guías de supervisión, manuales operativos y minutas que corresponden.
2. A continuación en el presente cuadro se relaciona la información general del contrato.

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Meta	Centro Zonal:	CZ_VILLAVICENCIO_1			N° de Contrato o Convenio	5000205/2024
N° CDP	44134	N° RP	114724	FECHA ACTA INICIO	1/05/2024	Cupos Contratados:	312

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:
247	65	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA			Apoyo Financiero ICBF:	LUZ HEIDE LLANOS RESTREPO
Plazo de ejecución CTO:	Desde: 1/05/2024	Hasta:	31/08/2024	Fecha aprob. póliza:	1/05/2024
Póliza N° 1 del CTO	CV-100010903	Poliza N° 2	CV-100041032	Nombre Ent. Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL
Representante Legal:	LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA			Cédula RL:	1.121.822.269
Email Representante L.	asopadresporfatres@gmail.com			NIT EAS:	800.143.122
Telefono o Cel R.L	3123641307			Fecha Vencimiento R. L:	31/12/2024
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 369.146.420			Valor Aportes EAS:	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0			Adiciones Aportes EAS:	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			Total Aportes EAS:	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 369.146.420			Valor Actual del CTO:	$ 369.146.420

VIGENCIA ACTUAL

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2022	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2023	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2024	$ 369.146.420	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 369.146.420	$ -	$ 369.146.420
TOTAL	$369.146.420	$0	$0	$0	$0	$0	$369.146.420	$0	$369.146.420

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

Mes a legalizar:	JUNIO
Fecha radicación EAS:	9/07/2024

¿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 realiza y aprueba el presupuesto en comité para el periodo, se aprueba ración servida por $7.265 y ración para preparar por $149.017 con base ala canasta 2024 y a lamodalidad y prestación del servicio el contrato presenta 13 unidades tradicionales y 5 fami, se realiza un ajuste al presupuesto por el cambio de la semana de descanso para el mes de julio por valor de $9.097.010. El presupuesto para el periodo queda por valor de $93.954.420. Se evidencia soportes en formato impreso de servicio en 18 UDS con Modalidad Tradicional; y 5 uds modalidad fami Presentan certificado de cumplimiento de pago al sistema de seguridad social expedido por el Representante Legal.

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 (Ajustes ICBF)	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACION 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	$ 97.663.334	$ 92.918.388	$ 4.744.946	$ 185.123.210	$ 0	$ 185.123.210	$ 0
Junio	$ 93.954.420	$ 87.557.501	$ 2.396.919	$ 0	$ 185.123.210	-$ 185.123.210	$ 154.743.801
Julio	$ 88.035.230	$ 0	$ 0	$ 184.023.210	$ 0	$ 0	$ 0
Agosto	$ 93.493.436	$ 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	$ 369.146.420	$ 180.475.889	$ 7.141.865	$ 369.146.420	$ 185.123.210	$ 0	$ 154.743.801

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

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

Para el periodo se presentan las siguientes inejecuciones: En la modalidad tradicional: Racion servida por $99.784...
Modalidad Fami inejecución en: Pension (MC) por $155.000, RPP por $2.124.386 y refrigerio por $16.830, para un total de la modalidad por $2.297.135. Para un total de inejecucion del periodo por $2.396.919

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	$ 4,744,946	$ 4,744,946	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,744,946
Junio	$ 0	$ 2,396,919	$ 2,396,919	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,141,865
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	$ 7,141,865	$ 7,141,865	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,141,865

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 368,146,420	$ 180,475,889	51%	49%	-1,93%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

PARA EL PERIODO SE REALIZA UNA EJECUCION DE $87.557.501, CUENTAS POR PAGAR DE $14,840,115, MAS UNA PROVISIÓN POR VALOR DE $7,637,850. DE ACUERDO CON EL SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS.
DE ACUERDO CON LO ANTERIOR SE REALIZAN PAGOS DEL PERIODO POR VALOR DE $65,079,536, SE REALIZAN PAGOS DEL PERIODO ANTERIOR POR VALOR DE $84,998,008 Y UN PAGO SOBRE LA PROVISION POR VALOR DE $4,725,657 PARA UN TOTAL DE PAGOS DE $154,713,801; DESEMBOLSO POR VALOR DE $165,123,210,MAS RENDIMIENTOS DE $3,840.

DE ACUERDO CON LO ANTERIOR EL SALDO EN EL BANCO ES DE $30,379,409,
CON BASE EN LO ANTERIOR EL SALDO QUE HAY EN EL BANCO ES DE $27,784,845; EVIDENCIANDOSE UNA SOBRE EJECUCION POR VALOR DE $2,626,405, SALDO QUE DEBE SER REINTEGRADO INMEDIATAMENTE A LA CUENTA EXCLUSIVA DEL CONTRATO.

SE REALIZO UN DESEMBOLSO EN EL PERIODO POR VALOR DE 165.123.210 EL 12/06/2024.

EJECUCION DEL PERIODO MODALIDAD TRADICIONAL: MAT.DIDACT POR $424.099, ASEO Y COMBUSTIBLE POR $873.819, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR $886.305, GASTOS ADMINISTRATIVOS POR $444.899, TH POR $24.709.999, PLANILLA $7.836.993 PROVISIONES $6.412.120, RACION SERVIDA POR $30.595.739 PARA UN TOTAL DE $71.693.746.
MODALIDAD FAMI: MAT.DIDACT POR $241.995, ASEO Y COMBUSTIBLE POR $71.240, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR $134.290, GASTOS ADMINISTRATIVOS POR $462.465, TH POR $3.259.999, SUBSIDIO DE TRANSPORTE $810.000, PLANILLA $1.549.945, PROVISIONES $1.120.020, RPP $7.561.800, REFRIGERIO POR $762.000. PARA UN TOTAL DE $15.853.755.

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 185,123,210
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 185,123,210
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 154,743,801
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 30,379,409
SALDO SEGÚN EXTRACTO	$ 27,784,845
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	-$ 2,594,564
VALOR CONCILIADO	$ 2,594,564
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 10,550,043
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 3,840
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 3,840
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	096900079045

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

SE REALIZO UN DESEMBOLSO EN EL PERIODO POR VALOR DE 165.123.210 EL 12/06/2024.

PARA EL PERIODO SE REALIZA UNA EJECUCION DE $87.557.501, CUENTAS POR PAGAR DE $14,840,115, MAS UNA PROVISIÓN POR VALOR DE $7,637,850. DE ACUERDO CON EL SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS.
DE ACUERDO CON LO ANTERIOR SE REALIZAN PAGOS DEL PERIODO POR VALOR DE $65,079,536, SE REALIZAN PAGOS DEL PERIODO ANTERIOR POR VALOR DE $84,998,008 Y UN PAGO SOBRE LA PROVISION POR VALOR DE $4,725,657 PARA UN TOTAL DE PAGOS DE $154,713,801; DESEMBOLSO POR VALOR DE $165,123,210,MAS RENDIMIENTOS DE $3,840.

DE ACUERDO CON LO ANTERIOR EL SALDO EN EL BANCO ES DE $30,379,409,
CON BASE EN LO ANTERIOR EL SALDO QUE HAY EN EL BANCO ES DE $27,784,845; EVIDENCIANDOSE UNA SOBRE EJECUCION POR VALOR DE $2,626,405, SALDO QUE DEBE SER REINTEGRADO INMEDIATAMENTE A LA CUENTA EXCLUSIVA DEL CONTRATO.

CONCILIACION POR VALOR DE $2,594564 DE: Pago por error poliza de beneficiarios corretaje 5000303203/4 por valor de $2,184,200, Sobre costo Elementos de bioseguridad Jun por $48,917, Sobre Costo Elementos de bioseguridad May $1,615, Sobre Costo Planilla SSSG Monica Londoño Incapacidad (Mayo) por $447,832 para un total de $2,594,564, rendimientos por valor de $3,840 en positivo.

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
AGUSTO	$ 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:

LA ENTIDAD PRESENTA INFORME DE CUOTAS DE PARTICIPACION CON UN RECAUDO POR VALOR DE $2.305.100 Y UNOS SOPORTES DE PAGO POR VALOR DE $2.677.130

SE DEBE TENER EN CUENTA QUE LA EJECUCION DEBE SER IGUAL AL RECAUDO NINGUNA UOS DEBE PRESENTAR SALDOS DEL RECAUDO.

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

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	312	312	0	$ 0	NO APLICA	$ 2.396.919	$ 0	$ 7.141.865
INASISTENCIA				$ 0	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)				$ 2.396.919	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 2.396.919				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Para el periodo se presentan las siguientes inejecuciones: En la modalidad tradicional: Racion servida por $99.784.,
Modalidad Fami inejecución en: Pension (MC) por $156.000, RPP por $2.124.305 y refrigerio por $16.830, para un total de la modalidad por $2.297.135. Para un total de inejecucion del periodo por $2.396.919

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
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.

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, guías de supervisión, manuales operativos y minutas contractuales establecidas por el ICBF.

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	lida.murcia@icbf.gov.co	
LUZ HEIDE LLANOS RESTREPO	APOYO FINANCIERO ICBF	luz.llanos@icbf.gov.co	
LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA	REPRESENTANTE LEGAL EAS	atopadreporfavor@gmail.com	
0	0	0	
0	0	0	

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