ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	6	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha Inicio:	19/11/2024 9:00	**Fecha Fin:**	19/11/2024 11:50
Lugar:	Regional_Atlántico		
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia - Centro Zonal Sur Oriente		
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 Para El Desarrollo y Bienestar Social - Fundebis**		

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_Atlántico	**Centro Zonal:**	CZ_SURORIENTE			**N° de Contrato o Convenio**	8002732024
N° CDP	50324	**N° RP**	86324	**FECHA ACTA INICIO**	1/05/2024	**Cupos Contratados:**	1807

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
1222	585	0	0	0

Nombre Supervisor CTO:	Melvis Esther Zamora Aguilar			**Apoyo Financiero ICBF:**	José Galindo Pacheco
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 1/05/2024	**Hasta:**	31/10/2024	**Fecha aprob. póliza:**	1/05/2024
Póliza N° 1 del CTO	85-40-101058998	**Poliza N° 2**	85-44-101128629	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO. S.A
Representante Legal:	Eliana Hernández Salgado			**Cédula RL:**	22.563.720
Email Representante L.	fundebis900@hotmail.com			**NIT EAS:**	900.020.330-6
Telefono o Cel R.L	3006109011			**Fecha Vencimiento R. L:**	31/12/2024
VIGENCIA ACTUAL **Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)**	$ 2.117.773.560			**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 1.049.885.528			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 0
VALOR APORTE ICBF	$ 3.167.659.088			**Valor Actual del CTO:**	$ 3.167.659.088

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	$ 2.117.773.560	$ -	$ 1.049.885.528	$ -	$ -	$ -	$ 3.167.659.088	$ -	$ 3.167.659.088
TOTAL	**$2.117.773.560**	**$0**	**$1.049.885.528**	**$0**	**$0**	**$0**	**$3.167.659.088**	**$0**	**$3.167.659.088**

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

Mes a legalizar:	OCTUBRE	¿Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	X
Fecha radicación EAS:	19/11/2024		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:

A partir del 12 de noviembre continua con la supervision del presente contrato Melvis Zamora Aguilar quien asume el cargo de coordinadora del Centro Zonal Sur oriente

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	$ 0,00
Febrero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0,00
Marzo	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0,00
Abril	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0,00
Mayo	$ 547.445.894	$ 547.445.894	$ 0	$ 1.022.881.772	$ 0	$ 1.022.881.772	$ 0,00
Junio	$ 475.682.722	$ 475.682.722	$ 0	$ 0	$ 1.022.881.772	-$ 1.022.881.772	$ 917.270.225,00
Julio	$ 556.076.880	$ 556.076.880	$ 0	$ 1.094.891.788	$ 0	$ 1.094.891.788	$ 80.709.436,77
Agosto	$ 538.568.064	$ 526.088.064	$ 12.480.000	$ 0	$ 1.094.891.788	-$ 1.094.891.788	$ 1.097.460.257,00
Septiembre	$ 547.445.894	$ 547.133.894	$ 312.000	$ 1.049.885.528	$ 0	$ 1.049.885.528	$ 90.240.093,50
Octubre	$ 502.439.634	$ 496.511.634	$ 5.928.000	$ 0	$ 1.049.885.528	-$ 1.049.885.528	$ 963.259.075,70
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0,00
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0,00
TOTAL	**$ 3.167.659.088**	**$ 3.148.939.088**	**$ 18.720.000**	**$ 3.167.659.088**	**$ 3.167.659.088**	**$ 0**	**$ 3.148.939.087,97**

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:

Se hace revisión del informe financiero y de los documentos soportes de la ejecución del mes de octubbre 2024 de las modalidades tradicional y Fami, en los cuales se encuentran registrados gastos por conceptos de: Material didáctico de consumo, ambas modalidades, Aseo y combustible, Gastos Administrativos, Salario talento humano, Elementos de bioseguridad,pago de SGSSS, pensión, ARL, Parafiscales, auxilio de transporte Fami, póliza para beneficiarios, pago a al talento humano por todo concepto de prestaciones sociales (liquidacion) por terminacion de contrat, ración de alimentos para beneficiaros Tradicional y Paquete RPP Fami, refrigerio Fami.

La EAS reporta libranza de Rosario Delgado, presenta los soportes de los gastos ejecutados: Factura de alimento, factura de refrigerio, factura de bioseguridad, factura dotación de material didactico de consumo, dispersion bancaria de pago de salario, planilla aportes SGSS, Parafiscales, pensión, extracto bancario, certificado de cobertura, comprobantes de egreso.

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	$ 12.480.000	$ 12.480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.480.000
Septiembre	$ 0	$ 312.000	$ 312.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.792.000
Octubre	$ 0	$ 5.928.000	$ 5.928.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.720.000
Noviembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 0	$ 18.720.000	$ 18.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.720.000

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 3.167.659.088	**$ 3.148.939.088**	100%	99%	-0,59%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

La inejecucion corresponde a pago de aportes de pension de madres no ejecutados por no cumplir con requisistos por edad, esto se verificó en la planilla aportes

la EAS debe reintegrar al ICBF el valor de $ 18.720.000

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	-$ 67.906.452,3
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 1.049.885.528,0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 981.979.075,7
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 963.259.075,7
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 18.720.000,0
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 18.720.000,0
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 0,0
VALOR CONCILIADO	$ 0,00
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0,00
RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL MES	$ 48.805,59
RENDIMIENTOS FNANCIEROS ACUMULADOS	$ 48.805,69
RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONSIGNADOS	$ 100.172,0

Banco:	BANCOLOMBIA_S.A.	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Nro de Cuenta:	69200002880

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

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	1807	1807	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				$ 5.928.000	OTRO_(Se_Especifica_en_Observaciones)			
OTRO (Se Especifica en Observaciones)				$ 0	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 5.928.000				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

La inejecucion corresponde a pago de aportes de pension de madres no ejecutados por no cumplir con requisistos por edad

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

FIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	EMAIL	Firma
Melvis Esther Zamora Aguilar	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	@icbf.gov.co	
José Galindo Pacheco	APOYO FINANCIERO ICBF	@icbf.gov.co	
Eliana Hernández Salgado	REPRESENTANTE LEGAL EAS	fundebis900@hotmail.com	
Denys Rodriguez	Apoyo Financiero	fundebis900@hotmail.com	
Karla Fontalvo Angarita	APOYO FINANCIERO ICBF	@icbf.gov.co	

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