ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	4	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE
Fecha Inicio:	12/09/2024 0:00	Fecha Fin:	12/09/2024 0:00

Lugar:	Regional_Antioquia
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:	**CORPORACIÓN FUERZA Y DESARROLLO**

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_Antioquia	**Centro Zonal:**	CZ_URABA			**N° de Contrato o Convenio**	05008012024
N° CDP	104824	**N° RP**	262324	**FECHA ACTA INICIO**	1/05/2024	**Cupos Contratados:**	1753

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:**
1753	0	0	0	0

VIGENCIA ACTUAL

Nombre Supervisor CTO:	ORLEIDES CHALA MORENO	**Apoyo Financiero ICBF:**	SANTIAGO VÁSQUEZ SIERRA	
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 3/05/2024 **Hasta:** 31/08/2024	**Fecha aprob. póliza:**	3/05/2024	
Póliza N° 1 del CTO	460 47 994000074378 **Poliza N° 2** 460 74 994000007495	**Nombre Ent. Aseguradora**	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
Representante Legal:	MARIAM VALENTINA HINCAPIE ARBOLEDA	**Cédula RL:**	1.152.700.036	
Email Representante L.	valentinahincapie11@gmail.com	**NIT EAS:**	901.466.332	
Telefono o Cel R.L	3117637617	**Fecha Vencimiento R. L:**	INDEFINIDO	
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 2.101.744.200	**Valor Aportes EAS:**	$ 0	
Adiciones al CTO:	$ 0	**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0	
Reducciones al CTO	$ 0	**Total Aportes EAS:**	$ 0	
VALOR APORTE ICBF	$ 2.101.744.200	**Valor Actual del CTO:**	$ 2.101.744.200	

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	$ 2.101.744.200	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.101.744.200	$ -	$ 2.101.744.200
TOTAL	**$2.101.744.200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$2.101.744.200**	**$0**	**$2.101.744.200**

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

Mes a legalizar:	AGOSTO
Fecha radicación EAS:	10/09/2024

¿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

OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL:

La poliza N°1 corresponde a la poliza de cumplimiento , la poliza N°2 correspon de a la poliza civil extracontractual.
Para el cargue de la información financiera se cuenta con una ruta en Sharepoint https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/orleides_chala_icbf_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Forleides%5Fchala%5Ficbf%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPRIMERA%20INFANCIA%2F05008012024%2F1%2E%20EXP%5F05008012024&isAscending=true&sortField=LinkFilename

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	$ 551.261.246	$ 515.613.772	$ 35.647.474	$ 999.221.708	$ 0	$ 999.221.708	$ 0
Junio	$ 447.960.462	$ 427.355.308	$ 20.605.154	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Julio	$ 564.173.854	$ 538.251.418	$ 25.922.436	$ 1.102.522.492	$ 2.101.744.200	-$ 999.221.708	$ 1.055.168.215
Agosto	$ 538.348.638	$ 518.889.476	$ 19.459.162			$ 0	$ 518.483.447
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	**$ 2.101.744.200**	**$ 2.000.109.974**	**$ 101.634.226**	**$ 2.101.744.200**	**$ 2.101.744.200**	**$ 0**	**$ 1.573.651.662**

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:

Dentro del rubro de gastos administrativos se incluye el pago de Gestores Cuentame, para el apoyo al contrato, teniendo en cuenta que el contrato solo contempla en TH a las MC, y para la ejecución del mismo se hace necesario dicho acompañamiento.

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	$ 35.647.474	$ 35.647.474	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.647.474
Junio	$ 0	$ 20.605.154	$ 20.605.154	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.252.628
Julio	$ 0	$ 25.922.436	$ 25.922.436	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82.175.064
Agosto	$ 0	$ 19.459.162	$ 19.459.162	$ 0	$ 56.252.628	$ 0	$ 45.381.598
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	$ 101.634.226	$ 101.634.226	$ 0	$ 56.252.628	$ 0	$ 45.381.598

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 2.101.744.200	**$ 2.000.109.974**	100%	95%	-4,84%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

Las inejecuciones presentadas se dan en menor valor Ejecutado en Nomina, Menor valor ejecutado en alimentación y menores valores ejecutados en los demás rubros en pequeñas

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 1.046.575.985
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 1.046.575.985
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 518.483.447
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 528.092.538
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 528.107.601
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 15.063
VALOR CONCILIADO	$ 15.063
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 176.394.898
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 6.838
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 0
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 6.838

Banco:	BANCO_COMERCIAL_AV_VILLAS_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	514175942

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

Lo conciliado corresponde a los rendimientos financieros

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	1753	1533	220	$ 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)				$ 19.459.162	OTRO_(Se_Especifica_en_Observaciones)			
TOTAL DESCUENTO				$ 19.459.162				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Se encuentran 17 HCB cerrados, En el caso de las incapacidades se encuentra en la gestión para conseguir su reemplazo. Y se esta en el proceso de las reaperturas de aquellos que aplican

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	$ 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.

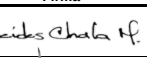
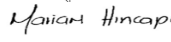
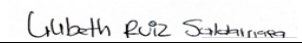
8. Recomendaciones. (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

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

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
ORLEIDES CHALA MORENO	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	orleides.chala@icbf.gov.co	
SANTIAGO VÁSQUEZ SIERRA	APOYO FINANCIERO ICBF	Santiago.vasquez@icbf.gov.co	
MARIAM VALENTINA HINCAPIE ARBOLEDA	REPRESENTANTE LEGAL EAS	valentinahincapie11@gmail.com	
LILIBETH RUIZ SALDARRIAGA	APOYO FINANCIERO EAS	financiera.fyd@gmail.com	

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