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°		**2**	**ESTADO DEL CONTRATO:**		**VIGENTE**
Fecha y Hora Inicio:	10/05/2024 0:00	**Fecha y Hora Fin:**		11/05/2024 0:00	
Lugar:	Regional_La_Guajira				
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 AUTORIDADES TRADICIONALES VECINOS DEL RIO RANCHERIA**				

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_La_Guajira	**Centro Zonal:**	CZ_MANAURE			**N° de Contrato o Convenio**	44000512024		
N° CDP	**22124**	**N° RP**	**26624**	**FECHA ACTA INICIO**	**26/02/2024**	**Cupos Contratados:**	**480**		
Modalidad 1:	**Modalidad 2:**	**Modalidad 3:**	**Modalidad 4:**	**Modalidad 5:**					
NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA					
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**					
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA					
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**					
480	**0**	**0**	**0**	**0**					
Nombre Supervisor CTO:	**AIDA DE LOS REYES PAZ CANTILLO**			**Apoyo Financiero ICBF:**	**MARLON PIMIENTA ARAGON**				
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 1/03/2024	**Hasta:** 7/07/2024		**Fecha aprob. póliza:**	26/02/2024				
Póliza N° 1 del CTO	1013932	**Poliza N° 2**	1013932	**Nombre Ent. Aseguradora**	PREVISORA SEGUROS				
Representante Legal:	ISILA ISABEL PIMIENTA MARIN			**Cédula RL:**	39004438				
Email Representante L.	asovecinosrioranchería@mail.com			**NIT EAS:**	901128659 2				
Telefono o Cel R.L	0			**Fecha Vencimiento R. L:**					
VIGENCIA ACTUAL									
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 1.453.030.399			**Valor Aportes EAS:**	$ 29.060.608				
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0				
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 29.060.608				
VALOR APORTE ICBF	$ 1.453.030.399			**Valor Actual del CTO:**	$ 1.482.091.007				

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	$ 1.453.030.399	$ 29.060.608	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.453.030.399	$ 29.060.608	$ 1.482.091.007
TOTAL	**$1.453.030.399**	**$29.060.608**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1.453.030.399**	**$29.060.608**	**$1.482.091.007**

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

Mes a legalizar:	ABRIL	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	5/05/2024		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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Marzo	$ 314.451.570	$ 314.448.683	$ 2.887	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Abril	$ 369.476.920	$ 369.476.920	$ 0	$ 290.606.080	$ 0	$ 290.606.080	$ 0
Mayo	$ 307.716.248	$ 0	$ 0	$ 290.606.080	$ 0	$ 0	$ 0
Junio	$ 307.716.428	$ 0	$ 0	$ 435.909.120	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 153.669.233	$ 0	$ 0	$ 435.909.119	$ 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	**$ 1.453.030.399**	**$ 683.925.603**	**$ 2.887**	**$ 1.453.030.399**	**$ 0**	**$ 290.606.080**	**$ 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

la entidad urante el periodo de ABRIL tuvo una ejecucion por valor de $369,476,920 discriminados de la siguiente manera:

Lider pedagógico$14452544
Agente Educativo Comunitario $81494144
Gestor de alimentos $53079168
Dinamizador comunitario $8846528
Promotor de salud comunitaria $9100948
Coordinadora técnica de Piloto $3613136
Profesional administrativo &financiero $3613136
Gestor de Datos $3613136
Nutricionista $5093384
Profesional de acompañamiento intercultural $5093384
Abastecimiento mensual de agua $21987760
Tanque de agua para agua $5735896
Materiales$13113600
Póliza de seguro de los usuarios en la unidad atención $371742
Elementos del botiquín $2520918
Proyectos pedagogicas para el desarrollo de los encuentros con Gestantes, primera infancia, infancia y adolescencia. $13218176
Fortalecer la soberania alimentaria y practicas artesanales. $13218176
Dotación para la ambientación del espacio de encuentros grupales de gestantes, NNA primera infancia. $13113600
Sujeto a la definición de la UDS que podrá elegir entre RPPH o ración servida $97663536

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	$ 2.887	$ 2.887	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.887
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.887
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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 2.887	$ 2.887	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.887

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 1.453.030.399	**$ 683.925.603**	47%	47%	0,00%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

durante este periodo la entidad no tuvo inejecciones de los recuersos

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

Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA SA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	0

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

en el peroiodo de abril la entidad aun no ha recibido recursos del icbf

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 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	480	480	0	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
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)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 0				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

no se han presentado baja cobertura en el periodo

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
ENERO	$ 0	$ 0	$ 0	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 0	$ 0	$ 0	
MAYO	$ 7.265.152	$ 0	$ 0	
JUNIO	$ 7.265.152	$ 0	$ 0	
JULIO	$ 7.265.152	$ 0	$ 0	
AGOSTO	$ 7.265.152	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 29.060.608**	**$ 0**	**$ 0**	

7. Observaciones Generales.

A EAS SOPORTA EN EL INFORME FINANCIERO EL VALOR DE $314,448,683 ****LA REVISION DEL PRESENTE INFORME SE REALIZA CONFIANDO EN LA BUENA FE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO

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

Presentar los informes financieros los primeros 5 dias habiles de cada mes y realizar el reintegro de los rendimientos financieros causados durante la ejecucion del contrato,realizar los pagos del talento humano de manera puntual y el pago de las obligaciones tributarias.

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
AIDA DE LOS REYES PAZ CANTILLO	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	aida.paz@icbf.gov.co	
MARLON PIMIENTA ARAGON	APOYO FINANCIERO ICBF	marlon.pimienta@icbf.gov.co	
ISILA ISABEL PIMIENTA MARIN	REPRESENTANTE LEGAL EAS	asovecinosrioranchería@mail.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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012