



**BIENESTAR
FAMILIAR**

**SISTEMA DE SUPERVISION DE LOS CONTRATOS DE APOORTE
SUSCRITO POR EL ICBF
LEGALIZACION DE INFORMES FINANCIEROS
PROGRAMA: INTERVENSION DE APOYO PSICOSOCIAL**

ACTA DE INFORME FINANCIERO MES : ALISTAMIENTO 2022

Regional o Agencia CORDOBA Centro Zonal No. 4 - TIERRALTA

Nombre de la entidad contratista : CORSOC

Dirección	Tel.	Ciudad
Fecha	Día 31	Mes ENERO
	Año	2022

Situación encontrada : (Describa en forma detallada los resultados e inconsistencia de la revision, de acuerdo con lo establecido en el manual de legalizacion)

1: Informe de ejecucion financiera etapa de etapa de Operación

a). El informe se presento para el periodo objeto de la revisión, verificando que incluyan la siguiente información:

Numero de contrato
Fecha de suscripción
Nombre y NIT del contratista
Ubicación geográfica del contrato: Regional, Centro Zonal, municipio Plazo de ejecución
Cupos a atender según la modalidad.
Valor del Contrato registrando aportes del ICBF, adiciones y reducciones si las hay
Firma del representante legal y o el funcionario requerido según el formato

b). La ejecucion presupuestal se ejecuto según los siguientes ITEM:

-COORDINADOR METODOLOGICO- PROMOTOR DE DERECHOS TIEMPO COMPLETO- GASTOS OPERATIVOS - REFRIGERIOS - MATERIAL - CHALECO - BOTIQUIN PORTATIL DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A - ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD - TRANSPORTE COORDINADOR METODOLOGICO - TRANSPORTE PROMOTOR DE DERECHOS - SERVICIOS DE COMUNICACION MOVIL - SERVICIO DE INTERNET - Y GASTOS OPERATIVOS.

2. Planilla de pago del talento Humano del periodo en evaluación

Se verifico que esta planilla incluya la totalidad de empleados contratados por el operador según la cantidad establecida en el estándar de la canasta, y que para cada empleado se registro el ingreso básico establecido según el cargo, descuentos, retenciones e ingresos netos(para este caso todo fue a traves de la modalidad contrato de prestacion de servicios.)

3. Certificado de cumplimiento y pago a proveedores

Se verifico que este documento contenga la certificación de paz y salvo, pago a proveedores

4. Facturas o documento equivalente que soporten la ejecución del contrato en el periodo ETAPA DE OPERACIÓN

Se verifico las condiciones de legalidad del documento (art. 617 del E. T,) y la conformidad de los precios y cantidades adquiridas, verificando que correspondan a la ejecución del periodo que se está presentando y que la descripción de los artículos o servicios facturados corresponda a los ITEMS contemplados en la canasta según la modalidad. Teniendo en cuenta que, en los documentos equivalentes a la factura, del régimen simplificado, se anexen el RUT del proveedor.

5. Extracto de la cuenta bancaria del periodo en evaluación

Se reviso que la cuenta bancaria detallada en el extracto corresponda a la registrada para el contrato en el SIIF y a través de la cual se realizan los desembolsos.
El extracto presentado corresponde al periodo que se está evaluando.

6. Certificado de cobertura del periodo en evaluación.

Se evidencio en la certificacion de cupos atendidos 40 beneficiarios.

Recomendaciones :

- | |
|---|
| 1. Presentar la legalizacion financiera en forma oportuna, los 10 primeros dias del mes presentar la ejecucion del mes inmediatamente anterior. |
| 2. Escanear los documentos de la informacion financiera y soportes en original, a fin de que sean nitidos y mas legibles |
| |
| |

Compromisos :

- | |
|---|
| 1.. Cumplir con la presentacion de la leglizacion de ejcucion de financieros en la fecha estipulada por el ICBF |
| |
| |
| |

Nombre y apellido del representante legal

PEDRO ACOSTA FERNANDEZ

Firma



Nombre y apellido financiero de la EAS

OLGA CAVASIA BERRIO

Firma



Francisco Jose Tordecilla Portillo

Nombre y apellido del revisor ICBF CENTRO ZONA

Firma

