ACTA DE LEGALIZACIÓN N°	8	ESTADO DEL CONTRATO:	VIGENTE

Fecha y Hora Inicio:	17/09/2021 0:00	**Fecha y Hora Fin:**	1/01/2019 15:00
Lugar:	Regional Córdoba		
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:	**FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA DEMOCRACIA EL DESARROLLO SOCIAL Y LA ECOLOGIA**		

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 Córdoba	**Centro Zonal:**	CZ_1_MONTERIA			**N° de Contrato o Convenio**	232020356
N° CDP	0	**N° RP**	5051	FECHA ACTA INICIO	11/12/2020	**Cupos Contratados:**	2548

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
INSTITUCIONAL	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA	NO_APLICA
SERVICIO 1:	**SERVICIO 2:**	**SERVICIO 3:**	**SERVICIO 4:**	**SERVICIO 5:**
FAMI - Hogares Comunitarios de Bienestar - Familiar, Mujer e Infancia .	Hogares Comunitarios de Bienestar - HCB	Hogares Comunitarios de Bienestar Integrales -HCB Integrales	NO APLICA	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
72	100	2376	0	0

Nombre Supervisor CTO:	GLADYS CARABALLO HERNANDEZ			**Apoyo Financiero ICBF:**	GLORIA CRISTINA JIMENEZ PETRO
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 11/12/2020	**Hasta:**	31/07/2022	**Fecha aprob. póliza:**	11/12/2020
Póliza N° 1 del CTO	85-40-101046826	**Poliza N° 2**	85-44-101107953	**Nombre Ent. Aseguradora**	
Representante Legal:	OLGA INES FLOREZ PERTUZ			**Cédula RL:**	34.974.792
Email Representante L.				**NIT EAS:**	
Telefono o Cel R.L				**Fecha Vencimiento R. L:**	
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 719.389.406			**Valor Aportes EAS:**	$ 0
Adiciones al CTO:	$ 7.166.595.036			**Adiciones Aportes EAS:**	$ 364.291.702
Reducciones al CTO	$ 0			**Total Aportes EAS:**	$ 364.291.702
VALOR APORTE ICBF	$ 7.885.984.442			**Valor Actual del CTO:**	$ 8.250.276.144

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

Mes a legalizar: ……..	AGOSTO
Fecha radicación según contrato ……..	5 dias habiles mes
Fecha radicación EAS ……..	10/09/2021
Presenta los documentos soportes que acompañan el informe financiero y se entrega al ICBF copia de los mismos en medio: ……..	DIGITAL Y FISICO

Los documentos aportados permiten realizar la legalización del informe financiero?	SI	NO
Si la respuesta es NO, por favor especificar en el campo: OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL	X	

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:
la EAS remite informe financiero del mes de agosto, contrato No 232020356

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**
Dic. Vig. Ant.	$ 719.389.406	$ 719.389.406	$ 0	$ 719.389.406	$ 719.389.406	$ 0	$ 455.347.741
Enero	$ 617.437.209	$ 617.437.209	$ 0	$ 1.134.423.744	$ 1.134.423.774	-$ 30	$ 104.264.534
Febrero	$ 467.374.829	$ 358.240.159	$ 109.134.670	$ 0	$ 0	$ 0	$ 773.522.125
Marzo	$ 703.484.304	$ 699.165.528	$ 4.318.776	$ 1.279.488.738	$ 1.261.886.451	$ 17.602.287	$ 752.064.415
Abril	$ 675.659.336	$ 671.340.560	$ 4.318.776	$ 0	$ 0	$ 0	$ 566.268.909
Mayo	$ 584.357.854	$ 580.039.078	$ 4.318.776	$ 1.207.669.968	$ 1.242.628.410	-$ 34.958.442	$ 637.174.585
Junio	$ 604.121.286	$ 598.997.205	$ 5.124.081	$ 0	$ 0	$ 0	$ 720.576.140
Julio	$ 584.357.854	$ 579.091.054	$ 5.266.800	$ 1.227.586.912	$ 1.227.586.912	$ 0	$ 611.188.630
Agosto	$ 604.121.286	$ 598.643.814	$ 5.477.472	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.044.219
Septiembre	$ 633.766.434	$ 0	$ 0	$ 1.247.503.856	$ 0	$ 0	$ 0
Octubre	$ 594.239.570	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Noviembre	$ 601.044.066	$ 0	$ 0	$ 1.069.921.818	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 496.631.008	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	**$ 7.885.984.442**	**$ 5.422.344.013**	**$ 137.959.351**	**$ 7.885.984.442**	**$ 5.585.914.953**	**-$ 17.356.185**	**$ 5.329.451.298**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

OBSERVACIONES SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO DEL CONTRATO:

Se ejecuta así: RACIÓN: Compra Ración a Distribuidora Integral Santa Monica DISAM S A S Nit 901.239.451-4 Factura No FEM-119, por valor de $ 168.876.928 ,1587 Usuarios NIÑOS 6 meses a 5 años, Compra Ración a Distribuidora Integral Santa Monica DISAM S A S Nit 901.239.451-4 Factura No FEM-121, por valor de $ 13.928.296 332 Usuarios RPP EN CASA (332 X 41953), Se cancela a Servinfancia Nit 900.719.069-1 factura No FE-336, por concepto racion para presencialidad por valor de $ 12.987.840, BIOSEGURIDAD:Se cancela al proveedorDistribuidora Martibol Nit 22373498-4 factura No 0259 por valor de 3.499.980 por concepto de elementos de bioseguridad, Se cancela al proveedorDistribuidora Martibol Nit 22373498-4 factura No 0256 por valor de 2.604.640 por concepto de material didactico para equipo interdisciplinario ., TRAYECTOS:Se cancel aTranporte al equipo interdisciplinario por valor de $ 6.000.000 (40 personas x 150.000), NÓMINA:Se cancela Nómina, llamadas y primas de servicio a 196 Madres comunitarias HCB INTEGRAL 242 mc, $180.403.067, 6 Madres Comunitarias PUERTO ESCONDIDO $2.928.210 , 10 Madres Comunitarias Puerto Escondido $ 8.804.439, NÓMINA EQUIPO INTERDISIPLINARIO:Se cancela nómina equipo interdisicplinario de 44 personas por valor de $ 83.057.968, Se cancela a Duval Rafel Casillas Nit 19.591.458-3, impresión de formatos por valor de $ 683.676, Se cancela a Duval Rafel Casillas Nit 19.591.458-3, impresión de formatos por valor de $ 1.435.930, Se cancela a Yanis Escarlet Egis Molina CC No 1.129.502.991 por concepto de cargue plataforma SPES por valor de $ 3.000.000, BIOSEGURIDAD:Se cancela al proveedor Technomat Baq Nit 1.081.912.790-1 Factura 0173 insumos de bioseguridad para 56 UDS en apertura a servicio presencial por valor de $ 22.540.000, Se cancela al proveedor Technomat Baq Nit 1.081.912.790-1 Factura 0174 insumos para usuarios en apertura a servicio presencial por valor de $ 8.120.908, ASEO Y COMBUSTIBLE:Se cancela a aseo y combustible a 56 UDS por valor de 36.120 cada uno valor total $ 2.022.720, BIOSEGURIDAD:Se cancela al proveedorDistribuidora Martibol Nit 22373498-4 factura No 0259 por valor de 3.424.000 por concepto de elementos de bioseguridad, PAPELERIA:Se cancela al proveedorDistribuidora Martibol Nit 22373498-4 factura No 0226 por valor de 524.760 por concepto de papeleria , SEGURIDAD SOCIAL:Pago de seguridad social salud AGOSTO 2021 pension JULIO 2021 Planilla No 9424204903 por valor de $ 66.182.800

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SEGUIMIENTO DE INEJECUCIONES	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES REALIZADAS (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial	$ 0	$ 0	**$ 0**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Dic. Vig. Ant.	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Enero	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Febrero	$ 0	$ 109.134.670	$ 109.134.670	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.134.670
Marzo	$ 0	$ 4.318.776	$ 4.318.776	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.453.446
Abril	$ 0	$ 4.318.776	$ 4.318.776	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.772.222
Mayo	$ 0	$ 4.318.776	$ 4.318.776	$ 0	$ 0	$ 0	$ 122.090.998
Junio	$ 0	$ 5.124.081	$ 5.124.081	$ 109.134.670	$ 0	$ 0	$ 18.080.409
Julio	$ 0	$ 5.266.800	$ 5.266.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.347.209
Agosto	$ 0	$ 5.477.472	$ 5.477.472	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.824.681
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	$ 137.959.351	$ 137.959.351	$ 109.134.670	$ 0	$ 0	$ 28.824.681

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 7.885.984.442	**$ 5.422.344.013**	71%	69%	-1,75%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 965.507.874
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 0
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 965.507.874
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 709.044.219
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 256.463.655
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 256.463.655
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta:	Corriente	Nro de Cuenta:	0261-6999-5615

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

Se evidencia reinregro de la EAS por valor de $ 97.315.618 realizada el dia 31/08/2021

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
DICIEMBE VIG ANT.	$ 0	$ 0	$ 0	$0
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	2548	0	2548	$ 0	NO APLICA	$ 0	$ 0	$ 117.772.222
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)				$ 5.477.472	NO APLICA			
TOTAL DESCUENTO				$ 5.477.472				

OBSERVACIONES DESCUENTOS:

Se descuenta de aporte a pensión: madres comunitarias agosto 52 X 105.336 :$ 5.477.472

6. Ejecución Aportes EAS.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCIÓN	SALDO APORTES EAS	OBSERVACIONES APOTES EAS
DICIEMBE VIG ANT.	$ 0	$ 0	$ 0	la EAS ejecutó contrapartida
ENERO	$ 364.291.702	$ 0	$ 364.291.702	
FEBRERO	$ 0	$ 0	$ 0	
MARZO	$ 0	$ 0	$ 0	
ABRIL	$ 0	$ 91.072.926	-$ 91.072.926	
MAYO	$ 0	$ 91.072.926	-$ 91.072.926	
JUNIO	$ 0	$ 91.072.926	-$ 91.072.926	
JULIO	$ 0	$ 97.012.926	-$ 97.012.926	
AGOSTO	$ 0	$ 0	$ 0	
SEPTIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
OCTUBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
NOVIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
DICIEMBRE	$ 0	$ 0	$ 0	
Total	**$ 364.291.702**	**$ 370.231.704**	**-$ 5.940.002**	

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
Cumplir con el cronograma de legalizacion de cuentas del centro zonal	EAS	Mensualmente

**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
GLADYS CARABALLO HERNANDEZ	SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ICBF	Gladys.Caraballo@icbf.gov.co	
GLORIA CRISTINA JIMENEZ PETRO	APOYO FINANCIERO ICBF	Gloria.JimenezP@icbf.gov.co	
OLGA INES FLOREZ PERTUZ	REPRESENTANTE LEGAL EAS	Elisadermar@hotmail.com	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012