	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°	535	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	10/12/2024 0:00	Fecha Fin:	10/12/2024 0:00

Lugar:	Regional_Huila
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:	**CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA**

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

Información general del contrato.

Regional:	Regional_Huila	**Centro Zonal:**	CZ_LA_PLATA			**N° de Contrato o Convenio**	41006212024
N° CDP	79624	**N° RP**	372624	**FECHA ACTA INICIO**	2/11/2024	**Cupos Contratados:**	576

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
COMUNITARIA	0	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
Hogares_Comunitarios_de_Bienestar_-_HCB	0	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
576	0	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO			**Apoyo Financiero ICBF:**	BIBIANA CERON MENESES
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 2/11/2024	**Hasta:**	20/12/2024	**Fecha aprob. póliza:**	2/11/2024
Póliza N° 1 del CTO	CHU-100006145	**Poliza N° 2**	CHU100033514	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS MUNDIAL
Representante Legal:	LUZ ANGELA URBANO ONATRA			**Cédula RL:**	1.083.869.402
Email Representante L.	corhuellasamorvida@gmail.com			**NIT EAS:**	900192801-0
Telefono o Cel R.L	3124841272			**Fecha Vencimiento R. L:**	INDEFINIDO
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 385.560.672			**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 385.560.672			**Valor Actual del CTO:**	$ 385.560.672

VIGENCIA ACTUAL

VIGENCIA	APORTE ICBF	APORTE EAS	Adiciones al contrato		Reducciones al contrato		Valor final del contrato		
			ICBF	EAS	ICBF	EAS	ICBF	EAS	TOTAL
2024	$ 385.560.672	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 385.560.672	$ -	$ 385.560.672
2025	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
2026	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
TOTAL	$385.560.672	$0	$0	$0	$0	$0	$385.560.672	$0	$385.560.672

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

Mes a legalizar	NOVIEMBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS	9/12/2024		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:

Objeto:
"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR HCB Y HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR AGRUPADOS, HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA – FAMI, DE CONF ORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD CORRESPONDIENTE, EL LINEAMIENTO TÉCNICO PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍTICA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE

El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE $ (385.560.672). el valor del aporte efectuado por el ICBF será desembolsado de la siguiente manera

Vigencia	Desembolso	Periodo	Valor
2024	1	BIMESTRAL noviembre-diciembre	$ 385.560.672

SERVICIO	UDS	CUPOS	MUNICIPIO
HCB COMUNITARIO	38	576	LA PLATA

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	$ 179.489.184	$ 148.339.671	$ 31.149.513	$ 385.560.672	$ 385.560.672	$ 0	$ 75.173.857
Diciembre	$ 206.071.488	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 385.560.672	$ 148.339.671	$ 31.149.513	$ 385.560.672	$ 385.560.672	$ 0	$ 75.173.857

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

Para el mes de NOVIEMBRE se aprueba presupuesto por $ 179.489.184 de los cuale se ejecutan $ 148 339 671 quedando un saldo sin ejecutar por $ 31 149 513 correspondiente a
MATERIAL DIDACTICO $ 87 264- ASEO Y COMBUSTIBLE: $ 251.412- BIOSEGURIDAD $ 1.414 080-GASTOS ADMINISTRATIVOS $ 435 959-TALENTO HUMANO $ 7 106 682-SEGURIDAD SOCIAL $ 1.455 366-PRESTACIONES SOCIALES $ 1 349 920 RACION SERVIDA $ 19 048 830
DETALLE DOCUMENTACIÓN BÁSICA PARA EL PROCESO DE LEGALIZACIÓN DE CUENTAS NOVIEMBRE-2024- CTO 41006212024
2 3 1 Informe financiero en los formatos establecidos por el ICBF de acuerdo con la modalidad
HCB FORMATO INFORME FINANCIERO HCB F3 MO15 PP Versión 6 12/05/2021
2 3 3 Certificado de cobertura de NOVIEMBRE
La EAS anexa certificado de cobertura con 44 unidades activas de 48 unidades contratadas
2 3 4 Planilla de pago del talento Humano NOVIEMBRE 2024
HCB La EAS anexa planilla y pago de talento humano con 44 madres comunitarias por $ 52 825.975 y pagos hechos efectivos el 28/11/2024
Provision $15.063.620
2 3 5 Planilla de pago de seguridad social del periodo en evaluación
HCB La EAS anexa planilla N 31711983, pagada el 2024-11-28 con 24 madres comunitarias por $ 22.048.400
2 3 7 Reporte del conteo de raciones, refrigerios y complementos no entregados según seguimiento a las planillas RAM y formatos establecidos por el ICBF para la entrega de complementos y refrigerios los cuales se encuentran en la página web del ICBF
Se verifica raciones no entregadas según acta RAM N° 038 del 03/12/2024
Certificado entrega de ración
Ciclos de menú
Actas de entrega mercado
Anexo Excel alimentos
2 3 8 Certificado de cumplimiento y pago a proveedores y pago de impuestos y obligaciones tributarias (Certificado de cumplimiento expedido por el contador)
La EAS anexa certificado de cumplimiento y pago a proveedores de NOVIEMBRE con fecha 05/12/2024
2 3 9 Facturas o documento equivalente que soporten la ejecución del contrato en el periodo que se está evaluando
La EAS anexa en el informe facturas y pagos realizados, que dan cuenta de la ejecución del mes de NOVIEMBRE 2024
2 3 10 Extracto de la cuenta bancaria del periodo en evaluación.
La EAS anexa extracto bancario de la cuenta N° 224-00383-0 BANCO AV VILLAS, periodo 2024-11-01 a 2024-11-30, con saldo $ 310 387 198.7

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	$ 31.149.513	$ 31.149.513	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.149.513
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 31.149.513	$ 31.149.513	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.149.513

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 385.560.672	$ 148.339.671	47%	38%	-8,08%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Para el mes de NOVIEMBRE se aprueba presupuesto por $ 179.489.184 de los cuale se ejecutan $ 148 339 671 quedando un saldo sin ejecutar por $ 31 149 513 correspondiente a:
MATERIAL DIDACTICO: $ 87.264
ASEO Y COMBUSTIBLE: $ 251.412
BIOSEGURIDAD: $ 1.414.080
GASTOS ADMINISTRATIVOS: $ 435.959
TALENTO HUMANO $ 7.106.682
SEGURIDAD SOCIAL $ 1.455.366
PRESTACIONES SOCIALES: $ 1.349.920
RACION SERVIDA: $ 19.048.830
NOTA: Contrato con 4 unidades cerradas y un dia de inejecución, el contrato se suscribio el 02/ 11/2024 y estaba presupuestado desde el 1/11/2024

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 385.560.672
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 385.560.672
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 75.173.857
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 310.386.815
SALDO SEGÚN EXTRACTO	$ 310.387.199
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 384
VALOR CONCILIADO	$ 384
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 15.063.620
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 384
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 384
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 0

Banco:	BANCO_COMERCIAL_AV_VILLAS_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	224-00383-0

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

EL VALOR CONCILIADO DE $ 384 CORRESPONDE A RENDIMIENTOS FIANCIEROS DE NOVIEMBRE
CUENTAS POR PAGAR:
- Material didactico: $ 959.904
- Poliza: $ 567.600
- Gastos administrativos: $ 300.000
- Ración: $ 56.274.690

TOTAL: $ 58.102.194

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:

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	576	466	110	$ 13.585.550	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 0
INASISTENCIA				$ 1.278.640	NO APLICA			
NO PRESTACION DEL SERVICIO				$ 4.184.640	NO APLICA			
CUENTAME				$ 0	NO APLICA			
TALENTO HUMANO NO CONTRATADO				$ 0	NO APLICA			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 12.100.683	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 31.149.513				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Para el mes de NOVIEMBRE se aprueba presupuesto por $ 179 489 184 de los cuale se ejecutan $ 148 339 671 quedando un saldo sin ejecutar por $ 31.149.513 correspondiente a
MATERIAL DIDACTICO $ 87 264
ASEO Y COMBUSTIBLE $ 251 412
BIOSEGURIDAD $ 1 414 080
GASTOS ADMINISTRATIVOS $ 435 959
TALENTO HUMANO $ 7 106 682
SEGURIDAD SOCIAL $ 1 455 366
PRESTACIONES SOCIALES $ 1 349 920
RACION SERVIDA $ 19 048 830

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 asesoria 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
CLAUDIA LILIANA VIDAL FLORIANO	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	@icbf.gov.co	
BIBIANA CERON MENESES	APOYO FINANCIERO ICBF	@icbf.gov.co	
LUZ ANGELA URBANO ONATRA	REPRESENTANTE LEGAL EAS	corhuellasamorvida@gmail.com	
GERMAN ALBERTO GASCA CUELLAR	APOYO FINANCIERO EAS	corhuellasamorvida@gmail.com	
0	0	0	