ACTA DE LEGALIZACIÓN N° 1

Fecha y Hora Inicio:	18/02/2021 0:00	**Fecha y Hora Fin:**	18/01/2021 0:00
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**	232020360
N° CDP		**N° RP**	**206220**	**FECHA ACTA INICIO**	**7/12/2020**	**Cupos Contratados:**	**1730**

Modalidad 1:	Modalidad 2:	Modalidad 3:	Modalidad 4:	Modalidad 5:
FAMILIAR	COMUNITARIA	COMUNITARIA	COMUNITARIA	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 - HCB	Hogares Comunitarios de Bienestar - HCB	NO APLICA
CUPOS CONTRATADO 1:	**CUPOS CONTRATADO 2:**	**CUPOS CONTRATADO 3:**	**CUPOS CONTRATADO 4:**	**CUPOS CONTRATADO 5:**
72	312	876	470	0

Nombre Supervisor CTO:	**LESVIA ISABEL RUIZ MARQUEZ**			**Apoyo Financiero ICBF:**	**GLORIA CRISTINA JIMENEZ PETRO**
Plazo de ejecución CTO:	**Desde:** 7/12/2020	**Hasta:**	31/07/2022	**Fecha aprob. póliza:**	7/12/2020
Póliza N° 1 del CTO	85-40-101046826	**Poliza N° 2**	85-44-101107953	**Nombre Ent. Aseguradora**	SEGUROS DEL ESTADO
Representante Legal:	OLGA INES FLOREZ PERTUZ			**Cédula RL:**	34.974.792
Email Representante L.	elisadelmar@hotmail.com			**NIT EAS:**	800.205.721
Telefono o Cel R.L	3004848748			**Fecha Vencimiento R. L:**	n/a
Valor Inicial del CTO: (Aporte ICBF)	$ 7.253.386.274			**Valor Contrapartida:**	$ 217.601.588
Adiciones al CTO:	$ 0			**Adiciones ContraPartida:**	$ 0
Reducciones al CTO	$ 0			**Valor Actual del CTO:**	$ 7.470.987.862

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

Mes a legalizar: ……..	DICIEMBRE
Fecha radicación según contrato ……	5 dias habiles mes
Fecha radicación EAS ……..	10/01/2021
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 la respuesta es NO, por favor especificar en el campo: OBSERVACIONES INFORMACIÓN GENERAL

SI	NO
X	

OBSERVACIONES INFORMACION GENERAL:

la EAS remite informe de legalización del mes de diciembre del año 2020 del contrato No 232020360

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	EJECUCIÓN	SALDO SIN EJECUTAR	PROGRAMACIÓN DESEMBOLSOS	DESEMBOLSOS GIRADOS	DIFERENCIA PROGRAMADO VS PAGADO	PAGOS REAL. EN EL MES
Dic.Vig. Ant.	$ 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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 495.224.995	$ 495.224.995	$ 0	$ 7.253.386.274	$ 495.224.995	$ 6.758.161.279	$ 321.932.193
TOTAL	**$ 495.224.995**	**$ 495.224.995**	**$ 0**	**$ 7.253.386.274**	**$ 495.224.995**	**$ 6.758.161.279**	**$ 321.932.193**

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:

la EAS ejecuta el me sde diciembre asi:RACIÓn Compra Ración a DAAHS Nit 901.062.364-1 factura No MTR 474, por valor de $ 1.586.000, 13 Gestantes lactantes- MONTERÍA, Compra Ración a DAAHS Nit 901.062.364-1 factura No MTR 475, por valor de $ 145.945.000, Usuarios 1717 de monteria, puerto y los cordobas-, Compra Ración a DAAHS Nit 901.062.364-1 factura No MTR 476, por valor de $ 866,892 Usuarios 13 de gestantes lactantes, Compra Ración a DAAHS Nit 901.062.364-1 factura No MTR 477, por valor de $70.891.496 1716 FAMI monteria, puerto , los cordobas, 6 meses a 5 años , CARTILLAS:Se cancela a Impresiones y Recargas Nit No 18.878.599-3 Factura No 1445 por concepto de 1730 CARTILLAS X $1.000, $ 1.730.000, 1730 kit pedagogicos 19.865. por valor de $ 34.366.450 valor factura de $ 36.096.450 mes de diciembre, NÓMINA:Se cancela Nómina y llamadas a 47 Madres comunitarias de Puerto Escondido, $ 32.714.914, , HCB Montería 73 Madres comunitarias por valor de $ 50.840.626, , HCB FAMI- Montería 6 madres comunitarias, HCB los cordobas 26 Madres comunitarias por valor de $ 18.097.622, SEGURIDAD SOCIAL:Pago de seguridad social salud enero 2021 pension Diciembre 2020 Planilla No 9415003840 por valor de $ 40.614.400

SEGUIMIENTO A INEJECUCIONES Y LIBERACIONES

MES	AHORROS	INEJECUCIONES	SALDO POR EJECUTAR	REDISTRIBUCIÓN DE AHORROS	REINVERSIÓN DE INEJECUCIONES	LIBERACIONES REALIZADAS (Tramitadas)	LIBERACIONES PENDIENTES POR REALIZAR
Inejecución inicial			$ 6.758.161.279	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.758.161.279
Dic. Vig. Ant.	$ 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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Diciembre	$ 6.758.161.279	$ 0	$ 6.758.161.279	$ 6.758.161.279	$ 0	$ 0	$ 0
TOTAL	$ 6.758.161.279	$ 0	$ 13.516.322.558	$ 6.758.161.279	$ 0	$ 0	$ 6.758.161.279

RESUMEN PERIODICO A LA EJECUCIÓN

PRESUPUESTO APROBADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	EJECUCION PROYECTADA AL PERIODO	AVANCE EJECUCION DEL PERIODO	DESVIACIÓN PRESUPUESTAL
$ 495.224.995	$ 495.224.995	100%	100%	0,00%

OBSERVACIONES EJECUCIÓN PRESUPUESTO:

RESUMEN FINANCIERO DEL PERIODO:

SALDO DEL PERIODO ANTERIOR	$ 0
TOTAL APORTES GIRADOS EN EL PERIODO	$ 495.224.995
TOTAL APORTES PARA EL PERIODO	$ 495.224.995
PAGOS REALIZADOS POR LA EAS EN EL PERIODO	$ 321.932.193
SALDO DE APORTES ICBF PARA EL PERIODO	$ 173.292.802
SALDO SEGUN EXTRACTO	$ 173.292.802
DIFERENCIA SALDO RECURSOS VS SALDO EXTRACTO BANCARIO	$ 0
VALOR CONCILIADO	$ 0
VALOR CARGA PRESTACIONAL ACUMULADA	$ 0

Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta:	Corriente	Nro de Cuenta:	0261-69995573

OBSERVACIONES CONCILIACIÓN:

La suma por valor de $ 2.789.816 corresponde al concepto de rechazos por pago de nómina

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 TASAS COMPENSATORIAS:

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	1730	0	1730	$ 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:

6. Ejecución Contrapartida.

MES	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO CONTRAPARTIDA	OBSERVACIONES CONTRAPARTIDA
DICIEMBE VIG ANT.	$ 0	$ 0	$ 0	
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	$ 217.601.588	$ 0	$ 217.601.588	
Total	**$ 217.601.588**	**$ 0**	**$ 217.601.588**	

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 ASISTENTESFIRMA RESPONSABLES ICBF Y ENTIDAD ADMINISTRADORA

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
LESVIA RUIZ MARQUEZ	SUPERVOR(A) DE CONTRATO	ICBF	
GLORIA JIMENEZ PETRO	ENLACE FINANCIERO	ICBF	
OLGA FLOREZ PERTUZ	REPRESENTANTE LEGAL	EAS	

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